



PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE



CCV

COORDENADORIA
DE CONCURSOS

Concurso Público para Provimento de Cargos Efetivos para a Prefeitura de Beberibe

EDITAL Nº 003/2012

Enfermeiro Centro Cirúrgico

CADERNO DE PROVAS

- Prova I - Língua Portuguesa: Questões de 01 a 15
- Prova II - Conhecimentos sobre o Município de Beberibe: Questões de 16 a 20
- Prova III - Conhecimentos Específicos: 21 a 50

Data: 10 de junho de 2012.

Turno: Tarde

Duração: 3 horas e 30 minutos

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala, nos retângulos abaixo.

Inscrição

Sala

Viciados em internet

01 Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada. Entro na internet em horários variados. Há
02 gente que, seja qual for o horário em que apareço, permanece on-line. Em todas as redes sociais ao
03 mesmo tempo! Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos.
04 Não consegue arrumar emprego nem amigos. Confessou: “Só falo da minha intimidade quando abro a
05 webcam”. Um diretor de uma multinacional, divorciado e sociável, lamentou-se:

06 — A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.

07 O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado. É fácil reconhecê-lo:
08 em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão. Assume uma expressão de
09 alívio quando consegue trocar duas ou três palavras com alguém que nem sequer conhece
10 pessoalmente.

11 Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício. Houve uma fase em que sentava
12 para escrever e passava horas trocando e-mails, no Twitter, MSN, Facebook. Reconheço um saldo
13 positivo: são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade. Com um toque
14 gastronômico, admito. Uma amiga mineira, outra paraense, senhoras do interior de São Paulo, todas
15 habituaram-se a me enviar vidros de compota, bombons de cupuaçu e uma infinidade de delícias.
16 Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha
17 produção literária diminuiu fragorosamente. Ainda adoro as redes sociais, mas me contenho. Boa
18 parte dos autores sofre a tendência. A palavra escrita é nosso meio de expressão. Nas redes sociais, eu
19 me torno muito mais sedutor que ao vivo, com minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos
20 de míope. Bate-papos na web, com todas as fantasias decorrentes, são uma isca para os artistas.
21 Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem
22 computador. Prefiro não citar nomes, mas alguns escritores famosos que conheço leem e produzem
23 menos do que antes porque ficam se divertindo na web.

24 Para algumas pessoas, o uso contínuo da internet tem impacto no trabalho, nas relações de
25 amizade e também nas afetivas. A pesquisadora americana Kimberly Young fundou o Center for
26 Online Addiction, em Bradford, na Pensilvânia, para tratar ciberviciados. Como nos EUA existem
27 grupos para tudo, lá funcionam os de apoio para ciberviúvas – esposas de viciados em relações
28 amorosas, pornografia ou apostas pela internet. A compulsão já é tratada em vários outros centros
29 especializados dos EUA. O fenômeno é mundial. O hospital londrino Capio Nightingale também
30 oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador. Na Coreia do Sul, o tratamento procura
31 estimular as relações face a face e trabalhos manuais, para criar outros interesses entre os
32 ciberviciados. Desde 2008 o Hospital das Clínicas da Universidade de São Paulo iniciou o tratamento
33 de jovens com dependência tecnológica, incluindo em videogames.

34 Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que
35 moram em lan houses! Explico: em Tóquio, há lan houses com espaços privativos. A pessoa chega de
36 mochila. Pendura-se no computador noite e dia. Dorme algumas horas num colchonete e volta a viver
37 no fantástico mundo da web. Quando sai, leva tudo o que tem na mochila. Alimenta-se, arruma
38 dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.

39 Muitos pais se negam a acreditar nos perigos da internet porque, afinal, o adolescente está sob
40 seus olhos, dando uma falsa impressão de segurança. Foi o caso de uma amiga carioca. Sua filha
41 passava horas on-line. A mãe orgulhava-se do empenho da garota. “Talvez ela estude informática!”,
42 dizia. Há dois meses a menina, menor de idade, fugiu de casa. Desesperada, a mãe descobriu que ela
43 estava num site de relacionamento com o sugestivo apelido de Safadinha.

44 São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais. O
45 cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de
46 inteligência. Preferem o adolescente em casa que na balada. É um erro. No mínimo, os ciberviciados
47 afastam-se do convívio social importante para sua formação. Há quem diga que o viver on-line é tão
48 perigoso quanto consumir cocaína ou qualquer outra droga. Talvez seja exagero. Mas o cibervício
49 pode afetar perigosamente a vida do dependente e destruir sua qualidade de vida.

Walcyr Carrasco
Época, 23 jan. 2012, p. 96.

