UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL
EDITAL HU/UEPG Nº 02/2026

GRUPO D: ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

NOME COMPLETO: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém trinta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos Cadernos de Questões, incluído o tempo para o preenchimento do Cartão de Respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
  Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 16h15min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE apenas no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do Cartão de Respostas em caso de erro ou rasura.
- Siga as instruções quanto ao preenchimento do Cartão de Respostas.
- Todas as informações acima constam no Edital de Abertura.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o Cartão de Respostas ao fiscal.

..... destaque aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL – HU/UEPG
GRUPO D: ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;

2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;

3. O valor a ser assinalado no Cartão de Respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;

4. No local próprio do Cartão de Respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);

5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s).**

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

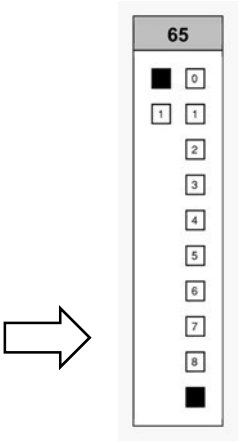
65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) **Alternativa correta**. ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta**. ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

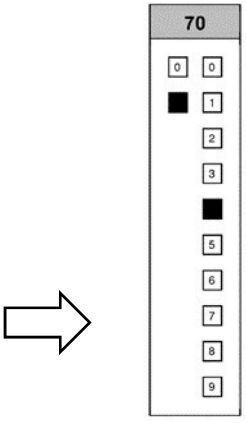
70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta**. ✓
04) **Alternativa correta**. ✓
08) **Alternativa correta**. ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01– O paradigma contemporâneo da Saúde Coletiva rompe com a perspectiva estritamente biomédica, reconhecendo que a manifestação de enfermidades transcende a causalidade orgânica. Sob a ótica do modelo dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), as condições materiais de existência desempenham um papel estruturante na estratificação do risco epidemiológico, na capacidade de resiliência individual e coletiva, e na distribuição assimétrica de morbidades entre diferentes camadas populacionais. Considerando o processo saúde-doença e os determinantes sociais da saúde, assinale o que for correto.

01) Condições relacionadas à renda, escolaridade, trabalho, alimentação, habitação e acesso aos serviços de saúde podem modificar a exposição a riscos e as possibilidades de proteção, contribuindo para diferentes padrões de saúde e adoecimento.

02) Os determinantes sociais apresentam influência apenas sobre as doenças crônicas não transmissíveis, enquanto as doenças transmissíveis são determinadas exclusivamente pela presença do agente etiológico.

04) Desigualdades nas condições sociais podem produzir diferenças na exposição a fatores de risco, no acesso a recursos de proteção e na utilização dos serviços, contribuindo para iniquidades em saúde.

08) As condições socioeconômicas interferem na qualidade de vida, mas não possuem relação relevante com a ocorrência e a distribuição das doenças na população.

02– O planejamento em saúde é utilizado para organizar ações e serviços de acordo com as necessidades da população. Esse processo envolve a identificação dos principais problemas de saúde, a definição dos resultados que se pretende alcançar e o acompanhamento das ações desenvolvidas. Sobre o planejamento em saúde, assinale o que for correto.

01) O diagnóstico situacional auxilia na identificação dos principais problemas e necessidades de saúde existentes em uma população, contribuindo para a definição das prioridades de intervenção.

02) No processo de planejamento, os dados epidemiológicos possuem função predominantemente descritiva, enquanto a definição das prioridades deve basear-se principalmente na capacidade instalada e nos recursos disponíveis nos serviços.

04) A definição de objetivos e metas permite estabelecer os resultados que se pretende alcançar com as ações planejadas e orientar o acompanhamento de sua execução.

08) Indicadores de saúde podem ser utilizados para monitorar as ações desenvolvidas, acompanhar mudanças nas condições de saúde e avaliar os resultados alcançados.

03– O Sistema Único de Saúde está estruturado a partir de princípios e diretrizes que orientam tanto a garantia do direito à saúde quanto a organização político-administrativa dos serviços. Sua operacionalização envolve responsabilidades compartilhadas entre os entes federativos, mecanismos de planejamento, participação social e financiamento. Considerando os fundamentos e a organização do SUS, assinale o que for correto.

01) A universalidade estabelece que todas as pessoas possuem direito de acesso às ações e aos serviços de saúde, independentemente de contribuição previdenciária ou vínculo formal de trabalho.

