Publicado em
10/04/2026

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2026
DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSO

PROCESSO SELETIVO 07

ENFERMEIRO I
(Internação Cirúrgica Adulto)

01.	C	11.	D	21.	D	31.	C
02.	A	12.	E	22.	A	32.	D
03.	B	13.	C	23.	B	33.	A
04.	B	14.	A	24.	B	34.	E
05.	D	15.	A	25.	C	35.	ANULADA
06.	E	16.	B	26.	D	36.	A
07.	C	17.	B	27.	E	37.	E
08.	E	18.	C	28.	E	38.	B
09.	A	19.	D	29.	D	39.	C
10.	E	20.	B	30.	D	40.	D

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL Nº 01/2026
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior — PS 07

ENFERMEIRO I
(Internação Cirúrgica Adulto)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

A palavra é prata, o silêncio é ouro.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: ___ ___ ___ ___ ___ ___ – ___

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

SISTEMA DE GESTÃO DE QUALIDADE FAURGS SETOR DE CONCURSOS

SISTEMA DE GESTÃO DE SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO FAURGS SETOR DE CONCURSOS

INSTRUÇÕES

FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

1. Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.

2. Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.

3. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.

4. Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.

5. O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, **portar relógios,** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *pagers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)

6. **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)

7. Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)

8. Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.

9. Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.

10. A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.

11. **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**

12. **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)

13. Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)

14. A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

HOSPITAL DE CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

Boa prova!

01. Em uma unidade hospitalar cirúrgica, a equipe de enfermagem presencia um médico prescrevendo um procedimento invasivo sem o devido consentimento informado do paciente. O paciente está consciente e demonstra dúvidas sobre o procedimento, afirmando não ter recebido explicações suficientes. Segundo o Código de Ética de Enfermagem, qual deve ser a conduta ética mais adequada do profissional de enfermagem?

(A) Realizar o procedimento conforme a prescrição médica, pois a decisão final cabe exclusivamente ao médico.
(B) Permanecer neutro, evitando envolvimento para não gerar conflitos interprofissionais.
(C) Registrar a recusa do paciente e comunicá-la à chefia de enfermagem, respeitando sua autonomia e assegurando que receba as informações necessárias.
(D) Incentivar o paciente a aceitar o procedimento, a fim de manter o fluxo normal do cuidado.
(E) Solicitar ao médico que realize o procedimento mesmo sem consentimento, desde que prescrito.

02. Após a ocorrência de um acidente vascular cerebral (AVC), o paciente pode apresentar déficits neurológicos decorrentes do comprometimento de áreas cerebrais específicas. Considerando os déficits neurológicos comumente observados nesse contexto, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando esses déficits com suas respectivas definições.

(1) Hemiparesia
(2) Hemiplegia
(3) Ataxia
(4) Agnosia
(5) Apraxia

( ) Comprometimento da coordenação dos movimentos durante o movimento voluntário.
( ) Fraqueza de um lado do corpo ou de parte dele, em decorrência de lesão na área motora do encéfalo.
( ) Perda da capacidade de reconhecer objetos por meio de determinado sistema sensorial; pode ser visual, auditiva ou tátil.
( ) Paralisia de um lado do corpo ou de parte dele, em decorrência de lesão na área motora do encéfalo.
( ) Incapacidade de executar atos motores intencionais anteriormente aprendidos de maneira voluntária.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

(A) 3 – 1 – 4 – 2 – 5.
(B) 5 – 2 – 4 – 1 – 3.
(C) 4 – 2 – 5 – 1 – 3.
(D) 5 – 1 – 4 – 2 – 3.
(E) 5 – 1 – 3 – 2 – 4.

03. A Lei nº 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde (SUS). Entre os princípios fundamentais previstos na lei, destaca-se a

(A) descentralização com centralização político-administrativa em nível federal.
(B) igualdade da assistência à saúde sem discriminação.
(C) participação exclusivamente consultiva da comunidade na gestão do SUS.
(D) priorização do atendimento hospitalar sobre ações de promoção e prevenção.
(E) segmentação dos serviços de saúde conforme a renda do usuário.

04. A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde. Com base nessa lei, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.
(B) O Conselho de Saúde, em caráter provisório e deliberativo, órgão facultativo composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde, usuários e órgão de classe, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
(C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
(D) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
(E) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

05. Um paciente em pós-operatório de nefrectomia total encontra-se com prescrição médica de 6 mg de morfina, via oral, dose única. Na unidade, a morfina disponível é apresentada em frasco de 10 mg/mL, sendo que 1 mL de morfina corresponde a 32 gotas. Quantas gotas de morfina devem ser administradas para atingir a dose prescrita?

