

01. A Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem. Segundo essa lei, marque a alternativa CORRETA.

- (A) A enfermagem é exercida privativamente pelo enfermeiro, pelo técnico de enfermagem, pelo auxiliar de enfermagem, pela parteira e pelo atendente de enfermagem respeitados os respectivos graus de habilitação.
- (B) O técnico de enfermagem deve assistir o enfermeiro na prestação de cuidados indiretos de enfermagem a pacientes em estado grave.
- (C) Cabe ao técnico de enfermagem realizar planejamento, organização, execução e avaliação dos serviços de assistência de enfermagem.
- (D) O técnico de enfermagem exerce atividades auxiliares, de nível médio técnico, cabendo-lhe assistir o enfermeiro na prevenção e no controle sistemático da infecção hospitalar.

02. A assistência de enfermagem deve ser pautada nos princípios éticos devendo os profissionais de enfermagem atuarem com responsabilidade social e profissional. De acordo com os princípios da ética, marque a alternativa CORRETA.

- (A) O princípio da não maleficência estabelece que devemos fazer o bem ao outro.
- (B) A justiça pode ser entendida como distribuição dos direitos de forma equitativa e universal.
- (C) A beneficência deve ser praticada em toda a assistência de enfermagem, com exceção de situações que envolvam pessoas que respondam criminalmente ao Código Civil.
- (D) A autonomia é um princípio que incentiva o ato de não infligir um dano intencional.

03. Acerca da higienização das mãos, ação extremamente necessária no ambiente de Unidade de Terapia Intensiva (UTI), marque a alternativa CORRETA.

- (A) Dentre as finalidades da higienização das mãos estão a remoção de sujidades, o suor, a oleosidade e as células descamativas da pele, prevenindo e reduzindo infecções causadas pela transmissão cruzada.
- (B) A higienização simples das mãos é capaz de eliminar a microbiota transitória da pele, sendo configurada como a medida mais simples e menos onerosa para prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde.
- (C) A lavagem das mãos só é necessária quando o técnico de enfermagem entra em contato com o paciente.
- (D) A higienização simples das mãos deve ser realizada com duração mínima de 3 minutos.

04. A cadeia de sobrevivência da American Heart Association (AHA) que representa, simbolicamente, o conjunto de procedimentos a serem aplicados em vítimas de parada cardiorrespiratória (PCR) sofreu mudança na última atualização com acréscimo do sexto elo que corresponde ao(s) / à(s):

- (A) cuidados pós-PCR.
- (B) reavaliação.
- (C) recuperação.
- (D) estabilização.

05. A ação das drogas utilizadas na parada cardiorrespiratória (PCR) deve ser compreendida pelo técnico de enfermagem, uma vez que, na maioria das vezes, esse é o responsável pela administração das drogas. Marque a alternativa CORRETA sobre essa temática.

- (A) A lidocaína é a droga de preferência para ser utilizada em PCR que possui como uma possível causa uma arritmia, quando comparada com amiodarona.
- (B) O bicarbonato de sódio deve ser utilizado em todas as situações de PCR.
- (C) A vasopressina mostrou eficácia maior quando comparada com epinefrina.
- (D) A epinefrina 1mg deve ser administrada a cada três ou cinco minutos a depender da prescrição médica oral.

06. Uma das principais atribuições do técnico de enfermagem é a punção do acesso venoso periférico para administração de medicamentos. Assim, esse deve seguir rigorosamente a técnica correta com o objetivo de evitar infecções de corrente sanguínea. Acerca dessa temática, marque a alternativa CORRETA.

- (A) O material utilizado na fabricação dos cateteres e seus componentes não influencia diretamente no surgimento de complicações, mas sim na técnica de inserção.
- (B) A reinserção da agulha enquanto a cânula estiver no vaso é contraindicada devido a riscos de corte da cânula e de embolismo.
- (C) O uso de luvas substitui a necessidade de higienização das mãos antes de iniciar a punção venosa.
- (D) Em adultos, as veias de escolha para punção periférica são as das superfícies dorsal, ventral dos antebraços e as de membros inferiores.

07. O preparo do paciente para realização de cirurgias é um cuidado rotineiramente realizado pela equipe de enfermagem no ambiente da Unidade de Terapia Intensiva (UTI). De acordo com a ANVISA (2017), marque a alternativa CORRETA.

- (A) Independe do tipo de cirurgia, o banho pré-operatório com produto antisséptico está indicado para todos os pacientes.
- (B) Não há associação de risco de infecção com falta de higiene oral, sendo essa desencorajada dos cuidados pré-operatórios.
- (C) A tricotomia pré-operatória não deve ser feita de rotina, e, caso necessário, deve-se utilizar tricotomizadores elétricos, fora da sala de cirurgia.
- (D) Não são necessários cuidados especiais no preparo de cirurgias em pacientes que possuem obesidade como fator de risco.