01. Quanto às características linguísticas do gênero a que pertence o texto “Viciados em internet”, o que o distingue do editorial é:
- A) a declaração de autoria.
 - B) a construção de parágrafos curtos.
 - C) a explicitação de um ponto de vista.
 - D) o predomínio da sequência narrativa.
 - E) a utilização do discurso indireto livre.
02. Assinale a opção em que se observa a mesma relação semântica de causa e consequência que se estabelece em “Sou noturno. Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
- A) “Como conheceria damas tão dedicadas a me engordar sem o Twitter? Na época, porém, minha produção literária diminuiu fragorosamente.” (linhas 16-17).
 - B) “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA. O fenômeno é mundial.” (linhas 28-29).
 - C) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - D) “A pessoa chega de mochila. Pendura-se no computador noite e dia.” (linhas 35-36).
 - E) “O cibervício também é enganador. Pais tendem a acreditar que mexer com computador é sinônimo de inteligência.” (linhas 44-46).
03. O termo destacado em “Na época, porém, minha produção literária diminuiu **fragorosamente**.” (linha 17) pode ser substituído sem alteração de sentido por:
- A) repentinamente.
 - B) paulatinamente.
 - C) incessantemente.
 - D) imensamente.
 - E) amistosamente.
04. Aponte a opção em que a interpretação inferida está corretamente relacionada à(s) palavra(s) ou expressão(ões) do texto que a autoriza(m).
- A) O diretor está à procura de novos relacionamentos e não enfrenta dificuldade de relacionar-se com as pessoas – “divorciado e sociável” (linha 05).
 - B) Escritores, por passarem horas a fio na internet, estão lendo e produzindo menos – “síndrome de abstinência” (linha 07).
 - C) O toque gastronômico da amizade pela internet fez o autor engordar e tornar-se um sedutor – “saldo positivo” (linhas 12-13).
 - D) Muitas pessoas hoje em dia só conseguem manter relacionamentos nas redes sociais – “compulsão” (linha 28).
 - E) Nos EUA, há vários grupos de apoio que ajudam no tratamento de ciberviciados e até de ciberviúvas – “exagero” (linha 48).
05. Assinale a alternativa em que o trecho 2 é uma exemplificação para o que é dito no trecho 1.
- A) **Trecho 1:** “Há gente que [...] permanece on-line. Em todas as redes sociais ao mesmo tempo!” (linhas 01-03).
Trecho 2: “Recentemente conversei pelo Facebook com um rapaz de Belo Horizonte, de 25 anos” (linha 03).
 - B) **Trecho 1:** “O ciberviciado entra em síndrome de abstinência se não estiver plugado.” (linha 07).
Trecho 2: “em locais públicos tecla nervosamente o celular à procura de uma conexão.” (linha 08).
 - C) **Trecho 1:** “são inúmeras as pessoas com quem estabeleci uma sólida amizade.” (linha 13).
Trecho 2: “Com um toque gastronômico, admito.” (linhas 13-14).
 - D) **Trecho 1:** “A compulsão já é tratada em vários outros centros especializados dos EUA.” (linhas 28-29).
Trecho 2: “O hospital londrino Capiro Nightingale também oferece sessões de terapia a jovens viciados no computador.” (linhas 29-30).
 - E) **Trecho 1:** “O cibervício também é enganador.” (linha 45).
Trecho 2: “No mínimo, os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).

