



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU-PR
Hospital Municipal Padre Germano Lauck



CARGO/ FUNÇÃO – INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2018 PROVA ESCRITA (OBJETIVA) – 01/07/2018
INSTRUÇÕES

1. Não abra este caderno antes de autorizado pelo fiscal de prova.
2. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de **trinta** questões está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal de prova qualquer irregularidade.
3. A prova é composta de 30 (trinta) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada uma, sempre na sequência **A, B, C, D, E**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais de provas. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. Não destaque folhas deste caderno.
6. Ao receber a folha de respostas (gabarito), examine-o e verifique se o seu nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-o imediatamente ao fiscal de prova.
7. Transcreva as respostas para a folha de respostas (gabarito) com caneta esferográfica transparente de **tinta preta**. A folha de respostas (gabarito) será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma ocorrerá sua substituição por erro de preenchimento ou qualquer dano causado por você.**
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidato, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e outros objetos deverão ser colocados sob a carteira ou mesmo no assolho da sala.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento da folha de resposta, é de 4 (quatro) horas a partir do início da prova.
11. Ao terminar a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de prova. Aguarde a autorização para entregar a folha de respostas (gabarito).
12. O tempo mínimo de permanência na sala de provas será de 01 (uma) hora, podendo o candidato sair a partir das 09h30min.
13. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se simultaneamente após entregar o material e assinar a ata juntamente com os fiscais de provas.
14. Não esquecer se levar seus pertences pessoais. O caderno de provas poderá ser levado pelo candidato.

PORTUGUÊS - MÉDIO

Hierarquia

Diz que um leão enorme ia andando chateado, não muito rei dos animais, porque tinha acabado de brigar com a mulher e esta lhe dissera poucas e boas.

Eis que, subitamente, o leão defronta com um pequeno rato, o ratinho mais menor que ele já tinha visto. Pisou-lhe a cauda e, enquanto o rato forçava inutilmente pra escapar, o leão gritava: “Miserável criatura, estúpida, ínfima, vil, torpe: não conheço na criação nada mais insignificante e nojento. Vou te deixar com vida apenas para que você possa sofrer toda a humilhação do que lhe disse, você, desgraçado, inferior, mesquinho, rato!” E soltou-o.

O rato correu o mais que “pôde”, mas, quando já estava a salvo, gritou pro leão: “Será que V. Excelência poderia escrever isso pra mim? Vou me encontrar com uma lesma que eu conheço e quero repetir isso pra ela com as mesmas palavras!”

MORAL: Ninguém é tão sempre inferior.

SUBMORAL: Nem tão nunca superior, por falar nisso

Millôr Fernandes

01. No segundo parágrafo, do texto acima, o autor usa a palavra rato em, pelo menos, duas situações: “um pequeno rato” e “inferior, mesquinho, rato!” É possível afirmar sobre estes dois usos, especificamente, apenas que

A.	na primeira utilização, a palavra rato é um adjetivo.
B.	na segunda utilização, a palavra rato é um substantivo.
C.	na primeira utilização é um substantivo e na segunda um adjetivo.
D.	elas pertencem à mesma classe gramatical: são adjetivos.
E.	elas pertencem à mesma classe gramatical: são substantivos.

02. A que/quem os pronomes sublinhados se referem, respectivamente, no texto: “e esta lhe dissera poucas e boas”?

A.	<u>Esta</u> refere-se à <u>mulher</u> , <u>lhe</u> refere-se ao <u>leão</u> .
B.	<u>Esta</u> refere-se à <u>mulher</u> , <u>lhe</u> refere-se à expressão <u>poucas e boas</u> .
C.	<u>Esta</u> refere-se à <u>mulher</u> , <u>lhe</u> refere-se à expressão <u>não muito rei dos animais</u> .
D.	<u>Esta</u> refere-se à <u>mulher</u> , <u>lhe</u> refere-se a <u>andando chateado</u> .
E.	<u>Esta</u> refere-se à <u>mulher</u> , <u>lhe</u> refere-se ao verbo <u>dissera</u> .

03. No segundo parágrafo, o leão gritou para o rato e no terceiro parágrafo o rato gritou para o leão. O que NÃO se pode afirmar sobre esses gritos?