(A) 12 gotas.
(B) 16 gotas.
(C) 18 gotas.
(D) 19 gotas.
(E) 24 gotas.

06. Conforme o Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica (2020), assinale a alternativa correta sobre cuidados pré-operatórios.

(A) Em procedimentos eletivos para pacientes adultos saudáveis, a *American Society of Anesthesiologists* recomenda que pessoas saudáveis submetidas a cirurgias eletivas devem jejuar por 12 horas após a ingestão de alimentos gordurosos, por 8 horas depois da ingestão de produtos lácteos e podem tomar líquidos claros até 4 horas antes do procedimento.
(B) Enemas são comumente prescritos no pré-operatório com objetivo de melhorar a visualização do local cirúrgico, evitar traumatismos ao intestino ou prevenir a contaminação do peritônio por material fecal.
(C) Não se deve administrar antibióticos nas últimas 24 horas do pré-operatório, pois isso pode reduzir a flora intestinal.
(D) Em todas as cirurgias, a remoção de pelos deve ser realizada até 24 horas antes do procedimento, na área correspondente à incisão cirúrgica, em um perímetro de 20 cm, com lâmina de uso único.
(E) Todos os pacientes (exceto aqueles com distúrbios urológicos) devem urinar imediatamente antes de ir para o centro cirúrgico. Isso é importante principalmente para promover a visibilidade anatômica e a continência durante a cirurgia abdominal baixa.

07. Sobre higiene das mãos, assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) A higienização das mãos deve ser realizada antes e após o contato com o paciente, mesmo quando forem utilizadas luvas.
( ) O uso de luvas substitui a necessidade de higienização das mãos em todos os procedimentos.
( ) A fricção das mãos com preparação alcoólica é indicada quando as mãos não estiverem visivelmente sujas.
( ) A higienização das mãos é uma das principais medidas para prevenir infecções relacionadas à assistência da saúde.
( ) O uso de adornos como relógios de pulso, pulseiras, anéis é permitido para a realização da assistência ao paciente desde que não entrem em contato com o paciente.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) F – F – V – V – F.
(B) V – F – V – V – V.
(C) V – F – V – V – F.
(D) F – V – F – F – V.
(E) V – V – F – F – V.

08. Sobre a Lei nº 7.498/1986, que dispõe sobre o exercício profissional da Enfermagem, assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a uma atribuição privativa do enfermeiro.

(A) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
(B) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
(C) Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
(D) Prescrição da assistência de enfermagem.
(E) Prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral.

09. Considere as diretrizes da *American Heart Association* (AHA), atualizadas em 2025, e assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) A respiração agônica (*gasping*) não deve ser usada para presumir que um indivíduo está em parada cardíaca.
( ) As compressões torácicas devem ser iniciadas imediatamente quando o pulso não for palpado de forma definitiva em 10 segundos.
( ) O primeiro elo na cadeia de sobrevivência em casos de parada cardíaca inclui a ativação imediata do sistema de resposta a emergências.
( ) Ao administrar ventilações em um paciente adulto em parada respiratória, é aceitável que o profissional de saúde administre 1 ventilação a cada 10 segundos.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) F – V – V – F.
(B) V – F – F – V.
(C) F – V – F – V.
(D) V – V – V – F.
(E) F – F – V – V.

10. De acordo com a Resolução COFEN nº 564/2017, que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, **NÃO** é dever do profissional de enfermagem

(A) respeitar as diretivas antecipadas da pessoa no que concerne às decisões sobre cuidados e tratamentos que deseja ou não receber no momento em que estiver incapacitado de expressar, livre e autonomamente, suas vontades.
(B) prestar informações escritas e/ou verbais, completas e fidedignas, necessárias à continuidade da assistência e segurança do paciente.
(C) manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto nos casos previstos na legislação ou por determinação judicial, ou com o consentimento escrito da pessoa envolvida ou de seu representante ou responsável legal.
(D) responsabilizar-se por falta cometida em suas atividades profissionais, independentemente de ter sido praticada individualmente ou em equipe, por imperícia, imprudência ou negligência, desde que tenha participação e/ou conhecimento prévio do fato.
(E) ter acesso às informações relacionadas à pessoa, família e coletividade necessárias ao exercício profissional.

11. No período pós-operatório, alguns pacientes necessitam do uso de drenos cirúrgicos. Sobre esses dispositivos, considere as seguintes afirmações.

I - Permitem a drenagem de líquidos ou sangue acumulados no leito da ferida, que poderiam servir como meio de cultura para microrganismos, conduzindo-os para fora do corpo.
II - Podem ser inseridos apenas por cirurgiões.
III - Nos drenos que utilizam sistema de vácuo, a aspiração suave e contínua favorece a drenagem de secreções e colaba os retalhos de pele contra o tecido subjacente, eliminando, assim, o "espaço morto".
IV - A obstrução de um dreno pode ocasionar acúmulo de líquidos nos tecidos, comprometendo o processo de cicatrização e aumentando o risco de infecção.