08. As medidas de prevenção e de controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) são atualizadas diariamente de acordo com o surgimento das novas evidências científicas. Sobre essa temática, marque a alternativa CORRETA.

- (A) Deve-se evitar o transporte interinstitucional de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19. Se a transferência do paciente for realmente necessária, o paciente deve utilizar máscara N-95 durante todo o percurso.
- (B) Os serviços de saúde devem implementar políticas, que sejam punitivas, para permitir que o profissional de saúde que apresente sintomas de infecção respiratória seja afastado do trabalho e permaneça em isolamento domiciliar.
- (C) A acomodação dos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo SARS-CoV-2 deve ser realizada, obrigatoriamente, em um quarto privativo com porta fechada e bem ventilado (ar-condicionado que garanta a exaustão adequada ou janelas abertas). Deve-se reduzir a circulação de pacientes e de profissionais ao mínimo possível.
- (D) As máscaras cirúrgicas são descartáveis e não podem ser limpas ou desinfetadas para uso posterior e quando úmidas, pois perdem a sua capacidade de filtração.

09. As lesões por pressões são consideradas indicadores da qualidade do cuidado da equipe de enfermagem e devem sempre ser tomadas medidas de prevenção para manter a integridade da pele do paciente. Sobre essa temática, marque a alternativa CORRETA.

- (A) A mudança de decúbito, apesar de aliviar, não é capaz de prevenir lesões por pressão.
- (B) A lesão por pressão que apresenta o padrão ou forma do dispositivo e resulta do uso desses é classificada como lesão por pressão tissular profunda.
- (C) A lesão com perda da pele em sua espessura total e perda tissular com exposição ou palpação direta da fáscia, músculo, tendão, ligamento, cartilagem ou osso é classificada como lesão por pressão estágio 4.
- (D) A lesão por pressão tissular profunda apresenta descoloração vermelho escura, marrom ou púrpura, persistente e que não embranquece, obrigatoriamente com ruptura total de pele.

10. O posicionamento cirúrgico deve ser rigorosamente avaliado pela equipe de enfermagem com a finalidade principal de não comprometer a circulação e manter a integridade da pele do paciente. A posição em que o paciente permanece em decúbito dorsal, com todo o leito inclinado com a cabeceira para baixo, deixando a cabeça e o tronco do paciente mais baixos quando comparados com os membros inferiores é:

- (A) Posição Kraske.
- (B) Trendelenburg Reverso.
- (C) Trendelenburg.
- (D) Sims.

11. Na avaliação pré-operatória, a equipe de enfermagem deve atentar na preparação do paciente para se submeter à cirurgia e à anestesia. Acerca disso, marque a alternativa CORRETA.

- (A) Na anestesia geral, o paciente fica parcialmente consciente.
- (B) A sedação altera o estado de consciência do paciente, podendo esse ficar parcialmente ou profundamente sonolento, dependendo da intensidade da sedação.
- (C) A anestesia regional deve ser preferencialmente selecionada em casos de cirurgias de grande porte.
- (D) A anestesia peridural configura-se com um tipo de anestesia local.

12. O protocolo de segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos deve ser rigorosamente seguido pelos técnicos de enfermagem, sendo essa uma das principais responsabilidades desse profissional no contexto da Unidade de Terapia Intensiva. Marque a alternativa que **NÃO** faz parte das práticas seguras na administração de medicamentos.

- (A) Na prescrição, o nome do paciente deve vir escrito por completo.
- (B) As prescrições verbais devem ser restritas às situações de urgência/emergência não sendo necessária a escrita no prontuário pelo médico posteriormente.
- (C) Entre as práticas seguras para administração de medicamentos estão o paciente certo, o medicamento certo, a via certa, a hora certa e a dose certa.
- (D) Recomenda-se registrar com destaque na prescrição as alergias verbalizadas pelo paciente.

13. O médico intensivista prescreveu para um adulto 500ml/h de Soro Fisiológico em uma concentração a 0,9% a cada 12 horas em bomba de infusão contínua (BIC). Tal prescrição corresponde a quanto em microgotas/minuto?

- (A) 1500 microgotas/min.
- (B) 250 microgotas/min.
- (C) 500 microgotas/min.
- (D) 166 microgotas/min.

14. A prescrição de medicamentos que deve ser administrada ao paciente adulto é de 150g. Na unidade, tem disponível soro glicosado 5% de 500 ml. Qual a quantidade de frascos de soro glicosado que corresponde à prescrição médica?

- (A) 4.
- (B) 5.
- (C) 6.
- (D) 8.