A.	No grito do leão evidencia-se um poder sobre o rato.
B.	No grito do rato marca-se um respeito em relação ao leão.
C.	O grito do rato é para ser ouvido uma vez que ele estava longe e a salvo.
D.	O grito do leão é para ser ouvido uma vez que o rato se encontrava distante.
E.	O grito do leão é para marcar uma posição de destaque no que diz respeito à hierarquia.

04. A partir do título da fábula, da moral e da submoral, NÃO é possível afirmar que	
A.	o rato descontaria na lesma toda a humilhação que sofreu.
B.	a expressão “o mundo dá voltas” é uma tradução possível para a fábula.
C.	sempre haverá alguém superior, mas de igual forma, alguém inferior a nós.
D.	muito provavelmente, a leoa disse ao leão palavras parecidas com as que este disse ao rato.
E.	a expressão “manda quem pode e obedece quem tem juízo” é uma tradução possível para a fábula.

05. A expressão “poucas e boas”, no final do primeiro parágrafo, significa, de acordo com o texto acima, que	
A.	o leão ouviu muitas e más da leoa.
B.	o leão ouviu aquilo que queria ouvir.
C.	o leão ouviu palavras amigáveis da mulher.
D.	o leão ouviu uma declaração de amor da leoa.
E.	o leão ouviu elogios da leoa, mas não ficou nada feliz com isso.

MATEMÁTICA - MÉDIO

06. Determinado medicamento deve ser ministrado em um paciente durante cinco dias. A indicação é que a cada 4 kg deve ser ministrado 0,5 ml do medicamento. Sabendo-se que deverão ser ministradas três doses por dia e que o paciente pesa 16 kg, é CORRETO afirmar que a quantidade ministrada em ml do medicamento será de	
A.	10 ml.
B.	15 ml.
C.	20 ml.
D.	30 ml.
E.	40 ml.

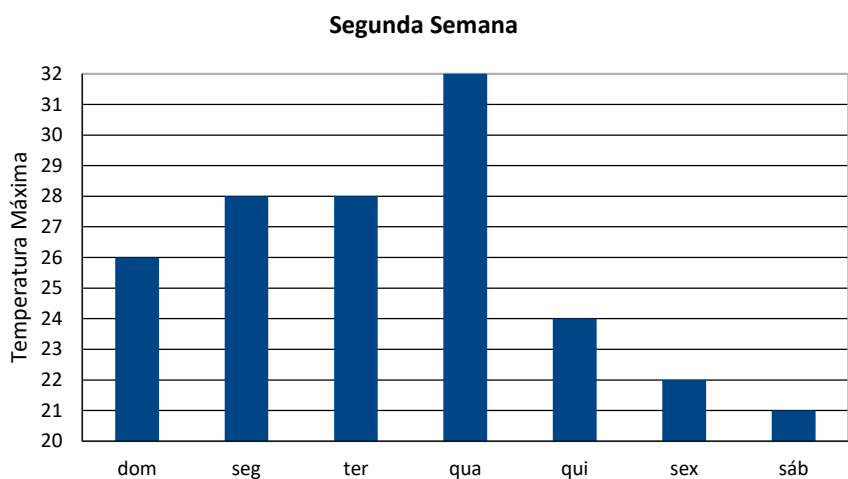
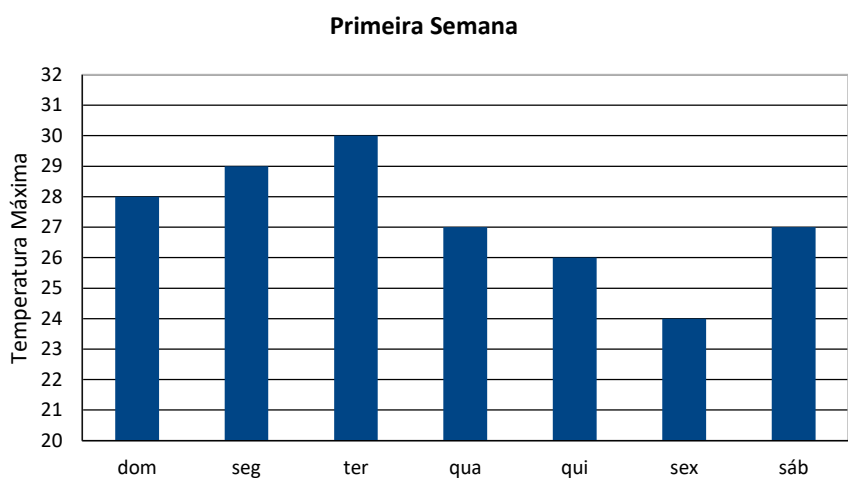
07. Uma casa que está sendo vendida por R\$ 230.000,00. O dono do imóvel está disposto a dar um desconto de 12 % sobre o valor de venda para pagamentos à vista. O corretor de imóveis receberá 2% de comissão sobre o valor recebido pelo vendedor. Se o imóvel for vendido à vista, então é CORRETO afirmar que o corretor deverá receber	
A.	R\$ 1.430,00.
B.	R\$ 2.000,00.
C.	R\$ 4.048,00.
D.	R\$ 4.600,00.
E.	R\$ 4.850,00.