Quais estão corretas?

(A) Apenas I e II.
(B) Apenas I e IV.
(C) Apenas II e III.
(D) Apenas I, III e IV.
(E) I, II, III e IV.

12. A prevenção da rejeição do enxerto, no pós-operatório de transplante hepático, baseia-se no uso de imunossupressores. Recentemente, a ANVISA aprovou o uso do everolimo como profilaxia da rejeição no transplante hepático. Nas alternativas abaixo, assinale aquela que apresenta um efeito adverso comum relacionado ao uso do everolimo.

(A) Nefrotoxicidade
(B) Alopécia
(C) Hiperpotassemia
(D) *Diabetes mellitus*
(E) Hiperlipidemia

13. O diagnóstico clínico da rejeição aguda do transplante renal é baseado na presença de disfunção do enxerto renal, caracterizada pela redução abrupta, dentro de _____, da função renal, expressa _____ da creatinina sérica ou _____ do volume de diurese por mais de 6h.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

(A) 48 horas – pela redução – aumento
(B) 24 horas – pelo aumento – redução
(C) 48 horas – pelo aumento – redução
(D) 48 horas – pelo aumento – aumento
(E) 24 horas – pela redução – redução

14. No período pós-operatório, a terapia nutricional enteral pode ser indicada em pacientes que apresentam impossibilidade ou contraindicação para a alimentação por via oral. Considerando os princípios e cuidados relacionados ao uso da dieta enteral nesse contexto, assinale a alternativa correta.

(A) Pacientes gravemente desnutridos podem desenvolver a síndrome da realimentação, caracterizada por manifestações como arritmias cardíacas, insuficiência cardíaca, dificuldade respiratória, convulsões, coma ou morte.

(B) Para evitar contaminação bacteriana, recomenda-se substituir a dieta administrada por sistema aberto a cada 4 horas, bem como realizar a troca do frasco de dieta e do equipo a cada 48 horas, independentemente do tipo de sistema utilizado.

(C) Durante a administração da dieta enteral, a cabeceira do paciente deve ser elevada a, no mínimo, 30°, mantendo-se nessa posição por 30 minutos após o término da infusão, com o objetivo de prevenir broncoaspiração.

(D) A confirmação do posicionamento da sonda enteral por meio da insuflação de ar e ausculta abdominal é considerada método eficaz e suficiente, sendo dispensável a confirmação radiológica.

(E) Para prevenir a obstrução das sondas enterais, recomenda-se a administração de 20 mL de água antes e após a administração de medicamentos, além da verificação da compatibilidade das medicações administradas por essa via.

15. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as esferas de gestão do SUS às suas respectivas atribuições, conforme estabelece a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP).

(1) Ministério da Saúde
(2) Hospitais

( ) Realizar a gestão de leitos hospitalares com vistas à otimização da utilização.
( ) Garantir manutenção, adequação e aperfeiçoamento dos sistemas nacionais de informação em saúde no âmbito da atenção hospitalar.
( ) Implantação dos protocolos de segurança do paciente.
( ) Acompanhar, monitorar e avaliar as metas e os compromissos da contratualização e realizar auditorias.
( ) Notificar suspeitas de violência e negligência, de acordo com a legislação específica.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

(A) 2 – 1 – 2 – 1 – 2.
(B) 2 – 2 – 2 – 1 – 1.
(C) 1 – 2 – 1 – 2 – 2.
(D) 2 – 1 – 1 – 2 – 1.
(E) 1 – 1 – 2 – 1 – 2.

16. Em relação ao manejo da *diabetes mellitus* em pacientes que utilizam insulinoterapia, marque a alternativa correta.

(A) A insulina é absorvida de maneira lenta pela parede abdominal.

(B) A insulina é administrada por injeção porque o trato gastrointestinal decompõe e destrói a insulina administrada por via oral.

(C) A insulina NPH é uma insulina do tipo lenta, com pico de ação após 16h de aplicação.

(D) A insulina glargina pode ser misturada a outras insulinas, durante o preparo, para minimizar as aplicações no paciente.

(E) No caso de injeção de insulina de ação rápida misturada à NPH, a aplicação pode ser maior que 15 minutos antes de uma refeição.

17. No que se refere à Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, considere as seguintes afirmações.

I - Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica obrigatória com emissão de documento de liberação para o trabalho.

II - Os trabalhadores não devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual, porém podem deixar o local com as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.