06. A interpretação das informações do quinto parágrafo do texto (linhas 24-33) autoriza afirmar corretamente que:
- A) as ciberviúvas incluem mulheres cujos maridos têm relações extraconjugais reais iniciadas pela internet.
 - B) o autor considera comum a existência de um grupo de apoio para ciberviúvas.
 - C) a expressão “o fenômeno” (linha 29) refere-se ao uso compulsivo da internet.
 - D) o trabalho da pesquisadora Kimberly Young inspirou a criação mundial de centros de tratamento para ciberviciados.
 - E) o tratamento do cibervício na Coreia do Sul parte de interesses demonstrados pelos pacientes.
07. A expressão “isca” (linha 20), usada em sentido conotativo (figurado), remete, no texto, às noções de:
- A) arrependimento e originalidade.
 - B) satisfação e saciedade.
 - C) produtividade e lazer.
 - D) sobrevivência e farsa.
 - E) desejo e perigo.
08. Assinale a alternativa em que o autor, para manipular o leitor, apresenta um argumento que se sustenta na presunção.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
 - B) “Tolstói não teria escrito *Guerra e paz* nem Proust *Em busca do tempo perdido* se tivessem computador.” (linhas 21-22).
 - C) “Existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - D) “[A pessoa] Alimenta-se, arruma dinheiro de algum jeito e volta a se instalar na lan house de sua preferência.” (linhas 37-38).
 - E) “São raros os pais que detectam quando o adolescente começa a usar drogas tradicionais.” (linha 44).
09. A composição, processo pelo qual se unem dois ou mais radicais para formar uma nova palavra, explica a criação de “cibervício” (linha 11). Assinale a opção em que se encontra uma palavra formada pelo mesmo processo:
- A) “internet” (linha 01).
 - B) “on-line” (linha 02).
 - C) “plugado” (linha 07).
 - D) “videogames” (linha 33).
 - E) “lan houses” (linha 35).
10. Assinale a opção em que o excerto transcrito revela omissão de complemento nominal, facilmente recuperado no texto.
- A) “Gosto de escrever até de madrugada.” (linha 01).
 - B) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
 - C) “Boa parte dos autores sofre a tendência.” (linha 17-18).
 - D) “A palavra escrita é nosso meio de expressão.” (linha 18).
 - E) “A pessoa chega de mochila.” (linhas 35-36).
11. Identifique a alternativa em que se verifica que a posição do pronome oblíquo deixou de atender o que diz a gramática normativa sobre colocação pronominal.
- A) “A maior parte dos meus antigos amigos hoje em dia só se relaciona pela internet.” (linha 06).
 - B) “É fácil reconhecê-lo” (linha 07).
 - C) “Eu mesmo já me aproximei perigosamente do cibervício.” (linha 11).
 - D) “todas habituaram-se a me enviar vidros de compota” (linhas 14-15).
 - E) “os ciberviciados afastam-se do convívio social importante para sua formação.” (linhas 46-47).
12. Em “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão.” (linha 34), o pronome relativo vem antecedido por preposição porque
- A) funciona como objeto indireto do verbo “ter”.
 - B) é complemento nominal do adjetivo “sérios”.
 - C) introduz uma oração substantiva que exerce a função de objeto indireto.
 - D) funciona como elemento expletivo que pode ser dispensado.
 - E) é regido pelo substantivo “conhecimento”, que pede complemento.

13. Releia o enunciado: “É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla **nervosamente** o celular à procura de uma conexão” (linhas 07-08). Assinale a alternativa cuja reescrita mantém o mesmo sentido do trecho original.
- A) É fácil reconhecê-lo **nervosamente**: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
 - B) É fácil reconhecê-lo: **nervosamente** em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão.
 - C) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular **nervosamente** à procura de uma conexão.
 - D) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura, **nervosamente**, de uma conexão.
 - E) É fácil reconhecê-lo: em locais públicos tecla o celular à procura de uma conexão, **nervosamente**.
14. Assinale a alternativa em que o acréscimo do conectivo mantém o sentido do trecho original.
- A) “**Embora** goste de escrever até de madrugada, entro na internet em horários variados” (linha 01).
 - B) “Boa parte dos autores sofre a tendência, **já que** a palavra escrita é nosso meio de expressão” (linhas 17-18).
 - C) “Nas redes sociais, eu me torno muito mais sedutor que ao vivo, **por causa de** minha estatura mediana, barriga proeminente e óculos de míope” (linhas 18-20).
 - D) “Os casos mais sérios de que tive conhecimento acontecem no Japão. **Portanto**, existem pessoas que moram em lan houses!” (linhas 34-35).
 - E) “Foi o caso de uma amiga carioca, **à medida que** sua filha passava horas on-line” (linhas 40-41).
15. Os tempos verbais das formas “negam” (linha 39), “passava” (linha 41) e “fugiu” (linha 42) são usados para estabelecer, respectivamente, a função de:
- A) tecer comentário, descrever situação no passado e narrar fato passado.
 - B) informar ação habitual, apresentar ação interrompida e argumentar sobre fato passado.
 - C) trazer fato passado para o presente, narrar ação passada anterior à outra ação passada, narrar fato passado.
 - D) proferir verdade atemporal, apresentar ação interrompida no passado, descrever situação no passado.
 - E) narrar ação no presente, descrever situação no passado e argumentar sobre fato passado.

Considerando os dados divulgados pelo IBGE na página:
<<http://www.ibge.gov.br/cidadesat/painel/painel.php?codmun=230220#>>, **responda às questões de 16 a 20.**

