



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

TÉCNICO EM ÓRTESE E PRÓTESE / GESSEIRO

INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas seqüencialmente e contêm 40 questões.

ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1 - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

2 - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

3 - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

4 - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

5 - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

6 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

7 - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

8 - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

9 - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

10 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

TÉCNICO EM ÓRTESE E PRÓTESE / GESSEIRO

11 - Por imobilizar entende-se:

- a) confeccionar talas apenas
- b) conter e limitar movimentos
- c) confeccionar aparelhos
- d) reduzir 30% dos movimentos articulares

12 - Para se confeccionar uma imobilização adequadamente, é preciso tomar os seguintes cuidados básicos:

- a) comprimir bem o local e seguir de distal para proximal
- b) cobrir feridas e seguir de proximal para distal em posição funcional
- c) **não** comprimir e seguir de distal para proximal sobre a pele limpa e seca
- d) seguir de proximal para distal sobre pele limpa e seca em qualquer posição

13 - Os itens abaixo indicam o material necessário para a confecção de uma tala gessada antebraquiopalmar:

- I. algodão ortopédico
- II. malha tubular
- III. atadura de crepom
- IV. atadura gessada

A seqüência correta de aplicação desse material é:

- a) I, II, III e IV
- b) I, II, IV e III
- c) II, I, IV e III
- d) II, III, IV e I

14 - A confecção de uma imobilização é da responsabilidade ética, civil e jurídica do:

- a) hospital
- b) técnico, apenas
- c) médico, apenas
- d) médico e do técnico

15 - O aparelho gessado circular axilo-palmar, englobando o 1º quirodáctilo para tratar por 6 a 8 semanas uma fratura do escafóide carpiano, é classificado como:

- a) provisório
- b) temporário
- c) de urgência
- d) de transporte

16 - Correlacione a lesão à imobilização:

- I – Entorse do joelho () – pinça de confeitiro
- II – Fratura do antebraço () – axilo-palmar
- III – Fratura do úmero () – cruro-maleolar
- IV – Fratura do tornozelo () – suropodálico

A correspondência correta é:

- a) III, IV, I e II
- b) III, II, I e IV
- c) III, II, IV e I
- d) IV, II, III e I

17 - Vítima de entorse de tornozelo, jovem apresenta grande edema e, após radiografar, o médico indicou uma tala gessada suropodálica. A correta posição do aparelho é:

- a) tornozelo a 90 graus, abaixo do joelho, com apoio sob os dedos do pé
- b) tornozelo a 45 graus, abaixo do joelho, dedos do pé livres
- c) posição eqüina, abaixo da TAT (tuberosidade anterior da tíbia), dedos do pé imobilizados
- d) posição neutra, acima do joelho, dedos do pé livres

18 - As imobilizações mal confeccionadas podem causar:

- a) dor, feridas infectadas, amputação, morte
- b) dor, fraqueza, tonteira, pneumonia
- c) gangrena, amputação, tumores
- d) dor, feridas, mal-estar, câncer

19 - Depois da confecção de um aparelho circular suropodálico (bota gessada com salto), o paciente poderá começar a pisar após:

- a) 2 horas
- b) 12 horas
- c) 24 horas
- d) 48 horas

20 - Jovem vítima de entorses no joelho direito e no tornozelo direito apresenta ferida cortocontusa já suturada no 1/3 médio da perna direita. O médico indicou um aparelho gessado circular cruropodálico. Deverá ser adotado o seguinte cuidado:

- a) não imobilizar a perna
- b) imobilizar apenas a perna
- c) comprimir bem a região da ferida
- d) manter curativo e em 3 dias abrir janela para outros curativos

21 - A alternativa que indica corretamente os requisitos básicos, dentre os citados abaixo, para a confecção de imobilizações é:

- I - demonstrar cuidado e atenção para com o paciente
- II - manter atitude respeitosa e educada com o cliente
- III - conhecer e preparar antecipadamente o material para imobilizar
- IV - aplicar as técnicas mundialmente preconizadas em cada paciente
- V - confeccionar a imobilização mesmo se não for solicitada pelo médico.

- a) I, II, III e IV
- b) I, II, III e V
- c) I, III, IV e V
- d) II, III, IV e V

22 - Durante a confecção de um aparelho gessado circular, deve-se tomar o seguinte cuidado:

- a) manter a posição anatômica
- b) comprimir sobre as proeminências ósseas
- c) iniciar a imobilização com atadura de crepom
- d) seguir de distal para proximal, alisar e modelar as camadas de gesso

23 - Jovem sofre queda de própria altura e sente dor, apresentando-se com deformidade, edema e impotência funcional em punho direito. O médico, após a radiografia, indicou redução e imobilização. A função do técnico neste processo é:

- a) colocar tipóia
- b) observar apenas
- c) evitar contração
- d) auxiliar na confecção do aparelho nos padrões técnicos, durante a redução

24 - Quanto à confecção de imobilizações, NÃO é correto:

- a) imobilizar sobre pele com impurezas e objetos
- b) seguir de distal para proximal sem comprimir
- c) recomendar o uso do aparelho por prazo determinado
- d) aplicar malha tubular e, a seguir, o algodão deverá proteger as proeminências ósseas

25 - Em fratura do 2º quirodáctilo, a imobilização indicada é do seguinte tipo:

- a) gesso sintético
- b) espuma e crepom
- c) aluspuma e algodão ortopédico
- d) esparadrapo ou alumínio com espuma fixo