III- Os trabalhadores devem comunicar imediatamente todo acidente ou incidente, com possível exposição a agentes biológicos, ao responsável pelo local de trabalho e, quando houver, ao serviço de segurança e saúde do trabalho e à Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio (CIPA).

IV - Para os recipientes destinados a coleta de material perfurocortante, o limite máximo de enchimento deve estar localizado 2 cm abaixo do bocal.

Quais estão corretas?

(A) Apenas I e II.
(B) Apenas I e III.
(C) Apenas II e IV.
(D) Apenas I, II e III.
(E) Apenas I, III e IV.

18. Assinale as afirmações abaixo sobre a Resolução - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) Segurança do paciente trata-se da redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.

( ) Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.

( ) Incidente é o evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.

( ) Evento adverso é o incidente que pode ou não resultar em dano à saúde.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) V – F – F – V.
(B) F – V – F – F.
(C) V – V – V – F.
(D) F – F – V – V.
(E) V – F – V – F.

19. Considere a Portaria nº 2.528, de 19 de outubro de 2006, que aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa. Sobre esse assunto, assinale a alternativa **INCORRETA.**

(A) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(B) A prática de cuidados às pessoas idosas exige abordagem global, interdisciplinar e multidimensional. A abordagem também precisa ser flexível e adaptável às necessidades de uma clientela específica. As intervenções devem ser feitas e orientadas com vistas à promoção da autonomia e independência da pessoa idosa, estimulando-a para o autocuidado.

(C) Considera-se idoso frágil ou em situação de fragilidade aquele que: vive em instituições de longa permanência para idosos (ILPI), encontra-se acamado, esteve hospitalizado recentemente por qualquer razão, apresente doenças sabidamente causadoras de incapacidade funcional, encontra-se com pelo menos uma incapacidade funcional básica, ou viva situações de violência doméstica. Por critério etário, a literatura estabelece que também é frágil o idoso com 75 anos ou mais de idade.

(D) O sistema de saúde brasileiro tradicionalmente está organizado para atender à saúde materno-infantil e também tem considerado o envelhecimento como uma de suas prioridades. Uma importante consequência do aumento do número de pessoas idosas em uma população é que esses indivíduos provavelmente apresentarão um maior número de doenças e/ou condições crônicas que requerem mais serviços sociais e médicos e por mais tempo.

(E) Indivíduos idosos, mesmo sendo independentes, mas que apresentem alguma dificuldade nas atividades instrumentais de vida diária (AIVD) – preparar refeições, controlar a própria medicação, fazer compras, controlar o próprio dinheiro, usar o telefone, fazer pequenas tarefas e reparos domésticos e sair de casa sozinho utilizando uma condução coletiva –, são considerados idosos com potencial para desenvolver fragilidade e por isso merecem atenção específica dos profissionais de saúde e devem ser acompanhados com maior frequência.

20. Conforme o Manual de Cuidados Paliativos (2023), considere as seguintes afirmações sobre hipodermóclise.

I - O sítio de inserção deve ser avaliado periodicamente (antes da administração de medicação) quanto à presença de sinais flogísticos ou demais complicações. De forma geral, na presença de complicação local, a orientação é retirar o cateter e realizar uma nova punção em outro local (com no mínimo 2 cm de distância).

II - A recomendação é que cada sítio de punção receba, no máximo, três medicamentos no mesmo horário, desde que sejam compatíveis entre si.

III- Os locais indicados para punção da hipodermóclise são região abdominal, subclavicular, deltóidea, interescapular e anterolateral da coxa.

IV- A área abdominal tolera até 1.000 mL de volume máximo em 24h. Já na região anterolateral da coxa, o volume máximo é de 2.000 mL em 24h.

Quais estão corretas?

(A) Apenas I e II.
(B) Apenas II e III.
(C) Apenas I, II e III.
(D) Apenas I, II e IV.
(E) Apenas I, III e IV.

21. *Delirium* é uma disfunção aguda cerebral caracterizada por alteração de cognição, percepção, consciência e atenção com flutuações ao longo do dia. Sobre este tema, conforme o Manual de Cuidados Paliativos (2023), numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os conceitos às suas respectivas definições.

(1) *Delirium* hiperativo
(2) *Delirium* hipoativo
(3) Fatores de risco: condições não modificáveis - paciente
(4) Fatores de risco: condições modificáveis - tratamento
(5) *Confusion Assessment Method* (CAM)

( ) Avaliação para constatar se o início do quadro foi agudo e/ou flutua ao longo do dia, se há distúrbio de atenção, pensamento desorganizado e alteração do nível de consciência.
( ) Uso de múltiplos fármacos, sedativos ou hipnóticos, sonda vesical de demora, acidose metabólica, infecção.
( ) Aumento da atividade psicomotora (paciente fica agitado, inquieto, com discurso desconexo e até agressivo).
( ) Demência, imobilidade, comprometimento visual/auditivo, depressão, alcoolismo.
( ) Redução da atividade psicomotora (paciente fica apático, rebaixado, confuso).

