

**MB GESTÃO PÚBLICA LTDA**

<b>EDITAL</b>	Concurso Público - 01/2017
<b>INSCRIÇÃO</b>	686541
<b>CARGO</b>	ENFERMEIRO DO PSF
<b>TIPO RECURSO</b>	Contra questão da prova objetiva
<b>DISCIPLINA</b>	<i>Não possui disciplina</i>
<b>DATA DE SOLICITAÇÃO</b>	25/10/2017 às 14h 53min
<b>PEDIDO</b>	Correção do gabarito.
<b>DESCRIÇÃO FATOS</b>	Há equívocos na formulação da questão.
<b>PROVA</b>	1
<b>QUESTÃO</b>	8
<b>DESCRIÇÃO</b>	<p>Conforme será comprovado em documentos oficiais, esta questão não possui como gabarito a alternativa (D) como divulgado e sim a letra (C) . Portanto, pede-se correção do gabarito, cujo enunciado e alternativas estão a seguir:</p> <p>\ "8. Pós-Operatório é o período durante o qual se observa e se assiste a recuperação de pacientes em pós-anestésico e pós \ "stress\" cirúrgico. Sobre a assistência de enfermagem nesse período é correto afirmar, EXCETO.</p> <p>a) Os pacientes que evoluem com estabilidade hemodinâmica na Recuperação Pós Anestésica podem voltar à enfermaria para completar sua recuperação.</p> <p>b) Os familiares devem ser orientados sobre a rotina da unidade, estado geral do paciente, possíveis complicações, perspectiva de permanência na Unidade Pós Operatória e transferência para enfermaria.</p> <p>c) O pós-operatório inicia-se com os períodos pós-anestésico e pós-operatório imediato, nos quais o paciente está se recuperando dos efeitos anestésicos. O pós-operatório tardio é o tempo de cicatrização e prevenção das complicações, este período pode durar semanas ou meses após cirurgia.</p> <p>d) O enfermeiro da Unidade Pós Operatória transfere o paciente para a cama, certificando-se da correta e confortável posição do corpo e observando os cuidados com tubo endotraqueal, catéteres, drenos e sondas. Após a transferência para o leito, todas as sondas e equipamentos são identificados e ajustados apropriadamente. Recomenda-se que todas as infusões sejam substituídas por prescrições médicas atualizadas.\ "</p> <p>(A) Os pacientes que evoluem com estabilidade hemodinâmica na Recuperação Pós Anestésica podem voltar à enfermaria para completar sua recuperação.</p> <p>Um paciente permanece na UCPA até que esteja completamente recuperado do agente anestésico. Os indicadores de recuperação incluem pressão arterial estável, função respiratória adequada e nível de saturação de oxigênio adequado em comparação com os dados basais. (pág. 816)</p> <p>(B) Os familiares devem ser orientados sobre a rotina da unidade, estado geral do paciente, possíveis complicações, perspectiva de permanência na Unidade Pós Operatória e transferência para enfermaria.</p> <p>O ensino do paciente ajuda a diminuir a ansiedade do paciente e da família.</p>

A enfermeira ajuda o paciente e a família a trabalhar essa ansiedade promovendo a tranquilização e informações e despendendo o tempo para ouvir e abordar as suas preocupações. A enfermeira descreve as rotinas hospitalares e o que é esperado no período até a alta e explica o propósito das avaliações e intervenções de enfermagem. Informar aos pacientes quando eles estarão aptos a ingerir líquidos ou a se alimentar, quando se levantarão do leito e quando os tubos e drenos serão retirados ajuda-os a ganhar uma sensação de controle e participação na recuperação, além de engajá-los no plano de cuidados. Reconhecer as preocupações dos membros da família e aceitar e incentivar sua participação nos cuidados do paciente ajuda-os a sentir que estão sendo úteis ao seu ente querido. A enfermeira pode modificar o ambiente para estimular o repouso e o relaxamento propiciando privacidade, reduzindo o ruído, ajustando a iluminação, disponibilizando assentos suficientes para os familiares e incentivando uma atmosfera de apoio. (pág. 836)

(C) O pós-operatório inicia-se com os períodos pós-anestésico e pós-operatório imediato, nos quais o paciente está se recuperando dos efeitos anestésicos. O pós-operatório tardio é o tempo de cicatrização e prevenção das complicações, este período pode durar semanas ou meses após cirurgia.

O pós-operatório inicia-se com período pós-operatório imediato, mediato e tardio. O período pós-anestésico está incluso na fase pós-operatória imediata.

- Pós-operatório Imediato: até 24 horas posteriores a cirurgia;
- Pós-operatório Mediato: 24 horas até 7 dias posteriores a cirurgia;
- Tardio: após 7 dias da cirurgia.

(D) O enfermeiro da Unidade Pós Operatória transfere o paciente para a cama, certificando-se da correta e confortável posição do corpo e observando os cuidados com tubo endotraqueal, catéteres, drenos e sondas. Após a transferência para o leito, todas as sondas e equipamentos são identificados e ajustados apropriadamente. Recomenda-se que todas as infusões sejam substituídas por prescrições médicas atualizadas.

Avaliar os acessos venosos quanto à perviedade e às infusões para verificar a velocidade e soluções corretas: avaliar os acessos venosos e as infusões ajuda a detectar a flebite e impede os erros na velocidade e tipo de solução.

Posicionar o paciente para estimular o conforto, segurança e expansão pulmonar: isso promove a segurança e reduz o risco de complicações pós-operatórias.

Administrar analgésicos conforme prescrição e avaliar sua efetividade no alívio da dor: a administração de analgésicos ajuda a diminuir a dor. (pág. 820)

O desconforto geral que resulta do fato de o paciente permanecer deitado em uma só posição na mesa de cirurgia, ou manuseio dos tecidos pela equipe cirúrgica, a reação do corpo à anestesia e a ansiedade também são causas comuns de agitação. Esses desconfortos podem ser aliviados pela administração dos analgésicos prescritos, mudança frequente da posição do paciente e avaliação e alívio da causa da ansiedade. (pág. 821)

\_ Brunner & Suddarth, Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica / [editores] Suzanne C. Smeltzer... [et al.] ; [revisão técnica Isabel Cristina Fonseca da Cruz, Ivone Evangelista Cabral ; tradução Antonio Francisco Dieb Paulo, José Eduardo Ferreira de Figueiredo, Patricia Lydie Voeux]. – [Reimpr.]. – Rio de Janeiro : Guanabara Koogan,

**MB GESTÃO PÚBLICA LTDA**

	2014.
<b>ANEXO</b>	<i>Sem anexo</i>
<b>RESPOSTA</b>	Não foram identificados equívocos na formulação da questão. A responsabilidade de transportar o paciente da unidade pós-operatória para o leito é da equipe. Pode ocorrer que o enfermeiro assuma esta responsabilidade sozinho, mas constitui responsabilidade de uma unidade pós operatória.
<b>STATUS</b>	Indeferido