02) A descentralização político-administrativa envolve a distribuição de competências e responsabilidades entre União, estados, Distrito Federal e municípios, preservando mecanismos de articulação necessários ao funcionamento integrado do sistema.

04) A equidade orienta a oferta de ações e serviços segundo critérios uniformes para toda a população, buscando evitar diferenças na distribuição dos recursos entre grupos sociais e territórios.

08) A integralidade pressupõe a oferta do maior número possível de ações, tecnologias e procedimentos em todos os níveis de atenção, de modo que a disponibilidade dos recursos assistenciais prevaleça sobre a avaliação das necessidades específicas de cada usuário.

04– Os programas estratégicos de atenção à saúde constituem instrumentos utilizados para organizar intervenções destinadas a problemas prioritários, condições específicas ou grupos populacionais que apresentam necessidades particulares. Sua formulação e execução devem considerar o perfil epidemiológico, as características da população e a articulação entre diferentes ações e serviços. Sobre os programas estratégicos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Podem contemplar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, diagnóstico, tratamento, acompanhamento e reabilitação, conforme as necessidades relacionadas ao problema ou à população priorizada.

02) A definição de suas ações deve considerar informações epidemiológicas, demográficas e sociais, permitindo estabelecer prioridades e intervenções compatíveis com as necessidades identificadas.

04) A definição de uma população ou condição prioritária implica concentrar o acompanhamento nos serviços especializados, cabendo à Atenção Primária principalmente identificar os casos e encaminhá-los aos demais níveis de atenção.

08) Sua implementação pode exigir articulação entre diferentes níveis de atenção, categorias profissionais e setores, especialmente quando os fatores relacionados ao problema ultrapassam a capacidade de atuação isolada de um serviço.

05– A vigilância em saúde compreende um conjunto articulado de ações destinadas ao conhecimento, acompanhamento e intervenção sobre problemas, riscos e fatores que interferem nas condições de saúde da população. A produção e a análise contínua de informações permitem orientar ações de prevenção, controle e planejamento das políticas e dos serviços de saúde. Considerando os fundamentos da vigilância em saúde, assinale o que for correto.

01) A coleta, análise e interpretação sistemática de informações permitem acompanhar a distribuição de doenças e agravos, identificar modificações em seus padrões de ocorrência e subsidiar medidas de prevenção e controle.

02) A concepção ampliada de vigilância em saúde contempla ações relacionadas às dimensões epidemiológica, sanitária, ambiental e de saúde do trabalhador.

04) As informações produzidas pelas ações de vigilância podem contribuir para o estabelecimento de prioridades, o planejamento das intervenções e a organização das respostas dos serviços de saúde.

08) A confirmação laboratorial constitui o principal fundamento para a adoção de medidas de vigilância, enquanto os dados clínicos e epidemiológicos são utilizados prioritariamente para caracterizar os casos após a confirmação diagnóstica.

06– As Redes de Atenção à Saúde organizam diferentes serviços do SUS de forma integrada, buscando garantir continuidade e integralidade da assistência. Os diferentes pontos de atenção possuem funções específicas e devem atuar de maneira articulada para responder às necessidades de saúde da população. Sobre as Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

01) A organização das Redes de Atenção à Saúde pressupõe que cada nível de atenção mantenha autonomia assistencial suficiente para conduzir seus atendimentos, sendo a comunicação entre os diferentes serviços necessária apenas nos casos de maior complexidade.

02) As Redes de Atenção à Saúde promovem a articulação entre diferentes pontos de atenção, favorecendo a continuidade do cuidado e a organização dos fluxos assistenciais.

04) A integração entre os serviços de uma Rede de Atenção à Saúde exige que os diferentes pontos de atenção apresentem capacidade assistencial semelhante, de modo a garantir uniformidade na oferta de procedimentos à população.

08) A Atenção Primária à Saúde exerce papel relevante na coordenação do cuidado, acompanhando os usuários ao longo do tempo e articulando seu acesso aos demais pontos da rede quando necessário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07– A avaliação em saúde constitui uma ferramenta importante para analisar a qualidade, o desempenho e os efeitos de programas, serviços e ações desenvolvidos no sistema de saúde. Diferentes dimensões podem ser consideradas nesse processo, permitindo examinar tanto os recursos disponíveis quanto a forma de execução das atividades e os resultados obtidos. Sobre as dimensões e as aplicações da avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) A análise da disponibilidade de profissionais, equipamentos, instalações e recursos organizacionais permite avaliar as condições estruturais existentes para a realização das ações de saúde.