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

(A) 3 – 4 – 2 – 5 – 1.
(B) 5 – 2 – 1 – 3 – 4.
(C) 1 – 2 – 3 – 5 – 4.
(D) 5 – 4 – 1 – 3 – 2.
(E) 4 – 5 – 1 – 2 – 3.

22. Paciente submetido a uma artroplastia total do quadril à direita foi admitido na Unidade de Internação Cirúrgica. Conforme o Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica (2020), quais cuidados devem ser realizados na prevenção de luxação da prótese de quadril?

(A) Posição da perna em abdução; o quadril do paciente não deve ser flexionado além de 90º; manter os joelhos separados o tempo todo; colocar um travesseiro entre as pernas para dormir; evitar inclinar o tronco para frente enquanto sentado em uma cadeira.
(B) Posição da perna em adução; o quadril do paciente pode ser flexionado mais de 90º; a perna direita não deve ser virada para dentro; usar uma cadeira de assento alto e um assento de vaso sanitário elevado.
(C) Posição da perna em abdução; o quadril do paciente não deve ser flexionado além de 90º; quando o paciente estiver sentado, os joelhos devem estar em posição mais baixa que o quadril; o paciente pode cruzar o centro do corpo com a perna direita.
(D) Posição da perna em abdução; o quadril do paciente não deve ser flexionado além de 90º; a perna direita pode ser virada para dentro; usar uma cadeira de assento alto e um assento de vaso sanitário elevado.
(E) Posição da perna em adução; o quadril do paciente pode ser flexionado mais de 90º; evitar inclinar o tronco para frente enquanto sentado em uma cadeira; evitar inclinar o tronco para a frente para pegar um objeto no chão.

23. Para o exame cardíaco inicial, ou se o ritmo do pulso for irregular, a frequência cardíaca deve ser contada com base na ausculta do _____, localizado no ponto de impulso máximo, por 1 minuto inteiro enquanto se palpa simultaneamente o _____. O _____ normalmente é palpado no _____ intercostal, na linha hemiclavicular esquerda, causado pela contração do ventrículo esquerdo.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

(A) pulso carotídeo – pulso braquial – impulso paraesternal – quarto espaço
(B) pulso apical – pulso radial – impulso apical – quinto espaço
(C) pulso braquial – pulso radial – impulso apical – terceiro espaço
(D) pulso carotídeo – pulso radial – impulso apical – quinto espaço
(E) pulso apical – pulso femoral – impulso paraesternal – quinto espaço

24. Paciente em pós-operatório de correção de fratura de fêmur, há três dias na Unidade de Internação Cirúrgica, apresentando muita dificuldade para se movimentar, iniciou com quadro de dispneia e dessaturação. Realizada angiotomografia de tórax e evidenciado tromboembolismo pulmonar (TEP). Foram prescritos 3.000 UI em bólus EV de heparina. No hospital, há disponível heparina 5.000 UI/mL, em frasco de 5 mL. Quantos mililitros (mL) devem ser aspirados para administrar o bólus prescrito?

(A) 0,3 mL
(B) 0,6 mL
(C) 1 mL
(D) 1,3 mL
(E) 3 mL

25. Em 2025, foram publicadas atualizações das Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial. Com base nesse documento, analise o trecho a seguir relacionado à crise hipertensiva.

Crise hipertensiva caracteriza-se por elevação _____ da pressão arterial, acompanhada ou não por lesões de órgão-alvo. As emergências hipertensivas são situações clínicas _____, em que há acentuada elevação da pressão arterial (definida arbitrariamente como _____ mmHg ou, dependendo do contexto clínico, até mesmo com valores inferiores) associada a lesão de órgão-alvo aguda e progressiva.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

(A) aguda – sintomáticas – PAS ≥ 140 e/ou PAD ≥ 90
(B) crônica – assintomáticas – PAS ≥ 140 e/ou PAD ≥ 90
(C) aguda – sintomáticas – PAS ≥ 180 e/ou PAD ≥ 110
(D) crônica – sintomáticas – PAS ≥ 180 e/ou PAD ≥ 110
(E) aguda – assintomáticas – PAS ≥ 140 e/ou PAD ≥ 90

26. Pacientes em pós-operatório apresentam risco aumentado para o desenvolvimento de lesões por pressão devido à limitação da mobilidade. Com base nas diretrizes do Painel Consultivo Europeu sobre Úlceras de Pressão (EPUAP) para a prevenção de lesão por pressão, atualizado em 2025, assinale as afirmativas a seguir com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