08. Seja $y = \frac{2^3 + \sqrt{100}}{4 + \sqrt{25}}$. É CORRETO afirmar que y é igual a	
A.	1.
B.	2.
C.	3.
D.	4.
E.	5.

09. A equação $y = 75x$ apresenta a quantidade de atendimentos feitos, y , por determinado hospital após decorridos x dias do mês. Assim, é CORRETO afirmar que após 13 dias, a quantidade de atendimentos que este hospital efetuou foi de

A.	500 atendimentos.
B.	750 atendimentos.
C.	975 atendimentos.
D.	1375 atendimentos.
E.	7513 atendimentos.

10. Os gráficos abaixo apresentam as temperaturas máximas registradas em determinada cidade durante duas semanas. Com base nas informações dos gráficos, é CORRETO afirmar que



A.	a temperatura máxima registrada na segunda-feira da segunda semana foi maior do que a temperatura máxima registrada na segunda-feira da primeira semana.
B.	a temperatura máxima registrada na segunda-feira da primeira semana foi maior do que a temperatura máxima registrada em todos os dias da segunda semana.
C.	a maior temperatura registrada foi na sexta-feira da primeira semana.
D.	a menor temperatura registrada foi na quarta-feira da segunda semana.
E.	a temperatura máxima registrada na terça-feira da primeira semana foi maior do que a temperatura máxima registrada na quinta-feira da segunda semana.

CONHECIMENTOS GERAIS - MÉDIO

11. Sobre a História e Geografia do município de Foz do Iguaçu, é CORRETO afirmar que	
A.	no passado recente, Foz do Iguaçu adquiriu relativa importância para o Brasil, mas com pouco destaque. Este período refere-se ao tempo em que figurou como colônia militar do país, fundada entre 1920 e 1930 tendo como objetivo garantir a soberania brasileira no território fronteiro à Argentina e ao Paraguai.
B.	a partir dos anos 1940, Foz do Iguaçu sofreu um significativo processo de ocupação incentivado pelo programa “Marcha para o Oeste”.
C.	Foz do Iguaçu pertenceu ao Território Federal do Iguaçu ao longo da década de 1950, através do Decreto-Lei 6.550.
D.	um dos fatores marcantes da história de Foz do Iguaçu foi a inauguração da Ponte Internacional da Amizade em 1975.
E.	o reservatório da Usina Hidroelétrica de Itaipu atingiu uma média de 500 quilômetros ao longo do Rio Iguaçu.

12. Analise o trecho a seguir:

“(…) Devemos lembrar o que significa aprender (…) O ensino, por exemplo, pressupõe o desenvolvimento de algumas habilidades fundamentais. Lembremos de ao menos três: a capacidade de constituir problemas a partir da crítica a pressupostos aparentemente naturalizados, a capacidade de articular problemas em campos aparentemente dispersos, desenvolvendo assim um forte pensamento de relações e quebrando a tendência atual em isolar o pensamento em especialidades incomunicáveis. Isto significa ser capaz, por exemplo, de compreender como questões éticas têm relações com questões de teoria do conhecimento, de estética, de política e de lógica, entre outras”. Vladimir Safatle. Folha de São Paulo. 28/10/2016. Adaptado.