02) A avaliação do processo pode envolver a análise do cumprimento de protocolos, da execução dos procedimentos e da forma como as práticas assistenciais são desenvolvidas pelos serviços.

04) A avaliação dos resultados pode utilizar indicadores relacionados às mudanças observadas nas condições de saúde, à ocorrência de complicações, ao alcance de metas e aos efeitos produzidos pelas intervenções realizadas.

08) A interpretação conjunta de informações referentes à estrutura, ao processo e aos resultados pode contribuir para identificar fragilidades, orientar decisões e subsidiar mudanças destinadas à melhoria da qualidade da atenção à saúde.

08– A construção das políticas públicas de saúde no Brasil acompanhou diferentes momentos políticos, econômicos e sociais, passando por formas de assistência restritas a determinados segmentos da população até a consolidação da saúde como direito de cidadania. A Reforma Sanitária Brasileira e o processo de redemocratização contribuíram para mudanças importantes na concepção de saúde e na organização do sistema público brasileiro. Considerando esse processo histórico, assinale o que for correto.

01) Antes da consolidação do SUS, a assistência médico-previdenciária esteve fortemente vinculada à inserção do trabalhador no mercado formal e à contribuição previdenciária, restringindo o acesso de parcelas da população à assistência médica organizada por esse sistema.

02) A Constituição Federal de 1988 ampliou a responsabilidade do Estado sobre a saúde e estabeleceu novas formas de organização da assistência, preservando, entretanto, a contribuição previdenciária como um dos critérios de acesso aos serviços assistenciais destinados à população economicamente ativa.

04) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira contribuiu para a defesa de uma concepção ampliada de saúde e para o reconhecimento da saúde como direito de todos e dever do Estado.

08) A Constituição Federal de 1988 estabeleceu diretrizes gerais para a organização do sistema de saúde, enquanto a universalidade do acesso foi incorporada posteriormente pela legislação infraconstitucional responsável pela regulamentação do SUS.

09– Os modelos de atenção à saúde correspondem às diferentes formas de organizar conhecimentos, práticas, tecnologias e serviços para responder às necessidades de indivíduos e populações. Sua configuração está relacionada às concepções adotadas sobre saúde e doença e à maneira como são articuladas as ações desenvolvidas nos diferentes níveis de atenção. Sobre os modelos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Em um modelo de atenção orientado pela integralidade, a Atenção Primária à Saúde concentra a maior parte das ações assistenciais e assume a resolução das necessidades de saúde da população, reduzindo a necessidade de articulação com serviços especializados.

02) A definição dos modelos de atenção considera a disponibilidade de recursos, a organização dos serviços e as tecnologias disponíveis, enquanto as características epidemiológicas e sociais da população exercem influência secundária sobre sua estruturação.

04) O modelo biomédico tradicional caracteriza-se pela centralidade na doença e em seus componentes biológicos, apresentando forte valorização do diagnóstico, da intervenção terapêutica e da atuação profissional especializada.

08) A atenção integral pressupõe a articulação entre ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e reabilitação, considerando as diferentes necessidades apresentadas pelos indivíduos ao longo do processo de cuidado.

10– A Política Nacional de Atenção Hospitalar estabelece diretrizes para a organização do componente hospitalar no âmbito do SUS, reconhecendo sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde. A organização da assistência hospitalar deve considerar sua articulação com outros serviços, a continuidade do cuidado e a adoção de estratégias destinadas à qualidade e à segurança da assistência. Considerando os fundamentos da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

01) Em razão de sua maior densidade tecnológica e capacidade de atendimento especializado, os hospitais ocupam posição central na organização do acesso à Rede de Atenção à Saúde, cabendo aos demais serviços dar continuidade ao cuidado iniciado no ambiente hospitalar.

02) Os estabelecimentos hospitalares devem integrar-se aos demais pontos das Redes de Atenção à Saúde, estabelecendo mecanismos de comunicação e articulação que favoreçam a continuidade e a integralidade da assistência.

04) O planejamento da alta e a articulação com outros serviços constituem elementos relevantes da atenção hospitalar, considerando que as necessidades assistenciais podem permanecer após o encerramento da internação.

08) A organização da atenção hospitalar deve incorporar estratégias relacionadas à qualidade da assistência e à segurança do paciente, incluindo medidas destinadas à prevenção e à redução de riscos associados ao cuidado.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11– Relacionado ao posicionamento de paciente para cirurgia, assinale o que for correto.

01) É um trabalho em equipe, em que cada membro contribui com seu conhecimento técnico científico.