26 - O material que NÃO pode ser utilizado na sala de imobilização:

- a) estopa e pneu
- b) serra para retirar aparelhos, tesoura de ponta romba
- c) pia com água corrente e cano largo de saída após decantação
- d) maca, armário e material de imobilização (algodão, crepom, gesso)

27 - A alternativa errada em caso de imobilização em crianças é:

- a) verificar com o responsável lado correto da lesão
- b) utilizar ataduras de 6 a 10 cm de algodão, crepom ou gesso
- c) utilizar ataduras de 20 ou 30 cm, de algodão, crepom ou gesso
- d) acolchoar proeminências ósseas com algodão ortopédico

28 - São elementos anatômicos a preservar na confecção de uma imobilização nas extremidades:

- a) olhos, cabelos, ossos
- b) artérias, veias, músculos
- c) artérias, gordura e cérebro
- d) medula nervosa, pele, cabelo

29 - A alternativa que contém os cuidados básicos de enfermagem, dentre os indicados abaixo com o paciente imobilizado no leito é:

- I - banho no leito, movendo livremente as regiões imobilizadas
- II - rotação lateral para higiene
- III - elevação dos membros imobilizados cuidadosamente
- IV - avaliar áreas de compressão das imobilizações

- a) I, III e IV
- b) II, III e IV
- c) I, II e III
- d) I, II e IV

30 - É contra-indicada mecanicamente a colocação de salto de borracha em aparelho gessado suropodálico, em fratura da base do 5º metatarsiano, porque:

- a) dificulta o apoio
- b) não se usa mais salto de borracha
- c) não se pode pisar com esta fratura
- d) o peso na direção da fratura fará o osso deslocar-se

31 - Paciente feriu-se com objeto cortante e apresenta sangramento efusivo. A conduta inicial é:

- a) elevar o membro apenas
- b) garrotear o membro apenas
- c) retirar o objeto do local apenas
- d) comprimir o sangramento e elevar o membro até chegar ao médico no hospital

32 - Correlacione as colunas quanto à classificação das imobilizações:

- | | | |
|-----------------------|-----|---------------------------|
| I – Especial | () | Esparadrapo |
| II – Não convencional | () | Pré-fabricada com velcro |
| III – Urgência | () | Tipóia de cinto |
| IV – Temporária | () | Aparelho gessado circular |
| V – Provisória | () | Tala gessada |

A correspondência correta é:

- a) IV, I, II, V e III
- b) IV, V, I, III e II
- c) I, II, III, IV e V
- d) III, IV, II, V e I

33 - Durante a confecção de um colar cervical de Schanz (algodão ortopédico e crepom) a cabeça do cliente deve permanecer na seguinte posição:

- a) em rotação e flexão
- b) apoiada no encosto da cadeira
- c) apoiada no travesseiro sobre a maca
- d) apoiada na mão do auxiliar para fora da maca

34 - A alternativa que indica corretamente os cuidados técnicos padronizados, dentre os citados abaixo, para confecção de uma imobilização é:

1. pele limpa e seca
2. de proximal para distal
3. comprimir articulações
4. proteger proeminências ósseas
5. posição funcional
6. utilizar malha tubular

- a) 1, 2, 4 e 6
- b) 1, 4, 5 e 6
- c) 2, 3, 4 e 6
- d) 2, 3, 5 e 6

35 - São conseqüências das imobilizações prolongadas que são reversíveis com fisioterapia:

- a) atrofia muscular e rigidez articular
- b) dermatite de contato e feridas
- c) dor e compressão local
- d) gangrena e flictenas

36 - A posição ergonômica do paciente durante a confecção de um aparelho gessado axilopalmar é:

- a) de pé apoiado no cotovelo
- b) semi-sentado, apoiado na parede
- c) sentado com o cotovelo apoiado no braço da cadeira
- d) deitado com o membro superior a imobilizar, seguro e fora da maca

37 - As finalidades das imobilizações são:

- a) pseudoartrose, atrofia muscular e segurança
- b) conforto, analgesia e retardo da consolidação
- c) alívio da dor, redução de sangramentos internos, evitar agravamento de lesões e cura da lesão
- d) consolidação de músculos e restabelecimento da circulação, aliviando parte da dor

38 - A alternativa que contém os itens corretos, dentre os citados abaixo, em relação às imobilizações com ataduras sintéticas é:

- I - Seguem as mesmas técnicas das imobilizações gessadas
 - II - Durante sua confecção, o técnico deve proteger-se com luva
 - III - Utilizam malha e algodão sintéticos
 - IV - Só permitem carga após 24 horas
- a) I, II e III
 - b) I, II e IV
 - c) II, III e IV
 - d) I, III e IV

39 - A alternativa que reúne os itens corretos, dentre os citados abaixo, com relação ao bom aparelho gessado antebraquiopalmar é:

- I - Ser quebradiço e fraco em todos os pontos
 - II - Permitir a flexão das articulações interfalangeanas e metacarpofalangeanas
 - III - Ser contínuo, liso e resistente
 - IV - Encontrar-se em posição neutra
- a) I, II e III
 - b) I, II e IV
 - c) II, III e IV
 - d) I, III e IV

40 - A correta técnica da retirada de aparelhos gessados inclui o seguinte procedimento:

- a) bivalvar, para evitar movimentos bruscos do segmento
- b) utilizar a serra circular em um único ponto do aparelho
- c) não usar a tesoura de ponta romba e o afastador
- d) usar navalha e faca