16. Sobre a evolução populacional de Beberibe de 1991 a 2007, é correto afirmar que o número de pessoas residentes no município:
- A) vem se reduzindo desde o censo de 2000.
 - B) permanece estável desde o censo de 1991.
 - C) diminuiu consideravelmente no ano 2000.
 - D) aumentou progressivamente de 1991 a 2007.
 - E) teve um aumento em 1996, mas decresceu em 2007.
17. Sabendo que, em Beberibe, o setor de serviços é o que mais contribui para o PIB – Produto Interno Bruto, é correto afirmar que o segundo setor mais produtivo é:
- A) a saúde.
 - B) a indústria.
 - C) o comércio.
 - D) a agropecuária.
 - E) a construção civil.
18. Sobre os registros civis, é correto afirmar que, em 2010, Beberibe registrou:
- A) mais separações que divórcios.
 - B) mais divórcios que casamentos.
 - C) mais separações que casamentos.
 - D) mais casamentos que separações.
 - E) mais divórcios e separações que uniões.
19. Considerando-se que, no Ceará, na frota de veículos, predomina motonetas, é correto afirmar que na frota de Beberibe:
- A) também há mais motonetas que outros veículos.
 - B) há menos motonetas que caminhonetes.
 - C) há menos motonetas que automóveis.
 - D) há mais micro-ônibus que motonetas.
 - E) há mais motocicletas que motonetas.
20. O município de Beberibe está situado em terras das datas de sesmarias doadas:
- A) no final do século XVII.
 - B) no início do século XVIII.
 - C) no final do século XIX.
 - D) na década de 60.
 - E) no século XVI.

21. Durante a anestesia geral por uso de alguns agentes anestésicos pode ocorrer uma complicação de extrema gravidade: a hipertermia maligna. São ações de controle dessa complicação que devem ser imediatamente realizadas na tentativa de evitar o óbito do paciente:
- A) suspender a anestesia, administrar digitálico, antitérmico e anticonvulsivante.
 - B) suspender a anestesia, administrar relaxante muscular, dopamina e bicarbonato de sódio.
 - C) suspender a anestesia, administrar antitérmico, relaxante muscular, sedativos e fazer a reposição volêmica.
 - D) suspender a anestesia, hiperventilar com O₂ 100%, administrar antitérmico, antiarrítmico e anticonvulsivante.
 - E) suspender a anestesia, hiperventilar com O₂ 100%, administrar relaxante muscular, bicarbonato de sódio e resfriar o paciente.
22. Na cirurgia laparoscópica a cavidade abdominal deve ser insuflada com um gás para facilitar a visualização e manipulação cirúrgica da cavidade abdominal. O gás utilizado é:
- A) Argônio.
 - B) Oxigênio.
 - C) Nitrogênio.
 - D) Gás carbônico.
 - E) Ar comprimido.
23. A enfermeira da Central de Material e Esterilização (CME) deve obedecer às recomendações para realização dos procedimentos de limpeza e/ou descontaminação do material cirúrgico como etapa prévia essencial para a obtenção da efetiva esterilização do mesmo. É recomendável:
- A) O uso de temperaturas elevadas na lavagem do instrumental cirúrgico (>90°C) nas lavadoras automáticas.
 - B) Retirar toda matéria orgânica depositada no material cirúrgico e utilizar substâncias abrasivas para remover as mais aderidas.
 - C) Não utilizar detergentes na lavagem ultrassônica do instrumental cirúrgico, não sendo necessário, portanto, realizar o enxágue do material após o procedimento.
 - D) Os instrumentais articulados devem ser abertos e os desmontáveis devem ter suas peças lavadas separadamente e mergulhados em solução de hipoclorito de sódio.
 - E) Todo o instrumental deve ser limpo logo após o procedimento cirúrgico e escovar as superfícies com maior sujidade utilizando um detergente enzimático, se possível.
24. Numa cirurgia de grande porte o paciente deverá ser submetido a uma anestesia geral. Sobre esse procedimento, é correto afirmar que:
- A) o estágio de excitação do paciente ocorre ao término do efeito anestésico.
 - B) o início do procedimento cirúrgico ocorre ao se atingir o estágio IV da anestesia.
 - C) o paciente encontra-se em estado de narcose, analgesia, relaxamento e perda dos reflexos.
 - D) os anestésicos líquidos voláteis são ofertados misturados ao ar comprimido para evitar superdosagem da droga.
 - E) o óxido nítrico é um anestésico geral gasoso utilizado geralmente em associação com anestésicos líquidos voláteis.
25. A cefaleia é uma queixa relativamente frequente nas primeiras horas após a realização de uma punção lombar para anestesia raquidiana. Os fatores causais envolvidos são:
- A) grau de ansiedade e hipertensão.
 - B) efeito irritante do anestésico e hipotensão.
 - C) tamanho da agulha e inflamação das meninges.
 - D) erro na técnica e tipo de solução anestésica utilizada.
 - E) extravasamento do líquido pela punção e estado de hidratação do paciente.