02) Quando executado de maneira incorreta, o posicionamento pode ocasionar sérias complicações em todos os sistemas corporais.

04) As lesões de posicionamento podem ser temporárias ou permanentes.

08) A decisão do melhor posicionamento é exclusiva do cirurgião.

12– Sobre o Índice de Aldrete e Kroulik utilizado na recuperação pós-anestésica, assinale o que for correto.

01) O Índice de Aldrete e Kroulik é aplicado em intervalos regulares na primeira hora de acompanhamento do paciente com a finalidade de auxiliar no monitoramento das condições fisiológicas e de sistematizar parâmetros preditores da alta.

02) Uma pessoa com saturação adequada, consciência recuperada e estabilidade cardiovascular, mas apresentando vômitos pode ser liberada e transferida.

04) O instrumento avalia integralmente dor, náuseas e vômitos, sangramento, temperatura, capacidade de deambulação ou outras condições que podem interferir na segurança da alta.

08) Um somatório entre 8 e 10 pontos pode indicar que existem condições clínicas favoráveis e determina que o paciente apresenta condições de alta da Sala de Recuperação Pós-Anestésica.

13– O período pré operatório imediato, inicia-se 24 horas antes do procedimento, quando normalmente são realizados os preparos específicos para cirurgia. Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) Manter jejum conforme rotina institucional.

02) Realizar higiene corporal, seguida de aplicação do antisséptico conforme protocolo da instituição.

04) Remover próteses dentárias, lentes de contato, apliques de cabelo/ cílios sintéticos e adornos metálicos (atenção especial para piercing).

08) Esvaziamento vesical e intestinal antes do encaminhamento para o Centro cirúrgico.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– As Infecções de sítio cirúrgico (ISC) é a complicação mais frequente associada a procedimentos cirúrgicos. Ocupam a terceira posição entre todas as infecções adquiridas em serviços de saúde. Entretanto, Intervenções estruturadas, como pacotes de medidas de cuidados têm demonstrado efetividade na redução das taxas de ISC. Considerando as medidas de prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), assinale o que for correto.

01) A antibioticoprofilaxia, quando indicada, deve ser administrada de modo a garantir a dose efetiva até 60 minutos antes da incisão cirúrgica.
02) O controle da glicemia no período pré-operatório constitui uma medida importante para prevenção de ISC.
04) A tricotomia deve ser realizada rotineiramente na noite anterior à cirurgia, utilizando lâmina para garantir a completa remoção dos pelos.
08) O banho pré-operatório deve obrigatoriamente utilizar solução antisséptica em todos os pacientes, independentemente do tipo de procedimento.

15– Baseado no Código de Ética do Profissional de Enfermagem, assinale o que for correto.

01) O profissional de Enfermagem tem o dever de respeitar o pudor, a privacidade e a intimidade da pessoa, em todo seu ciclo vital e nas situações de morte e pós-morte.
02) É vedado ao profissional de Enfermagem o cumprimento de prescrição à distância, exceto em casos de urgência e emergência e regulação, conforme Resolução vigente.
04) É permitida a revelação de fato sigiloso pelo enfermeiro a grupo religioso de apoio a pacientes, uma vez que a atuação desse grupo é necessária à prestação da assistência.
08) O profissional de Enfermagem não pode delegar atividades privativas do(a) Enfermeiro(a) a outro membro da equipe de Enfermagem, exceto nos casos de emergência.

16– Em relação aos indicadores de gestão identificados no centro cirúrgico, assinale o que for correto.

01) Tempos cirúrgicos.
02) Eventos adversos.
04) Suspensão cirúrgica.
08) Infraestrutura hospitalar.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17– O pós-operatório é uma fase igualmente importante na prevenção das Infecções de sítio cirúrgico (ISC), exigindo vigilância contínua. Após a realização de uma cirurgia, a equipe de saúde deve manter medidas destinadas à prevenção, identificação precoce e controle. Assinale o que for correto.

01) A vigilância de casos de ISC por meio de busca ativa é uma estratégia recomendada para monitorar as taxas por tipo de procedimento, visando avaliar o desempenho assistencial e subsidiar ações de melhoria de qualidade.
02) Na ausência de sinais de infecção, os cuidados com o curativo podem ser realizados sem higiene das mãos, desde que sejam utilizadas luvas.
04) Realizar higiene das mãos antes e após a manipulação da ferida cirúrgica e dos drenos e adotar técnica asséptica rigorosa durante todo o processo de realização de curativo reduz o risco de ISC no período pós-operatório.
08) O controle da glicemia deixa de ser relevante após a cirurgia, pois sua importância está restrita ao período pré-operatório.