O trecho da reportagem acima refere-se a uma polêmica ocorrida recentemente e que impactou nos debates sobre o ensino no Brasil. O debate refere-se à

A.	Escola sem Partido.
B.	ampliação das disciplinas de Sociologia e Filosofia no ensino.
C.	extinção das disciplinas de ciências humanas no ensino.
D.	fim do vestibular para ingresso nas universidades.
E.	fim da obrigatoriedade do ensino de filosofia e sociologia nas escolas.

13. Analise o texto a seguir:

“Os protestos estudantis pela volta da gratuidade começaram em 2006, e se tornaram uma constante com ocupação de liceus e universidades em 2011, 2012 e 2015. Marchas de até meio milhão de pessoas nas ruas fizeram com que o governo, historicamente reticente em reverter a política educacional da ditadura [de Pinochet], passasse a discutir uma revisão do modelo, o que levou à nova lei. Outro aspecto que ajudou a fortalecer a causa pela volta da gratuidade no ensino foi o escândalo das universidades com fins lucrativos. Embora o lucro nas instituições superiores seja proibido por uma lei de 1990, elaborada na época da redemocratização, a prática ainda é encontrada em várias faculdades particulares”.

Trecho fragmentado www.gazetadopovo.com.br 08.04.2018. Adaptado.

O texto acima se refere à:

A.	gratuidade do ensino nas faculdades brasileiras.
----	--

B.	gratuidade do ensino superior nas universidades da Argentina.
C.	gratuidade do ensino superior na Venezuela.
D.	gratuidade do ensino superior nas universidades do Chile.
E.	fim da gratuidade do ensino superior nas universidades brasileiras.

14. À luz das normas preliminares e fundamentais da Lei 10.741 de 01º de outubro de 2003, o Estatuto do Idoso dispõe	
A.	das garantias asseguradas pelo poder público aos idosos. Não há previsão acerca da prioridade no recebimento da restituição do Imposto de Renda.
B.	da obrigação do Estado em garantir à pessoa idosa a proteção à vida e à saúde, mediante efetivação de políticas sociais públicas que permitam um envelhecimento saudável e em condições de dignidade.
C.	da prevenção e da manutenção da saúde do idoso que serão efetivadas exclusivamente por cadastramento da população idosa em base territorial.
D.	de incumbir o Poder Público para que forneça, gratuitamente, aos idosos, medicamentos, exceto os de uso continuado.
E.	da política de atendimento ao idoso que será feita exclusivamente por meio de política municipal.

15. Sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente, a Lei 8.069/1990, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):	
I. É dever da família, da comunidade, da sociedade em geral e do poder público assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária.	
II. A falta ou a carência de recursos materiais constitui motivo suficiente para a perda ou a suspensão do poder familiar.	
III. A guarda obriga a prestação de assistência material, moral e educacional à criança ou ao adolescente, conferindo ao seu detentor o direito de opor-se a terceiros, inclusive aos pais.	
IV. A tutela será deferida, nos termos da lei civil, a pessoa de até 21 (vinte e um) anos incompletos.	
Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.	
A.	V – F – V – F
B.	V – F – F – V
C.	V – V – F – V
D.	V – F – V – V
E.	V – V – F – F

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO DE: INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO

16. O Centro de Material e Esterilização tem a finalidade de prover todos os serviços assistenciais e de apoio e diagnóstico de produtos para a saúde (PPS), onde são processados de forma a garantir a quantidade e qualidade para a prestação de uma assistência à saúde segura. Sobre este setor, é INCORRETO afirmar que	
A.	os produtos para a saúde, considerados críticos, necessitam obrigatoriamente ser processados pelo Centro de Material e Esterilização da instituição.
B.	os semicríticos e não críticos podem, de forma opcional, ser processados no local onde acontece a assistência (como unidades satélites) caso sigam o procedimento operacional padrão elaborado pelo Centro de Material e Esterilização.
C.	a vantagem de que na instituição de saúde se tenha o Centro de Material e Esterilização centralizado é observada na melhor utilização dos recursos materiais e humanos, maior segurança para o profissional que atua neste setor e para o paciente. Isto se deve ao desenvolvimento de técnicas seguras e eficientes na unidade centralizada.
D.	o Centro de Material e Esterilização deve possuir no mínimo as seguintes áreas: recepção e limpeza; preparo e esterilização; desinfecção química, quando aplicável à instituição; local para monitoramento dos processos de esterilizações; armazenamento e distribuição dos materiais. Não há a necessidade de barreiras físicas entre a primeira área citada com as demais, permitindo assim o fluxo livre dos materiais e profissionais neste setor.
E.	a área de esterilização é local no qual encontramos as autoclaves a vapor saturado sob pressão e outros equipamentos de esterilização como o vapor de baixa temperatura e formaldeído e o gás/plasma peróxido de hidrogênio. A temperatura nesse local deve ser mantida entre 20 a 24 °C.

