

CLÍNICA CIRÚRGICA

1. O pós operatório imediato é o período compreendido entre:
 - a) A chegada do paciente ao leito até sua alta hospitalar.
 - b) A chegada do paciente ao leito até 48 horas após o ato cirúrgico.
 - c) Ao término da cirurgia até a recuperação da consciência do paciente.
 - d) Ao término da cirurgia até 24 horas após o ato cirúrgico
 - e) e)A chegada do paciente no setor da clínica cirurgia até o dia da cirurgia.

2. Após laparotomia exploradora, um paciente apresenta choque hipovolêmico. Os sintomas indicativos desta anormalidade são:
 - a) Sede, anúria, hipertensão
 - b) Pulso rápido, obnubilação, melena
 - c) Pulso lento, agitação, dislalia
 - d) Taquicardia, hipotensão, palidez
 - e) Extremidades frias, estertores, afasia

3. O jejum pré-operatório tem como objetivo prevenir a ocorrência de:
 - a) febre intensa
 - b) broncoaspiração
 - c) cólica
 - d) hipertensão
 - e) hipertermia maligna

4. Em uma cirurgia de drenagem de Abscesso anal, qual a classificação por potencial de contaminação:
 - a) Potencialmente contaminada
 - b) Contaminada
 - c) Infectada
 - d) Limpa
 - e) Colonizada

5. Michael, 45 anos, foi submetido á craniotomia para drenagem de hematoma subdural após acidente de moto. Não apresenta lesões externas. Esse tratamento cirúrgico pode ser classificado quanto ao momento operatório, finalidade e potencial de contaminação, respectivamente como:
 - a) Emergência – Diagnóstico – Limpo.
 - b) Urgência – Curativo – Limpo.
 - c) Emergência – Paliativo – Potencialmente Contaminado.
 - d) Urgência – Radical – Potencialmente Contaminado
 - e) Emergência – Curativo – Limpo.

6. O conhecimento acerca dos processos fisiológicos orgânicos que envolvem a cicatrização ajuda o enfermeiro a reconhecer a fase em que se encontra a ferida e permite a identificação de anormalidades no processo de cicatrização para eleger medidas capazes de impedir complicações que possam retardar ou impedir a cicatrização. O Processo cicatricial encontra-se dividido em quatro fases distintas. Assinale a alternativa com as fases e a sequência **CORRETA**:

- a) coagulação, hemostasia, propagação, modificação
- b) inflamação, hemostasia, proliferação, remodelação
- c) hemostasia, coagulação, proliferação, modificação
- d) inflamação, hemostasia, propagação, remodelação
- e) hemostasia, inflamação, proliferação, remodelação

7. Os fatores físicos que aumentam o risco operatório são, dentre outros:

- a) a)jejum prolongado, insônia e ansiedade.
- b) b)diérese, inapetência e diabetes.
- c) c)uso de antibióticos, dispepsia e anemias.
- d) d)lesão na pele, uso de ansiolíticos e anictúria.
- e) e)tabagismo, desnutrição e hipertensão arterial.

8. O cuidado de enfermagem prioritário no pós-operatório imediato é:

- a) verificar o padrão respiratório do paciente
- b) observar o curativo visando detectar hemorragia
- c) promover o conforto ao paciente
- d) verificar o débito urinário
- e) e)fazer a anotação de enfermagem

9. Dentre as complicações no pós-operatório, podemos citar alterações respiratórias, cardíacas, distúrbios hidroeletrólítico, processos alérgicos entre outras. Assim, a evisceração é:

- a) deiscência parcial de sutura cirúrgica.
- b) drenagem de exsudato purulento pela cicatriz cirúrgica.
- c) hemorragia, sangramento visível ou no local da incisão.
- d) ruptura parcial ou total dos planos anatômicos que comprimem a ferida cirúrgica.
- e) deiscência completa ou total com saída para o exterior de vísceras intraperitoneais.

10. Durante os cuidados de enfermagem prestados a um paciente em pós-operatório de cirurgia gástrica, o técnico de enfermagem observa que o paciente apresenta gasping. Este sinal diz respeito a um tipo de padrão:

- a) pupilar
- b) cardíaco
- c) de pulso
- d) respiratório
- e) sangramento