18– De acordo com a Resolução Cofen nº 736/2024, quem deve realizar a documentação do Processo de Enfermagem? Assinale o que for correto.

01) Os profissionais da equipe multiprofissional.
02) Os membros da equipe de Enfermagem, no prontuário do paciente.
04) Cabe ao enfermeiro o registro de todas as etapas do Processo de Enfermagem.
08) Os membros da equipe de Enfermagem realizam a anotação de Enfermagem.

19– A limpeza é, reconhecidamente, a primeira e a mais importante etapa no processamento de Produtos Para Saúde (PPS). Sobre o processo de limpeza dos PPS, assinale o que for correto.

01) A limpeza consegue redução da carga microbiana na ordem de, pelo menos, 4 log (99,99%), por meio da remoção da sujidade que abrigava esses microrganismos.
02) A limpeza manual se dá pela fricção direta das superfícies com acessórios apropriados e enxágue utilizando água corrente potável ou sob pressão.
04) O método automatizado utiliza lavadoras por jatos de água sob pressão, ultrassom e vapor fluente.
08) Independentemente do método, os profissionais devem utilizar equipamentos de proteção individual (EPI) no manuseio de qualquer material durante a etapa da limpeza.

20– Relacionado aos Desafios Globais para a Segurança do Paciente, assinale o que for correto.

01) "Uma Assistência Limpa é uma Assistência mais Segura" foi o primeiro desafio global lançado em 2005.

02) "Melhorar a comunicação efetiva" 4° desafio global lançado em 2018.

04) "Cirurgias Seguras Salvam Vidas" foi o segundo desafio global lançado em 2008.

08) "Medicação sem Danos" 3º desafio global lançado em 2017.

21– A Resolução Cofen nº 736/2024 determina a obrigatoriedade da implementação do Processo de Enfermagem em todo e qualquer contexto socioambiental em que ocorra o cuidado de enfermagem. A respeito, assinale o que for correto.

01) O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico.

02) O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas e interdependentes.

04) A avaliação de Enfermagem compreende a coleta de dados subjetivos e objetivos.

08) O planejamento de Enfermagem compreende o desenvolvimento de um plano assistencial.

22– De acordo com a Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica da Organização Mundial da Saúde, em quais momentos deve ser realizado o checklist? Assinale o que for correto.

01) Antes da indução anestésica.

02) Antes da incisão cirúrgica.

04) No intraoperatório.

08) Antes de o paciente sair da sala de operações.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23– Considerando as complicações do paciente no período de recuperação pós-anestésica, assinale o que for correto.

01) A hipotermia pode acelerar o metabolismo de fármacos, diminuir o consumo de oxigênio e minimizar a incidência de complicações cardiovasculares.

02) A hipotensão pode decorrer de vasodilatação residual, hipovolemia, sangramento, redução da contratilidade, arritmias ou bloqueios neuraxiais.

04) O despertar retardado pode ser resultado esperado de determinados anestésicos ou de maior sensibilidade individual, mas também pode sinalizar hipercapnia, hipoxemia, hipoglicemia, hipotermia, distúrbios metabólicos ou complicação neurológica.

08) A avaliação respiratória precisa ser seriada; saturação de 98% imediatamente após extubação não permite prever que o paciente permanecerá estável depois de receber analgesia ou quando o estímulo ambiental diminuir.

24– A Resolução COFEN 736 de janeiro de 2024 aborda a implementação do Processo de Enfermagem (PE) em todos os contextos socioambientais onde ocorre o cuidado de enfermagem e reforça as cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas do PE. Sobre as etapas do PE, assinale o que for correto.

01) "Avaliação de Enfermagem", caracterizada pela coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico, exames laboratoriais e de imagem) para obter informações pertinentes sobre as necessidades de assistência de enfermagem.

02) "Diagnóstico de Enfermagem", que estabelece os problemas reais e as condições de vulnerabilidade ou prontidão para melhorar os comportamentos de saúde por meio do julgamento clínico das informações obtidas na etapa anterior.

04) "Planejamento de Enfermagem", quando um plano de cuidados é desenvolvido direcionado ao indivíduo, família, comunidade ou grupos especiais, compartilhado com os beneficiários dos cuidados e as equipes de enfermagem e saúde.