26. O método de esterilização por vapor saturado (autoclave) é amplamente utilizado nas instituições de saúde. Para a eficiência do processo é fundamental a obediência dos parâmetros e recomendações de uso da máquina que são:
- A) T=121°C, tempo de exposição=30 min; Pressão= 1,5 atm; preencher 90% da autoclave e não esterilizar líquidos.
 - B) T= 121°C, tempo de exposição= 10 min; Pressão= 1,5 atm; preencher 80% da autoclave e não esterilizar materiais de corte.
 - C) T=121°C; tempo de exposição= 30 min.; Pressão= 1,5 atm; preencher 80% da autoclave e não esterilizar pós e óleos por esse método.
 - D) T=121°C, tempo de exposição=15 min.; Pressão= 1,5 atm; preencher 80% da autoclave e colocar em cada carga materiais similares, de preferência.
 - E) T= 126°C; tempo de exposição= 15 min.; Pressão= 1,5 atm; para materiais termorresistentes, preencher 50% da autoclave e colocar pacotes menores na prateleira superior.
27. A verificação do estado de esterilidade do material cirúrgico autoclavado é imprescindível para a segurança do paciente. A enfermeira tem o dever de certificar o bom funcionamento do processo de esterilização através de vários métodos com diferentes finalidades, dentre eles:
- A) os parâmetros físicos (temperatura, pressão e tempo de exposição) devem ser verificados a cada ciclo; indicador biológico utilizando o *Bacillus stearothermophilus* diariamente e sempre após algum reparo do equipamento esterilizador; indicadores de parâmetro devem ser usados dentro de cada pacote para demonstrar que a esterilização foi efetiva e o indicador físico Bowie e Dick que confirma a efetividade da bomba de vácuo na câmara de esterilização deve ser utilizado diariamente.
 - B) os parâmetros físicos (temperatura, pressão e tempo de exposição) devem ser verificados a cada ciclo; indicador biológico utilizando o *Bacillus stearothermophilus* pelo menos uma vez por semana e sempre após algum reparo do equipamento esterilizador; indicadores de parâmetro devem ser usados dentro de cada pacote para demonstrar que a esterilização foi efetiva e o indicador químico Bowie e Dick que confirma a efetividade da bomba de vácuo na câmara de esterilização deve ser utilizado diariamente.
 - C) os parâmetros físicos (temperatura, pressão e tempo de exposição) devem ser verificados apenas na primeira carga; indicador biológico utilizando o *Bacillus subtilis* diariamente, indicadores de parâmetro devem ser usados dentro de cada pacote e o indicador químico Bowie e Dick que confirma a efetividade da bomba de vácuo na câmara de esterilização deve ser utilizado diariamente.
 - D) os parâmetros físicos (temperatura, pressão e tempo de exposição) devem ser verificados a cada ciclo; indicador biológico utilizando o *Bacillus stearothermophilus* na primeira carga e sempre após algum reparo do equipamento esterilizador; indicadores de parâmetro devem ser usados dentro de cada pacote para demonstrar que a esterilização foi efetiva e o indicador físico Bowie e Dick que confirma a efetividade da bomba de vácuo na câmara de esterilização deve ser utilizado em cada pacote.
 - E) os parâmetros físicos (temperatura, pressão e tempo de exposição) devem ser verificados em cada ciclo; indicador biológico utilizando o *Bacillus subtilis* diariamente, indicadores de parâmetro devem ser usados dentro de cada pacote e o indicador químico Bowie e Dick que indica a saturação do vapor na câmara de esterilização deve ser utilizado diariamente.
28. As complicações respiratórias representam um risco relativamente comum no pós-operatório imediato de cirurgias de grande porte. São intervenções necessárias adotadas na admissão do paciente na sala de recuperação pós-anestésica para evitar e monitorar a ocorrência de tais complicações:
- A) elevar cabeceira do leito, avaliar nível de consciência, oferecer altas concentrações de oxigênio por cateter nasal, avaliar gasometria arterial.
 - B) elevar a cabeceira do leito, virar a cabeça do paciente para o lado, retirar a cânula de Guedel ou tubo endotraqueal, verificar cianose de extremidades.
 - C) elevar cabeceira do leito, administrar anti-eméticos, hiperextender o pescoço do paciente e aspirar vias aéreas de 2 em 2 horas e avaliar saturação de oxigênio.
 - D) elevar cabeceira do leito, manter cânula de Guedel até o retorno dos reflexos de proteção de vias aéreas, ofertar oxigênio suplementar e avaliar saturação de oxigênio.
 - E) elevar cabeceira do leito, administrar anti-eméticos, virar o paciente de lado, estimular respiração profunda e tosse, ofertar oxigênio a 100% e avaliar gasometria arterial.

