

CENTRO CIRÚRGICO

1. O protocolo para Cirurgia Segura deverá ser aplicado em todos os locais dos estabelecimentos de saúde em que sejam realizados procedimentos, quer terapêuticos, quer diagnósticos, que impliquem em incisão no corpo humano ou em introdução de equipamentos endoscópios, dentro ou fora de centro cirúrgico, por qualquer profissional de saúde. (Ministério da Saúde/Anvisa, 2013). São itens de verificação de segurança cirúrgica que devem ser realizados antes da indução anestésica, exceto:

- a) Confirmar a conexão de um monitor multiparâmetro ao paciente e seu funcionamento.
- b) Revisar verbalmente com o anestesiológico, o risco de perda sanguínea do paciente.
- c) Confirmar visualmente o sítio cirúrgico correto e sua demarcação.
- d) A confirmação da realização da cirurgia correta no paciente correto, no sítio cirúrgico correto.
- e) Verificar se o paciente tem alergia medicamentosa.

2. Correlacione as colunas abaixo, enumerando de cima para baixo, e a seguir assinale a alternativa correta.

- | | |
|---------------------|--|
| (A) Colecistectomia | () Remoção total ou parcial do cólon. |
| (B) Orquiectomia | () Suspensão e fixação do útero à parede abdominal. |
| (C) Histeropexia. | () Remoção da vesícula biliar. |
| (D) Colectomia | () Remoção do baço. |
| (E) Esplenectomia | () Extirpação de um ou dos dois testículos. |

- a) A,C,D,E,B
- b) D,C,A,E,B
- c) A,B,D,C,E
- d) D,C,A,B,E
- e) E,D,C,B,A

3. Assinale a alternativa que apresenta os materiais utilizados para diérese:

- a) Afastador de Doyen, Afastador de Volkmann, Afastador de Farabeuf, Afastador de Gosset, Afastador de Finocchietto, Pinça de Kocher e Pinça de Backaus.
- b) Pinça de Kelly, Pinça de Halsted curva, Pinça de Halsted reta e Pinça de Allis.
- c) Porta agulhas de Mathiew, Agulhas, Porta agulhas de Hegar, Pinça dente de rato e Pinça anatômica.
- d) Tesoura de Mayo curva, Afastador de Doyen, Pinça de Halsted curva, Pinça dente de rato e Tesoura para fios.
- e) Bisturi, Tesoura de Mayo curva, Tesoura de Mayo reta, Tesoura para fios, Tesoura de Metzenbaum e Tesoura de Potts.

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

4. Os artigos de uso médico hospitalar podem ser classificados, de acordo com o risco e o potencial de contaminação, em:

- a) críticos, não críticos e contaminados.
- b) estéreis, não estéreis e contaminados.
- c) sujos, laváveis e não laváveis.
- d) críticos, não estéreis e semicríticos.
- e) críticos, não críticos e semicríticos.

5. São equipamentos que não podem ser retirados e/ou movimentados dentro da sala cirúrgica, sendo por isso adaptados a estrutura física da sala de cirurgia, exceto:

- a) Sistema de canalização de gases e vácuo (oxigênio, ar comprimido, óxido nítrico e nitrogênio).
- b) Aparelho de anestesia.
- c) Aparelho de aerosol.
- d) Foco cirúrgico central.
- e) Mesa Cirúrgica.

6. O sufixo na terminologia cirúrgica indica intervenção cirúrgica a ser realizada. O sufixo e seu significado não encontra-se corretamente associado em:

- a) **Plastia**: significa reparação plástica da forma ou função do segmento afetado.
- b) **Tomia**: significa visualizar o interior de um órgão cavitário ou cavidade com auxílio de aparelhos especiais.
- c) **Stomia**: significa fazer uma nova boca, comunicar um órgão tubular ou oco com o exterior.
- d) **Pexia**: significa fixação de uma estrutura corpórea.

7. Marque a alternativa que indica um método físico-químico de esterilização:

- a) Esterilização por vapor saturado sob pressão;
- b) Esterilização por óxido de etileno;
- c) Esterilização por ácido peracético por imersão;
- d) Esterilização por calor seco.

8. Dentre as complicações no pós operatório, podemos citar alterações respiratórias, cardíacas, distúrbios hidroeletrolítico, 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 não no local da incisão.
- d) ruptura parcial ou total dos planos anatômicos que compõem a ferida cirúrgica.
- e) deiscência completa ou total com saída para o exterior de vísceras intraperitoneais.

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

9. Os fios cirúrgicos possuem características importantes que devem ser avaliadas pelo Enfermeiro. Tais características definem o fio ideal para cada tipo de procedimento. Os itens a serem avaliados são resistência à tração e torção, calibre, reação tecidual, esterilização e custo. Os fios cirúrgicos classificados como absorvíveis são:

- a) algodão e poliéster.
- b) ácido poliglicólico e polipropileno.
- c) ácido poliglicólico e catagute cromado.
- d) catagute simples e nylon.
- e) seda e vicryl.

10. O ponto mais crítico do processamento de produtos para a saúde no CME é a fase de limpeza, em que erros podem ser cometidos frequentemente, principalmente se não houver protocolos estabelecidos. Como exemplo desses erros, marque a alternativa correta:

- a) Usar escova de limpeza adequada para lumens.
- b) Desmontar um instrumental antes de realizar a limpeza.
- c) Deixar os dispositivos em solução de detergente por tempo prolongado.
- d) Trocar a solução de detergente a cada uso.
- e) Utilizar detergente enzimático para lavagem dos produtos.