17. Existe uma variedade de materiais para ligadura, sutura e fechamento de feridas. Sobre os materiais de suturas, NÃO é possível afirmar que	
A.	a sutura ideal é aquela que pode ser utilizada em qualquer intervenção, é maleável e flexível para facilitar o seu manuseamento, permite dar nós seguros, desperta pouca reação tecidual, tem características uniformes e comportamento previsível, é fácil e totalmente absorvida uma vez desnecessária.
B.	as suturas de algodão são as mais indicadas para todos os tipos de sutura, já que são feitas de fibras isoladas, penteadas, alinhadas e torcidas a fim de formar um fio.
C.	as suturas não absorvíveis são feixes de material que resistem eficazmente à digestão enzimática em tecido animal vivo. Esses materiais são encapsulados ou isolados pelos tecidos ao seu redor durante o processo de cicatrização da ferida.
D.	a sutura absorvível pode ser digerida por ação de atividade enzimática ou hidrolisada ao reagir com a água dos líquidos corporais e assim se degradar e ser assimilada pelos tecidos durante o processo de esterilização.
E.	as fibras de poliéster cirúrgico estão disponíveis sob a forma de poliéster não tratado e outra revestida e impregnada por um lubrificante que permite a sua passagem mais facilmente pelo tecido. Tem maior força de tensão, mínima reação tecidual, máxima visibilidade e não absorve líquidos teciduais.

18. Em outubro de 2004, a Organização Mundial da Saúde (OMS) criou a Aliança Mundial para Segurança do Paciente, que recomendou a ela e aos Estados-Membros maior atenção ao problema da segurança do paciente. O primeiro desafio global sobre esse tópico foi lançado em 2005, e o foco foram as infecções relacionadas à assistência à saúde. O segundo desafio lançado em 2008 foi para as práticas de segurança cirúrgica, com o objetivo de aumentar os padrões de qualidade do cuidado cirúrgico em todo o mundo, tendo como slogan “Cirurgias seguras salvam vidas”. Sobre a cirurgia segura, é INCORRETO afirmar que

- | | |
|----|--|
| A. | a assistência cirúrgica é complexa e envolve dezenas de etapas que devem ser otimizadas individualmente para os pacientes. Para minimizar a perda desnecessária de vidas e complicações sérias, as equipes operatórias têm dez objetivos básicos e essenciais em qualquer caso cirúrgico, apoiados pelas orientações para a cirurgia segura. |
| B. | O primeiro objetivo aponta que: a equipe operará o paciente certo e local cirúrgico certo. Para tal, tem-se o protocolo universal, um processo de três etapas, no qual cada uma é complementar à prática de confirmar o paciente, o local e os procedimentos corretos. A verificação é realizada pelas etiquetagem e identificação do paciente e ocorre durante o processo de consentimento; o local, a demarcação da lateralidade e o procedimento são confirmados checando os registros e as radiografias do paciente. |
| C. | foi criada a lista de verificação da cirurgia segura (<i>checklist</i>), que deve ser feita de acordo com o protocolo da cirurgia segura, em todas as cirurgias, e está dividida em três etapas de verificação sendo a primeira: antes da indução anestésica, em que é conferida a identidade do paciente, a marcação do local cirúrgico, a assinatura do termo de consentimento, a realização da avaliação pré-anestésica, a conformidade de medicamentos e os equipamentos de anestesia. |
| D. | a demarcação de lateralidade de local cirúrgico é realizada pelo instrumentador cirúrgico e o seu objetivo é demarcar o membro, a região, o lado ou nível de localização onde será realizada a cirurgia ou o procedimento terapêutico invasivo. Assim, todo procedimento cirúrgico ou terapêutico invasivo que possa ter mais de uma localização deve ser demarcado antes de o paciente ser encaminhado para o local de realização do procedimento. |
| E. | na fase de verificação de segurança final, a equipe cirúrgica deve, de forma coletiva, averiguar paciente, local e procedimento corretos durante o “tempo de pausa”, imediatamente antes da incisão cutânea. O cirurgião deve dizer em voz alta o nome do paciente, a operação a ser realizada, o local e a lateralidade da cirurgia. O enfermeiro e o anestesiológista devem confirmar se as informações estão corretas. |