29. A escala de Aldrete e Kroulik é utilizada rotineiramente para avaliação das condições fisiológicas dos pacientes submetidos a procedimento anestésico. Considerando os parâmetros da escala relativos a saturação de O₂ e circulação, podemos afirmar que o melhor estado do paciente é considerado respectivamente, quando:
- A) A saturação de O₂ é maior que 98% respirando em ar ambiente e não há variação de PA em relação aos valores pré-operatórios.
 - B) A saturação de O₂ é maior que 90% com suplementação de O₂ e não há variação de PA em relação aos valores pré-operatórios.
 - C) A saturação de O₂ é maior que 80% respirando em ar ambiente e a variação de PA é de 10% em relação aos valores pré-operatórios.
 - D) A saturação de O₂ é de 100% respirando com suplementação de O₂ e a variação de PA é de 10% em relação aos valores pré-operatórios.
 - E) A saturação de O₂ é maior que 92% respirando em ar ambiente e a variação de PA é em torno de 20% em relação aos valores pré-operatórios.
30. Visando à segurança do paciente cirúrgico nos casos onde as cavidades peritoneal, retroperitoneal, pélvica e torácica forem penetradas é regra que se faça a contagem do material utilizado na cirurgia como: compressas, pinças, clipes, material pérfuro-cortante dentre outros. Sobre a forma de se realizar a contagem, é recomendável que:
- A) As gazes deverão ser contadas antes do uso não necessitando recontá-las quando descartadas fora do campo estéril.
 - B) A instrumentadora assumirá a responsabilidade de conferir o material utilizado, fazendo a contagem ao término da cirurgia.
 - C) Se um instrumental cair no chão ou sair do campo estéril, ele deve ser excluído da sala operatória para não interferir com a contagem final.
 - D) Quando na contagem final se identifica a falta de alguma pinça, a conduta deverá ser a reabertura da ferida operatória para possível localização.
 - E) Os instrumentais devem ser contados antes do início do procedimento e antes do fechamento da ferida (na primeira camada de fechamento).
31. Desinfetantes químicos líquidos podem ser utilizados na desinfecção manual de alto nível de artigos semicríticos no ambiente hospitalar. Dentre as recomendações a serem seguidas para realização desse processo de desinfecção temos:
- A) imersão total do produto para saúde e de todas as peças removíveis num recipiente tampado com desinfetante líquido por 30 minutos.
 - B) Imersão total do produto para saúde imediatamente após a lavagem manual para retirada dos resíduos e deixados submersos por 60 minutos.
 - C) preenchimento das tubulações ou canais dos produtos para saúde com o desinfetante líquido e deixados submersos por 15 minutos.
 - D) Fazer a lavagem do produto para saúde com grande quantidade de água limpa após 15 minutos de submersão no desinfetante líquido.
 - E) Fazer o enxague do produto para saúde com água estéril após 60 minutos de submersão no desinfetante líquido.
32. A embalagem composta de papel grau cirúrgico e filme laminado é amplamente utilizada para esterilização de materiais submetidos a diferentes processos de esterilização. Uma das vantagens da selagem da embalagem é:
- A) indicar o processamento do produto.
 - B) evitar rasgos durante o manuseio do pacote.
 - C) facilitar a penetração do agente esterilizante.
 - D) dispensar o uso de fitas adesivas barateando o custo.
 - E) facilitar a abertura do pacote de forma asséptica, quando respeitada a distância de pelo menos 3 cm da borda do pacote.