( ) O intervalo de reposicionamento do paciente deve ser individualizado, considerando questões como conforto, condições clínicas e tolerância.
( ) O uso de superfícies de suporte especializadas, como colchões pneumáticos, substitui a necessidade de reposicionamento periódico do paciente.
( ) A avaliação de sinais precoces de lesão por pressão auxilia na definição da necessidade de reposicionamentos mais frequentes ou de posicionamento preferencial longe das áreas identificadas com pressão.
( ) Em pacientes em cuidados paliativos, prioriza-se o reposicionamento a cada duas ou três horas, independentemente dos objetivos do cuidado.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) V – V – F – F.
(B) F – V – F – V.
(C) V – F – V – V.
(D) V – F – V – F.
(E) F – V – V – F.

27. A sondagem vesical de demora (SVD) é um procedimento amplamente utilizado na prática assistencial e requer o cumprimento de recomendações técnicas para garantir a segurança do paciente. Sobre a SVD, assinale a alternativa correta.

(A) Recomenda-se testar o balonete da sonda Foley antes da inserção, a fim de verificar sua integridade.
(B) Indica-se o uso de sondas de maior calibre para evitar extravasamento de urina pela uretra.
(C) Durante a instalação do sistema de irrigação vesical contínua, a entrada de ar na bexiga não acarretará risco ou desconforto ao paciente.
(D) A fixação do cateter deve ser feita na face interna da coxa em homens e na parte superior da coxa em mulheres.
(E) Recomenda-se utilizar a sonda de menor calibre possível, sendo os calibres 14 a 16 *French* (Fr) os mais indicados para adultos e 12 a 14 Fr para idosos.

28. Sobre a biópsia renal, analise as afirmativas abaixo.

I - A biópsia renal pode ser realizada por via percutânea ou por técnica cirúrgica aberta.
II - Os cuidados de enfermagem incluem a monitorização dos sinais vitais nas primeiras 24 horas, visando à identificação precoce de sangramento ou infecção.
III- Observar sinais de palidez, tontura e dor no flanco ou no dorso, pois podem indicar sangramento interno.
IV - Deve-se manter repouso no leito e curativo compressivo, conforme prescrição.

Quais estão corretas?

(A) Apenas II e III.
(B) Apenas I, II e III.
(C) Apenas I, II e IV.
(D) Apenas II, III e IV.
(E) I, II, III e IV.

29. Considerando pacientes no pós-operatório que podem ter alterações eletrolíticas, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os distúrbios eletrolíticos aos respectivos sinais e sintomas identificados no exame físico.

(1) Hipercalemia
(2) Hipocalcemia
(3) Hipercalcemia
(4) Hipomagnesemia
(5) Hipermagnesemia

( ) Letargia, hiporreflexia dos reflexos tendinosos profundos, bradicardia, hipotensão.
( ) Sinal de Chvostek positivo, dormência e formigamento nos dedos das mãos e dos pés e na região perioral, espasmos carpais e pedais, laringoespasmo, disritmias.
( ) Fraqueza muscular bilateral no quadríceps, cólicas abdominais transitórias, diarreia, arritmias, parada cardíaca em casos graves.
( ) Sinal de Chvostek positivo, caretas, disfagia, insônia, taquicardia, hipertensão, arritmias.
( ) Anorexia, náuseas e vômitos, constipação, fadiga, reflexos diminuídos, letargia, diminuição do nível de consciência, confusão, alteração de personalidade, parada cardíaca em casos graves.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

(A) 5 – 4 – 1 – 2 – 3.
(B) 4 – 2 – 5 – 1 – 3.
(C) 2 – 3 – 5 – 4 – 1.
(D) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.
(E) 2 – 5 – 1 – 3 – 4.

30. É frequente a ocorrência de dor no período pós-operatório, sendo seu manejo adequado uma prioridade da assistência em saúde. Com base nos princípios do tratamento da dor, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) A dor aguda deve ser considerada prioridade assistencial, devido aos seus efeitos na função física e psicológica.
(B) Entre os efeitos colaterais comuns no uso dos opioides estão confusão, hipoglicemia, retenção urinária, constipação e síndrome de abstinência.
(C) O tratamento da dor pós-operatória de intensidade leve a moderada inicia-se, preferencialmente, com anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), a menos que haja contraindicação.
(D) Os analgésicos classificam-se exclusivamente em opioides e não opioides.
(E) O uso de AINEs em pacientes idosos não é recomendado, pois está associado a efeitos adversos mais frequentes (sangramento gastrointestinal, bem como insuficiência renal).