19. O processamento de produtos para a saúde torna-se cada vez mais uma atividade complexa à medida que a forma ou *design* desses produtos ficam cada dia mais sofisticados. A limpeza é uma etapa que consiste na remoção de todas as sujidades presentes nas superfícies, reentrâncias, articulações, lúmen e outros espaços. Sobre a limpeza de produtos para a saúde, é CORRETO afirmar que

- | | |
|----|---|
| A. | a melhor forma de realizá-la é a manual com os produtos adequados. |
| B. | a limpeza automatizada por jato de água sob pressão e as lavadoras ultrassônicas, apesar de serem bons métodos, aumentam o risco de exposição dos profissionais a riscos ocupacionais biológicos. |
| C. | um bom agente desinfetante ou esterilizante consegue ter eficácia mesmo em artigos com a presença de resíduos orgânicos como sangue, soro, secreções, fezes, fragmentos de tecidos e biofilme e resíduos inorgânicos como minerais na forma de gesso, resinas e produtos químicos. |
| D. | uma grande preocupação com a limpeza de produtos para a saúde é a formação de biofilme que consiste em várias camadas de células bacterianas ou fungos, agrupadas ou envolvidas por uma camada de material extracelular sem forma, o que torna o processo de limpeza mais complexo. |
| E. | os detergentes enzimáticos possuem enzimas que estimulam a degradação e a decomposição da matéria orgânica, e não devem ser utilizados na fase de limpeza dos materiais cirúrgicos. |

20. O perioperatório refere-se ao espaço de tempo que compreendem os períodos pré-operatório imediato, transoperatório, intraoperatório, recuperação pós-anestésica e pós-operatório imediato. Partindo-se dessa afirmação, NÃO é possível afirmar que	
A.	o período pré-operatório imediato refere-se ao período desde o diagnóstico para o tratamento cirúrgico até o procedimento propriamente dito.
B.	o período transoperatório compreende desde o momento em que o paciente é recebido na unidade de centro cirúrgico até a sua saída da sala operatória.
C.	o intraoperatório tem início no procedimento anestésico-cirúrgico e vai até o seu término, portanto, está dentro do transoperatório.
D.	a fase pós-operatória compreende todo o período após a realização do procedimento anestésico cirúrgico, e é dividida em três momentos: a recuperação pós-anestésica, pós-operatório imediato e pós-operatório mediato.
E.	o pós-operatório imediato compreende as primeiras 24 horas após o procedimento anestésico-cirúrgico.

21. A administração dos medicamentos é uma das atividades de grande responsabilidade da enfermagem. O a execução correta deste procedimento deve obedecer à aplicação de diversos princípios científicos, pois, caso não sejam verificados, levam a erros graves com prejuízos muitas vezes irreversíveis para o paciente. Assim, a execução de um procedimento de enfermagem de forma inadequada por falta do conhecimento técnico científico constitui uma infração ética decorrente de	
A.	imprudência.
B.	imperícia.
C.	omissão.
D.	irresponsabilidade.
E.	indisciplina.