33. Para facilitar o trabalho da instrumentadora e também agilizar o tempo da cirurgia, deve-se dispor os instrumentos cirúrgicos na mesa da instrumentadora da seguinte maneira:
- A) seguir a arrumação da mesa da instrumentadora da direita para a esquerda, colocando o bisturi com a lâmina para baixo e o corte para a esquerda, tesouras e pinças hemostáticas com pontas viradas para a instrumentadora e curvatura para baixo, porta-agulha com anéis para baixo e ponta da agulha para cima, dentre outros instrumentos cirúrgicos.
 - B) seguir a arrumação da mesa da instrumentadora da esquerda para a direita, colocando o bisturi com a lâmina para cima e o corte para a esquerda, tesouras e pinças hemostáticas com pontas viradas para a cima e curvatura para baixo, porta-agulha com anéis para baixo e ponta da agulha para cima, dentre outros instrumentos cirúrgicos.
 - C) seguir a arrumação da mesa da instrumentadora da esquerda para direita, colocando o bisturi com a lâmina para baixo e o corte para a esquerda, tesouras e pinças hemostáticas com pontas viradas para o lado e curvatura para baixo, porta-agulha com anéis para cima e ponta da agulha para cima, dentre outros instrumentos cirúrgicos.
 - D) seguir a arrumação da mesa da instrumentadora da direita para a esquerda, colocando o bisturi com a lâmina para cima e o corte para a direita, tesouras e pinças hemostáticas com pontas viradas para a lado e curvatura para baixo, porta-agulha com anéis para baixo e ponta da agulha para baixo, dentre outros instrumentos cirúrgicos.
 - E) seguir a arrumação da mesa da instrumentadora da direita para a esquerda, colocando o bisturi com a lâmina para baixo e o corte para a esquerda, tesouras e pinças hemostáticas com pontas viradas para a cima e curvatura para baixo, porta-agulha com anéis para cima e ponta da agulha para cima, dentre outros instrumentos cirúrgicos.
34. Nas cirurgias oncológicas de maneira geral, algumas condutas são adotadas visando diminuir o risco de disseminação das células cancerosas para outras áreas do corpo (metástase). São elas:
- A) Excisão do tumor com boa margem de segurança e uso de quimioterapia no pós-operatório.
 - B) Excisão do tumor com raio laser e administração de quimioterápicos EV no trans-operatório.
 - C) Excisão do tumor com pequena margem de segurança e remoção de vasos sanguíneos e linfáticos da região próxima ao tumor.
 - D) Excisão do tumor com boa margem de segurança e instilar quimioterápicos na cadeia de gânglios subjacentes no trans-operatório.
 - E) Excisão do tumor com boa margem de segurança, remoção de gânglios próximos e à distância do tumor e instilar quimioterápico nas áreas adjacentes ao tumor no trans-operatório.
35. O uso de drenos e/ ou sondas é frequente no paciente cirúrgico. Nas cirurgias torácicas, urológicas e na ressecção da mama, os drenos utilizados são:
- A) Dreno de tórax com sistema aberto, sonda de Levine, dreno de pen rose.
 - B) Dreno de tórax com sistema duplo, dreno de Kher e dreno de Jackson Pratt.
 - C) Dreno de tórax com sistema fechado, dreno de Jackson Pratt e dreno de Kher.
 - D) Dreno de tórax com sistema fechado, sonda de Foley com duas vias e dreno de Pen rose.
 - E) Dreno de tórax com sistema fechado, sonda de Foley com três vias e dreno de Portovac.
36. Um paciente deu entrada na unidade com diagnóstico de colecistite aguda. Ele deverá ser submetido ao seguinte tipo de cirurgia:
- A) eletiva.
 - B) urgente.
 - C) opcional.
 - D) necessária.
 - E) emergencial.
37. No caso de um paciente em pós-operatório de prostatectomia e com diagnóstico de enfermagem de risco de sangramento relacionado ao efeito secundário relacionado ao tratamento (cirurgia). Há várias intervenções de enfermagem a serem realizadas. Assinale a alternativa que apresenta uma melhor intervenção.
- A) Manter o repouso no leito.
 - B) Manter acesso IV pérvio.
 - C) Evitar procedimentos invasivos.
 - D) Evitar constipação conforme apropriado.
 - E) Monitorar a drenagem para garantir o fluxo urinário adequado.

38. Os instrumentais cirúrgicos são utilizados nos diferentes tempos cirúrgicos. Assinale os instrumentos utilizados para hemostasia.
- A) Kelly, farabeuf, bisturi, mayo.
 - B) Duval, babcock, allis, collin.
 - C) Halsted, Kelly, Collin, Duval.
 - D) Halsted, Kelly, Rochester, Mixer.
 - E) Biscuti, tesoura Mayo, tesoura metzenbaum, Allis.
39. Dentre os cuidados de enfermagem específicos ao uso de bisturi elétrico, é importante:
- A) Colocar a placa em qualquer lugar do corpo.
 - B) Colocar a placa sobre as proeminências ósseas e pontos de pressão.
 - C) Colocar a placa sobre a área de massa muscular próxima ao sítio cirúrgico.
 - D) Colocar a placa em contato com a panturrilha após tricotomizada e umedecida.
 - E) Colocar a placa preferencialmente em áreas com grande quantidade de pêlos.
40. Todo ato cirúrgico envolve riscos e os cuidados de enfermagem têm como meta minimizar esses riscos. Considerando a questão do posicionamento do paciente na mesa cirúrgica, responda a posição indicada aos pacientes que se submeterão a uma cirurgia laparoscópica no abdome inferior ou pelve:
- A) Kraske.
 - B) Litotomia.
 - C) Semi-flower.
 - D) Decúbito dorsal.
 - E) Trendelenburg.
41. É considerada cirurgia potencialmente contaminada:
- A) trauma abdominal penetrante.
 - B) histerectomia abdominal.
 - C) hemorroidectomia.
 - D) apendicectomia.
 - E) mastectomia.
42. Dentre as complicações pós-operatórias de uma cirurgia intracraniana encontramos:
- A) Hipertemia, hipertensão, edema cerebral.
 - B) Hipotensão, edema cerebral, hipotermia.
 - C) Hemorragia intracraniana, infecções, trombose venosa.
 - D) Edema cerebral, hemorragia intracraniana, infecção.
 - E) Edema cerebral, hipertensão, convulsões, infecção, trombose venosa.
43. Os fios cirúrgicos classificados como absorvíveis são:
- A) Vicryl e seda.
 - B) Categute e nylon.
 - C) Algodão e poliéster.
 - D) Ácido poliglicólico e polipropileno.
 - E) Ácido poliglicólico e categute cromado.
44. De um modo geral, as intervenções cirúrgicas têm em comum, tempos fundamentais. Essas fases são:
- A) Diérese, hemostasia, exérese, síntese.
 - B) Diérese, exérese, hemostasia, síntese.
 - C) Exérese, diérese, síntese, hemostasia.
 - D) Exérese, síntese, hemostasia, diérese.
 - E) Diérese, hemostasia, síntese, exérese.
45. O Centro Cirúrgico é considerado pelas Portarias nº 1884/94 e 930/92 e pela RDC 307 como área crítica, ou seja, ambiente em que existe risco aumentado de transmissão de infecção, pelos procedimentos realizados. Classifica-se como área semi-restrita, irrestrita e restrita, respectivamente.
- A) Vestiário, corredor de entrada, expurgo.
 - B) Expurgo, sala de operação, área de escovação.
 - C) Área de escovação, vestiário, sala operatória.
 - D) Corredor interno, sala de preparo de material, corredor de entrada.
 - E) Sala de recuperação anestésica, expurgo, central de material e esterilização.