15. As alterações metabólicas são distúrbios frequentes de pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e, portanto, são avaliados diariamente pela equipe de saúde. Acerca dos seguintes parâmetros da gasometria arterial, marque a alternativa CORRETA. pH = 7,18; pCO₂ = 35; HCO₃ = 18.

- (A) Acidose metabólica.
- (B) Acidose respiratória.
- (C) Alcalose metabólica.
- (D) Alcalose respiratória.

16. O trauma pode ser definido como um “evento nocivo que advém da liberação de formas específicas de energia ou de barreiras físicas ao fluxo normal de energia.” A assistência de enfermagem ao paciente vítima de trauma deve ser cautelosa e atenta para mudança de parâmetros e instabilidade do paciente. De acordo com essa temática, marque a alternativa CORRETA.

- (A) O local fraturado pode ser movimentado, durante o banho no leito, sem restrições.
- (B) Nos casos de fratura exposta, o socorrista deve tentar recolocar o osso no lugar.
- (C) Se há suspeita de fratura de crânio ou coluna cervical, deve-se proteger a cabeça da vítima evitando movimentá-la.
- (D) Em casos de fraturas, não se deve improvisar talas para imobilizar o membro fraturado.

17. As queimaduras são lesões produzidas nos tecidos que podem ter várias causas como agentes térmicos, eletricidade, produtos químicos e radiações. Sobre essa temática, marque a alternativa CORRETA.

- (A) As queimaduras podem ser classificadas quanto à profundidade em primeiro, segundo, terceiro e quarto grau.
- (B) Não se recomenda a inserção de sonda vesical de demora em pacientes com grandes áreas queimadas a fim de evitar infecções.
- (C) Nas queimaduras de primeiro grau, há formação de bolhas e essas podem ser rompidas pelos profissionais de saúde em ambiente de Unidade de Terapia Intensiva (UTI).
- (D) As queimaduras em grandes extensões exigem reposição volêmica para suprir as perdas contínuas decorrentes do aumento da permeabilidade vascular devido ao grande processo inflamatório e à vasodilatação.

18. O infarto agudo do miocárdio é definido como a morte do tecido cardíaco, e a assistência de enfermagem deve ser rápida e eficiente. Acerca dessa temática, marque a alternativa CORRETA.

- (A) Uma das primeiras condutas é garantir uma boa via de administração de medicamentos com a instalação de acesso venoso calibroso.
- (B) Caso o paciente esteja consciente e estável, o técnico de enfermagem pode acompanhá-lo até o banheiro para retirada das roupas do paciente.
- (C) O eletrocardiograma pode ser realizado pelo técnico de enfermagem, preferencialmente com o paciente em decúbito ventral.
- (D) O único analgésico que pode ser administrado para controle da dor em pacientes com infarto agudo do miocárdio é a morfina.

19. A maioria dos pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) está intubada sob sedação e analgesia. Qual a droga abaixo que possui efeito sedativo?

- (A) Midazolam.
- (B) Noradrenalina.
- (C) Atropina.
- (D) Dobutamina.

20. O manejo adequado da dor é uma prioridade em ambientes de cuidado à saúde. Sobre essa temática, marque a alternativa CORRETA.

- (A) O tratamento não farmacológico da dor como relaxamento por música pode ser utilizado apesar de não possuir evidência científica.
- (B) A dor pode ser avaliada pela Escala Visual Analógica (EVA) que mensura a dor com intensidade de 0 a 10, sendo o 10 a pior dor possível.
- (C) A administração de analgésicos deve ser feita em uma escala do mais potente para o menos potente.
- (D) O medo ou a ansiedade pode causar tensão muscular e vasoconstrição, mas não são capazes de intensificar a experiência de dor.

21. A transferência, a movimentação e o posicionamento dos pacientes são uma das responsabilidades dos técnicos de enfermagem. Sobre os cuidados de enfermagem para movimentação do paciente, marque a alternativa CORRETA.

- (A) Pacientes com lesão medular ou em recuperação de cirurgias de pescoço, de coluna lombar e de medula espinal necessitam manter a coluna em alinhamento reto para evitar maiores lesões.
- (B) A transferência de um paciente da cadeira de rodas para o leito sempre deve ser realizada com o auxílio de dois profissionais de saúde.
- (C) Manter o paciente a ser levantado o mais distante do corpo quanto possível, posicionando-o no mesmo plano do profissional.
- (D) No paciente acamado, na posição em decúbito lateral em 30º, não se recomenda o uso de almofadas entre as pernas semiflexionadas.

22. A verificação de sinais vitais é ação corriqueira dos técnicos de enfermagem em sua rotina. Marque a alternativa CORRETA quanto à aferição dos sinais vitais.