22. Os tempos cirúrgicos ou operatórios são os procedimentos ou manobras, realizados pelo cirurgião desde o início ao término da cirurgia em quatro tempos básicos. Sobre os instrumentos utilizados nesses tempos. é CORRETO afirmar.	
A.	Os instrumentos utilizados na diérese são porta-agulhas que possuem formatos e tamanhos diferentes e agulhas de sutura.
B.	A hemostasia é o segundo tempo cirúrgico ou operatório em que são utilizados instrumentos com as pinças hemostáticas com características que as diferenciam entre si como a Kelly reta e curva, Crile, Halstead, Rochester, Mixer e Faure.
C.	A síntese é um procedimento utilizado para aproximar as bordas de uma ferida a fim de se estabelecer a aproximação dos tecidos e facilitar as fases do processo de cicatrização. Nessa fase, são usados instrumentos como bisturi e tesouras nas cirurgias gerais e de halstead – mosquito reta ou curva com dente de rato.
D.	Os instrumentos de apoio ou auxiliares são usados para auxiliar o uso de outros instrumentais. Bulldog é um exemplo de instrumento utilizado para esse fim.
E.	Na exérese, são utilizados instrumentos específicos para cada cirurgia, tais como a válvula de Doyen subpubiana, o afastador de Gosset, a Pinça gêmea de Abadie e a pinça Kocher.

23. A microbiota da pele apresenta as seguintes características, EXCETO	
A.	existe uma microbiota transitória e outra residente.
B.	pode conter microrganismos temporários, devido à sua exposição constante.
C.	pode ser reduzida pelo uso de antissépticos e descamação.
D.	Os principais reservatórios da microbiota da pele são as glândulas sebáceas e os folículos pilosos.
E.	Em situações de desequilíbrio como doença de base, intervenções diagnósticas e terapêuticas, a microbiota invade outros tecidos e desencadeia processos infecciosos como a pneumonia e a infecção do trato urinário.

24. Como é chamado o procedimento cirúrgico com a finalidade de se criar um trajeto alternativo de drenagem de urina?	
A.	Desvio urinário.
B.	Ileostomia.
C.	Colostomia.
D.	Jejunostomia
E.	Urostomia

25. Para o trabalho do profissional no atendimento ao paciente durante o perioperatório é importante o conhecimento dos termos próprios referentes aos procedimentos. Sobre os prefixos e sufixos é INCORRETO afirmar que	
A.	a terminologia cirúrgica é o conjunto de termos próprios que expressam o segmento corpóreo afetado e a intervenção cirúrgica realizada no tratamento daquele tipo de afecção.
B.	Salpingectomia é a extirpação da tuba uterina.
C.	Blefaroplastia refere-se à correção e elevação da bexiga.
D.	Ureterolitotomia trata-se da abertura do ureter para remoção de cálculo.
E.	a paracentese é punção de um espaço cheio de líquidos, utilizando-se de agulha ou trocarte a fim de se aspirar o líquido contido nessa área.

26. Para o profissional assegurar segurança na dosagem dos medicamentos e infusões venosas prescritas, faz-se necessário aliar a técnica aos conhecimentos matemáticos por meio dos cálculos. A seguir, faça os cálculos necessários para o controle das infusões parenterais e responda: calcule quantas gotas e microgotas por minuto correrão 100 ml de medicamento durante 30 minutos, respectivamente?	
A.	67 gotas e 200 microgotas.
B.	66 gotas e 180 microgotas.
C.	65 gotas e 200 microgotas.
D.	63 gotas e 179 microgotas.
E.	67 gotas e 190 microgotas.

27. Os produtos para a saúde necessitam ser embalados após a realização e confirmação da limpeza e a integridade para que mantenham a esterilidade até o usuário final. As embalagens são denominadas na atualidade como barreira estéril. Para ser considerada ideal, a embalagem deve possuir as características conforme preconizado pela Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Esterilização, EXCETO	
A.	deve permitir a saída do ar e a penetração do agente esterilizante para promover o contato direto com as superfícies dos itens a serem esterilizados.
B.	permitir a entrada do ar para a remoção posterior do agente esterilizante, para garantir a esterilidade e aeração do material.
C.	quando a embalagem não permitir a visualização do conteúdo e não tiver uma das faces tipo filme, pode-se apalpar o pacote a fim de se descobrir o que há dentro, em caso de dúvidas.
D.	algumas embalagens utilizadas nos processos de esterilização de produtos para saúde são invólucros de tecido de algodão duplo, folhas de papel crepado e Spunbonded + Meltblown + Spunbonded (não tecido), invólucro de papel grau cirúrgico, Contêineres rígidos, caixas metálicas perfuradas, Tyvek.
E.	as embalagens devem disponibilizar a data de validade da embalagem e as instruções do fabricante para uso seguro, como a temperatura e pressão para termoselagem do envelopes grau cirúrgico/filme.