31. Acerca dos mecanismos de cicatrização das feridas, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os tipos de cicatrização às respectivas características.

(1) Cicatrização por primeira intenção
(2) Cicatrização por segunda intenção
(3) Cicatrização por terceira intenção

( ) O fechamento ocorre por contração e epitelização, com formação evidente de tecido de granulação, sendo comum em feridas contaminadas ou com perda tecidual.
( ) Há aproximação primária das bordas, com mínima formação de tecido de granulação e cicatriz discreta.
( ) O fechamento é tardio, após controle do processo infeccioso, unindo superfícies de granulação previamente formadas.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

(A) 3 – 2 – 1.
(B) 3 – 1 – 2.
(C) 2 – 1 – 3.
(D) 1 – 2 – 3.
(E) 2 – 3 – 1.

32. Pacientes com neoplasia de esôfago podem ser submetidos à esofagectomia, procedimento que demanda cuidados específicos no pré e no pós-operatório, incluindo o manejo de sondas e drenos. Considerando a assistência de enfermagem nesse contexto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Deve-se promover a melhora do estado nutricional no pré-operatório, por meio de suporte nutricional enteral ou parenteral, quando indicado.
(B) Deve-se manter o paciente em posição de Fowler ou semi-Fowler, a fim de reduzir o risco de refluxo gástrico e pneumonia aspirativa.
(C) Deve-se monitorar a aceitação da dieta, que deve ser reintroduzida de forma progressiva, conforme prescrição médica.
(D) Diante de tracionamento ou exteriorização acidental da sonda nasogástrica, o enfermeiro deve reposicioná-la imediatamente para manter o esvaziamento gástrico.
(E) Deve-se realizar aspiração de secreções orais quando o paciente apresentar dificuldade para eliminá-las espontaneamente.

33. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a resistência microbiana aos antimicrobianos é um grave problema de saúde pública e está associada a aumento do tempo de internação, dos custos de tratamento e das taxas de morbimortalidade. Visto isso, considere as seguintes afirmações sobre microrganismos multirresistentes em serviços de saúde e assinale a afirmativa **INCORRETA**.

(A) A colonização permanente refere-se à presença de microrganismos sem que ocorram alterações nas funções normais do tecido ou resposta imune inflamatória, já a colonização transitória refere-se à presença de microrganismos que estão se multiplicando em grande quantidade e provocando alterações orgânicas.
(B) Enterobactérias resistentes aos carbapenêmicos colonizam principalmente o trato gastrointestinal. *Escherichia coli*, *Klebsiella spp*. e *Enterobacter spp*. são as principais espécies associadas às infecções relacionadas à assistência à saúde.
(C) Estudos multicêntricos mostram que *Staphylococcus aureus* resistentes à meticilina (MRSA) são responsáveis por cerca de 45% das bacteremias causadas por *S. aureus* na América Latina.
(D) Os *Clostridioides difficile* formam esporos resistentes ao calor, à acidez, a determinados antibióticos e à maioria dos desinfetantes comuns, podendo permanecer por meses no ambiente.
(E) Dentre as medidas de precaução padrão, estão higiene de mãos, uso de máscara, avental, óculos de proteção, luvas e descarte adequado de materiais perfurocortantes.

34. Considere as seguintes práticas.

I - Identificação precoce, coleta de culturas e lactato.
II - Ressuscitação volêmica e evacuação do foco.
III- Início de antibióticos em até três horas para usuários com sepse provável ou confirmada.
IV- Início de antibióticos em até uma hora em casos de possível choque séptico.

Quais correspondem aos cuidados recomendados para redução da mortalidade em sepse?

(A) Apenas I.
(B) Apenas I e II.
(C) Apenas II e III.
(D) Apenas III e IV.
(E) Apenas I, II e IV.

35. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo sobre transplante cardíaco.

( ) Em um transplante cardíaco, a sobrevida após um ano é limitada por rejeição aguda do enxerto, falência de múltiplos órgãos e infecções.
( ) São complicações após transplante cardíaco hipertensão arterial, insuficiência renal e *diabetes mellitus* (DM).
( ) O desenvolvimento de DM não pode ser associado a efeito colateral por uso de tacrolimo.
( ) O micofenolato mofetil promove a redução da proliferação de linfócitos, e os efeitos colaterais incluem sintomas gastrointestinais e mieloproliferação.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

(A) V – F – V – F.
(B) F – V – F – V.
(C) F – F – F – V.
(D) V – V – F – F.
(E) V – V – V – F.

36. Considere o texto a seguir de acordo com os Critérios Diagnósticos de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (2013).