46. De acordo com os critérios de degermação das mãos e paramentação cirúrgica, haverá uma diminuição do risco de infecção do sítio cirúrgico se for observado o seguinte:
- A) a sequência correta da paramentação seria jaleco, calça, gorro, propés ao sair do vestuário e a máscara envolta no pescoço.
 - B) para a antissepsia das mãos utilizar o PVP-I a 10% (0,1% de iodo ativo) e chlorhexidina a 4%, deve-se escovar todas as faces das mãos: antebraço, articulações, espaços interdigitais, ponta dos dedos, unhas, leitos subungueais.
 - C) os propés podem ser usados por todas as pessoas que circulam em áreas restritas, mas não necessariamente na área semi-restrita.
 - D) após a escovação, a lavagem inicia-se pela mão, de modo que a água escorra das pontas dos dedos para as mãos, seguindo para antebraços e cotovelos.
 - E) toda a equipe cirúrgica deve estar com a paramentação completa, ou seja, touca, jaleco, calça, propés, máscara, óculos de proteção, avental ou capote e luvas estéreis.
47. Um paciente que se submeteu a cirurgia renal e urológica sendo inserido dreno de nefrostomia. Os cuidados de enfermagem incluem:
- A) Manter pinçado o tubo de nefrostomia e manter o curativo.
 - B) Mobilizar o dreno a partir do terceiro dia do pós-operatório.
 - C) Avaliar sinais de infecção e manter aberto o sistema de irrigação.
 - D) Garantir a drenagem, com irrigação frequente do tubo de nefrostomia.
 - E) Avaliar para possíveis complicações: sangramento no local, hematúria, formação de fístula e infecção e encorajar a ingestão hídrica.
48. Uma mulher de 46 anos apresenta-se no Instituto do Câncer para avaliação de uma massa mamária que foi descoberta durante o exame físico por seu médico. A sua história pregressa é sem particularidades. Nota-se uma massa de 4cm endurecida e indolor no quadrante superior externo da mama esquerda. Realizou uma mamografia bilateral e biópsia que confirmou câncer de mama estágio II. Assim foi submetido a uma mastectomia radical modificada. São cuidados de enfermagem no pós-operatório:
- A) manter o braço em repouso até a recuperação total.
 - B) aplicar compressa morna no local da cirurgia na presença de dor.
 - C) realizar o mais precocemente exercícios visando prevenir linfedema.
 - D) realizar medições de pressão arterial, injeções e coleta de sangue no membro afetado.
 - E) manter o braço operado baixo, tendo o cuidado de não elevar o membro, evitando o edema.
49. Um homem de 43 anos apresenta uma história de dor abdominal intermitente há 16 horas, em cólica, e vômitos biliares. Ao exame apresenta temperatura de 38°C, pulso de 105/min, PA 140/80 e FR 24/min. O abdome está distendido, sensível, sem massas ou irritação peritoneal. Os ruídos hidroaéreos estão diminuídos. Na evidência radiológica há uma obstrução alta do intestino delgado, sendo então submetido a uma laparotomia exploradora e realização de uma ileostomia, cujas fezes são caracteristicamente:
- A) Sólidas.
 - B) Líquidas.
 - C) Pastosas.
 - D) Semipastosas.
 - E) Sem característica definida.
50. Em relação aos tipos de agulha, assinale a alternativa correta.
- A) As cilíndricas são traumáticas e usadas na pele.
 - B) As meio-círculos são utilizadas na profundidade dos tecidos.
 - C) As lanceoladas são do tipo cilíndricas utilizadas em estruturas mais finas.
 - D) As retas são usadas para suturar a pele, exclusivamente com o porta agulha.
 - E) As semirretas são utilizadas na profundidade dos tecidos e possuem curvatura mais acentuada.