28. A degermação cirúrgica das mãos é realizada para remover a sujeira, a oleosidade da pele, micróbios da mão e antebraço a fim de que se reduza a quase zero a quantidade de microrganismos na pele e deixar um resíduo antimicrobiano na pele e assim evitar o crescimento desses microrganismos por várias horas. A partir do exposto sobre esse procedimento, NÃO se pode afirmar que	
A.	o processo de escovação das mãos com antissépticos padronizados na instituição consegue deixar a pele estéril a fim de que não haja contaminação do paciente durante o procedimento cirúrgico.
B.	somente pessoas que se sentem bem e estão livres de infecção do trato respiratório e de problemas de pele devem se degermar.
C.	a degermação das mãos e antebraços é conseguida com a associação da ação química, pelo uso de substâncias antissépticas e a ação mecânica da escovação.
D.	os agentes antimicrobianos mais usados para a escovação cirúrgica são a solução detergente de polivinilpirrolidona – iodo a 10% (PVPI) com 1 % de iodo ativo e solução detergente de gluconato de clorexidine a 4%.
E.	na escovação, a fricção leve é eficaz na remoção dos detritos do epitélio. A fricção produz calor, dilatação dos vasos sanguíneos e melhora a circulação, o que ajuda no acondicionamento da pele. A escovação rigorosa e as cerdas duras tendem a causar descamação, que pode levar ao sangramento e à esfoliação da derme, que é dolorosa e predispõe à infecção.

29. O correto posicionamento cirúrgico do paciente é um componente importante para que os procedimentos cirúrgicos sejam bem-sucedidos e realizados com segurança. Baseia-se na aplicação de conhecimentos relacionados às consequências anatomofisiológica de cada posição no organismo do paciente, associados ao tipo de cirurgia, tempo do procedimento e aos conhecimentos dos recursos para proteção e segurança disponíveis. Sobre posicionamento cirúrgico, é INCORRETO afirmar.	
A.	Na posição supina ou decúbito dorsal, o paciente fica deitado de costas, com a cabeça e os ombros ligeiramente elevados e, como prevenção, devem-se utilizar travesseiros ou apoios de cabeça e embaixo dos joelhos. Os braços são posicionados ao longo do corpo ou em ângulo máximo de 90° com o corpo, mantendo-se as pernas descruzadas, paralelas e evitando-se a hiperextensão dos pés. Outras posições associadas à supina incluem Trendelenburg e suas variações e supina modificada na mesa de tração.
B.	Na posição de Fowler ou sentada, o paciente é colocado em posição supina e o dorso da mesa cirúrgica é elevado, e necessita do uso de suporte para os pés. Esta posição é frequentemente usada em neurocirurgias e adaptadas para cirurgias de ombro e suas articulações.
C.	Na posição Litotômica, o paciente permanece em decúbito ventral com os membros inferiores abertos elevados, em um ângulo de 90 graus com o abdome apoiado sobre um suporte de pernas.
D.	Na posição de Kraske ou de Canivete, conhecida como Jackknife, é comumente utilizada para cirurgia plástica, transplante de órgão e vasculares.
E.	na posição de Trendelenburg reversa ou próclive a parte superior do dorso é elevada e os pés são abaixados, o oposto da posição de Trendelenburg, sendo uma variação da posição supina.

30. Sobre a classificação para a assistência anestésica, assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	Os tipos de anestesia são geral, regional, assistência monitorizada de anestesia (AMA) e a local.
B.	A anestesia geral pode ser dividida em três fases: a indução, manutenção e emergência. Pode ser inalatória, venosa total ou balanceada (inalatória e venosa).
C.	A anestesia regional pode ser tópica ou infiltrativa. A tópica consiste na aplicação de anestésicos em mucosas, e a infiltrativa é a aplicação de fármacos no meio intra e/ou extravascular.
D.	A anestesia Regional pode ser classificada como peridural; raquidiana e bloqueio de plexos nervosos.
E.	A anestesia raquidiana também conhecida como intradural, bloqueio subaracnoide ou raquianestesia.