Os indicadores visam a responder três questões básicas que envolvem a melhoria da qualidade nos serviços de saúde: _____, _____ e estrutura. Para as infecções primárias de _____, indicadores deverão ser calculados para pacientes com acesso venoso central no momento do diagnóstico, ou até _____ após a sua retirada. Os indicadores de _____ têm o objetivo de avaliar as ações que levam ao_____e devem guiar o desenvolvimento de planos de ação para a melhoria da prática.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

(A) resultado – processo – corrente sanguínea – 48 horas – processo – resultado
(B) resultado – equilíbrio – sítio cirúrgico – 48 horas – resultado – processo
(C) resultado – tendência – corrente sanguínea – 24 horas – processo – resultado
(D) processo – tendência – marca-passo – 7 dias – equilíbrio – resultado
(E) resultado – processo – corrente sanguínea – 24 horas – tendência – resultado

37. Conforme o Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica (2020), assinale a alternativa correta sobre o uso de nutrição parenteral total.

(A) A solução de nutrição parenteral deve ser interrompida gradualmente. Se for interrompida abruptamente, deve-se administrar dextrose isotônica a 10 mL/h em bomba de infusão, para manutenção da permeabilidade do acesso.
(B) Não são complicações do uso de nutrição parenteral total sobrecarga de líquidos, sepse e disglicemia.
(C) A técnica asséptica meticulosa é essencial para prevenir infecções sempre que a bolsa for transportada.
(D) Quando em velocidade de infusão alta, pode ocorrer diurese hiperosmolar. O excesso de glicose é excretado pelos túbulos renais, puxando grandes volumes de água para dentro dos túbulos via osmose, resultando em débito urinário inferior ao normal.
(E) Na ocorrência de embolia gasosa durante a infusão de nutrição parenteral, são condutas do enfermeiro: virar o paciente sobre o lado esquerdo e colocá-lo na posição com a cabeça baixa, verificar as conexões do cateter e equipo, comunicar equipe médica.

38. Considere o seguinte caso clínico.

Usuária M.C.S., sexo feminino, 50 anos, acompanhada pela filha J.S., relata paresia em membro inferior direito, faz uso de bengala e apresentou queda da própria altura há 13 dias. Está no 8º pós-operatório de colectomia total para tratamento de colite ulcerativa. Recebe soroterapia por cateter duplo lúmen inserido em veia subclávia direita, apresenta ferida operatória em linha média abdominal. Deambula com auxílio no corredor.

Quais diagnósticos de enfermagem e/ou diagnósticos de risco prioritários para o planejamento do cuidado de enfermagem no dia de hoje para esta usuária?

(A) Risco de quedas e dor crônica.
(B) Risco de quedas e risco de infecção.
(C) Resposta imune prejudicada e dor crônica.
(D) Risco de quedas e resposta imune prejudicada.
(E) Dor crônica e risco de infecção.

39. Sobre prevenção de infecções por microrganismos multirresistentes em Serviços de Saúde, assinale a alternativa correta.

(A) O transporte de usuários em isolamento por gotículas deve ser evitado, mas, quando não for possível, o mesmo deverá usar máscara N95 até a chegada no destino e no retorno para a origem.
(B) As medidas de precaução padrão são um conjunto de ações que visam a prevenir/controlar a transmissão de microrganismos nos ambientes de assistência à saúde baseada na forma de transmissão.
(C) O conceito de microrganismos considerados multirresistentes pode variar de acordo com a referência consultada, mas a definição mais utilizada é: microrganismo resistente a três ou mais classes de antimicrobianos, independentemente do mecanismo de resistência.
(D) Medidas de precaução por gotículas são recomendadas para pacientes com infecção ou suspeita de tuberculose.
(E) A utilização de aventais e luvas é restrita ao profissional, de forma que possa ocorrer a circulação de profissionais paramentados nos corredores.

40. Acerca dos cuidados paliativos, é possível afirmar que

(A) são sinais e sintomas do processo ativo de morte: poliúria, alterações na pele, fria e de aspecto avermelhado, hipertensão e hipoxemia permanente.
(B) os cuidados com a cavidade oral não são mais necessários, e alguns pacientes perdem a capacidade de fechar a boca, provocando assim a xerostomia.
(C) o uso de opioide em sedação paliativa tem como finalidade o rebaixamento de nível de consciência.
(D) ao perceber a respiração sororoca, devemos fazer uma avaliação da cavidade oral e identificar o uso de possíveis indutores desta forma de respiração. O posicionamento lateral do paciente também pode favorecer a redução do ruído provocado por secreções.
(E) a tomada de decisão de definir a frequência da realização de aferições de sinais vitais não precisa considerar o entendimento e as expectativas da família em relação aos cuidados, uma vez que não são mais necessários.