08) "Implementação de Enfermagem", que inclui a execução, pela equipe de enfermagem, das intervenções, ações e atividades delineadas no plano de cuidados e pôr fim a 5° etapa "Avaliação de Enfermagem", que verifica os resultados de enfermagem alcançados e identifica o estado de saúde do indivíduo, da família, da comunidade e de grupos especiais, permitindo ao enfermeiro analisar e revisar todo o processo de enfermagem, retornando à primeira etapa.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25– Em relação às diretrizes gerais, prazos e definições da vigilância epidemiológica das Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC), assinale o que for correto.

01) Para fins de vigilância epidemiológica das ISC, a data da infecção é definida como a data da realização do procedimento cirúrgico.
02) O período de vigilância é de 30 dias para cirurgia cesariana e de 90 dias para procedimentos de notificação obrigatória envolvendo próteses (mamária, quadril e joelho), revascularização do miocárdio, derivação interna neurológica e catarata.
04) Se, durante o período de vigilância, for necessário retornar ao centro cirúrgico para uma nova abordagem no mesmo sítio operatório, a contagem do período de vigilância de ISC deverá ser reiniciada a partir do zero.
08) Em procedimentos cirúrgicos que possuem mais de uma incisão (como a incisão principal e a área doadora na revascularização do miocárdio), deve-se notificar apenas a incisão principal, desconsiderando eventual infecção na incisão secundária.

26– Em relação aos processos integrados que envolvem a gestão do centro cirúrgico, assinale o que for correto.

01) Planejamento da programação cirúrgica.
02) Organização do fluxo perioperatório.
04) Gerenciamento de equipes.
08) Disponibilidade de materiais e equipamentos.

27– Com base na classificação dos planos anatômicos e nos critérios epidemiológicos e laboratoriais para diagnóstico de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), assinale o que for correto.

01) A ISC incisional superficial é aquela que ocorre no período de vigilância e envolve exclusivamente a pele e o tecido subcutâneo.
02) A ISC de órgão/cavidade é definida como a infecção que envolve qualquer anatomia mais profunda do que a fáscia e o músculo que tenha sido aberta ou manipulada durante o ato cirúrgico.
04) Sinais de inflamação mínima e drenagem purulenta confinadas exclusivamente nos pontos de penetração da sutura (abscesso de ponto) devem ser notificados como ISC incisional superficial.
08) Culturas microbiológicas positivas obtidas a partir de amostras coletadas com swabs (hastes com ponta de algodão) não são consideradas válidas para a confirmação de ISC incisional superficial e de órgão/cavidade.

28– No ambiente cirúrgico, o enfermeiro tem um papel fundamental em garantir que melhores práticas de cuidado proporcionem a segurança do paciente. O objetivo de uma cirurgia segura é garantir que o procedimento seja realizado conforme o planejado. Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) Deve-se instituir e assegurar a Política ou Programa de Identificação do paciente.
02) Deve-se instituir e assegurar a demarcação da lateralidade em procedimentos invasivos em que haja a necessidade da escolha de um lado do corpo.
04) Deve-se seguir metodologias de posicionamento embasadas de acordo com cada tipo de cirurgia.
08) Deve-se assegurar que existe um estoque mínimo de equipamentos, materiais e insumos a serem utilizados na cirurgia.

29– De acordo com as normativas e resoluções que regem o funcionamento da sala de recuperação pós-anestésica, assinale o que for correto.

01) Deve possuir localização adjacente ou de fácil e rápido acesso ao centro cirúrgico, favorecendo a transferência segura e o atendimento imediato do paciente no período pós-anestésico.
02) O número de leitos deve ser igual ao número de salas cirúrgicas mais um. No caso de cirurgias de alta complexidade, a recuperação pode se dar diretamente na UTI.
04) A iluminação e a ventilação devem atender aos requisitos estabelecidos para os ambientes assistenciais de saúde, garantindo condições adequadas de conforto ambiental e segurança, podendo ser utilizados sistemas de climatização artificial quando previstos no projeto e em conformidade com as normas sanitárias vigentes.
08) Necessita dispor de equipamentos e recursos necessários para monitoração, dispondo de rede de gases medicinais e vácuo em cada leito.

30– Em relação ao que compreende o período perioperatório, assinale o que for correto.

01) Pré-operatório, intraoperatório e pós-operatório.
02) Período que antecede a cirurgia, período em que a cirurgia acontece de fato, da saída da sala de cirurgia até a cicatrização completa e retorno às atividades normais.
04) Pré-operatório, intraoperatório e recuperação pós-anestésica.
08) Período que antecede a cirurgia, durante a cirurgia e período de recuperação até 30 dias.