- (A) A temperatura corporal média varia, dependendo do local usado na mensuração, e sempre deve ser feita na região axilar.
- (B) Normalmente, o pulso é palpável com dificuldade, o ritmo é regular e varia entre 60 e 100 batimentos por minuto em adultos.
- (C) Estimar a pressão sistólica previne as falsas leituras altas, que resultam na presença de um intervalo auscultatório.
- (D) A frequência respiratória é equivalente ao número de respirações por minuto e sempre deve ser realizada com o tórax desnudo.

23. As condutas dos profissionais de enfermagem na admissão dos pacientes na Unidade de Terapia Intensiva devem ser padronizadas e realizadas de forma minuciosa. São condutas dos técnicos de enfermagem na admissão de pacientes em UTI, EXCETO:

- (A) preparar o leito com lençóis limpos e bem esticados a fim de contribuir para prevenção de lesões por pressão.
- (B) checar as saídas para oxigênio e ar comprimido, Ambu com máscara, umidificador com fluxômetro e extensão de oxigênio.
- (C) proceder à transferência do paciente da maca para o leito e observar estabilidade clínica do paciente.
- (D) supervisionar o preparo da Unidade e avaliar o funcionamento dos aparelhos.

24. A monitorização do paciente internado em Unidade de Terapia Intensiva deve ser rigorosa para que medidas de controle sejam tomadas rapidamente. O som do monitor apresentou problemas e não está alarmando. Qual parâmetro abaixo indica alteração, não estando nos parâmetros adequados?

- (A) Frequência cardíaca de 98bpm.
- (B) Frequência respiratória de 22 rpm.
- (C) Temperatura de 36,5°.
- (D) Saturação de 95%.

25. A transfusão sanguínea é um procedimento frequentemente necessário para pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), e as boas práticas devem ser seguidas por toda a equipe de enfermagem. Acerca dessa temática, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Todos os materiais e os insumos que entram diretamente em contato com o sangue e componentes devem ser estéreis, apirogênicos e descartáveis.
- (B) Todo o processo para a obtenção de hemocomponentes deve ser realizado em sistema fechado, utilizando-se bolsas plásticas coletoras para essa finalidade.
- (C) Os hemocomponentes produzidos em sistema aberto deverão ser mantidos sob temperatura ambiente e utilizados em até 36 (trinta e seis) horas.
- (D) Todo evento adverso do ciclo do sangue, da doação à transfusão, deve ser investigado, registrado e ter ações corretivas e preventivas executadas pelo serviço onde ocorreu.

26. A equipe de enfermagem que atende pacientes oncológicos tem como objetivo principal acolher o paciente, proporcionando bem-estar, com enfoque na melhora da qualidade de vida do paciente e da família. São atribuições do técnico de enfermagem a pacientes oncológicos, **EXCETO**:

- (A) reconhecer complicações durante a administração de quimioterápicos.
- (B) realizar punção venosa periférica para administração de medicamentos.
- (C) acompanhar, com registro no prontuário, as respostas do paciente aos analgésicos administrados.
- (D) administrar oxigênio, caso o paciente apresente saturação menor do que 90%, mesmo se não tiver sido prescrito pelo médico.

27. A pneumonia é uma das principais infecções respiratórias que acometem pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Considerando as precauções para prevenção e transmissão de infecções, assinale qual tipo de precaução deve ser adotada para o paciente com pneumonia.

- (A) Precaução de contato.
- (B) Precaução para gotículas.
- (C) Precaução para aerossóis.
- (D) Precaução externa.

28. A prevalência de infecções do trato urinário em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é um bom indicador da qualidade do cuidado da assistência de enfermagem. Marque a alternativa **CORRETA** acerca dessa temática.

- (A) Não é necessário fechar previamente o cateter antes da sua remoção.
- (B) Manter sempre a bolsa coletora abaixo do nível da bexiga, podendo ficar acima desse nível apenas quando for realizado o transporte do paciente.
- (C) O esvaziamento da bolsa coletora pode ser realizado utilizando um recipiente compartilhado entre os pacientes.
- (D) Trocar a bolsa coletora quando ocorrer desconexão, quebra da técnica asséptica ou vazamento.

29. O técnico de enfermagem da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) recebeu o plantão do colega e ficou como pendência a verificação da glicemia de um paciente com Diabetes Mellitus descompensado. O plantão foi bem agitado com várias intercorrências, e o técnico de enfermagem não verificou a glicemia como prescrito. Essa situação retrata uma:

- (A) Imperícia.
- (B) Imprudência.
- (C) Negligência.
- (D) Incompetência.

30. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma das principais condições crônicas de saúde e quando agudizadas causam as crises hipertensivas caracterizadas pelo aumento súbito da pressão arterial (PA), com valores em torno de 180/110 mmHg. Nessas situações de crise hipertensiva, são cuidados de enfermagem com **EXCEÇÃO**:

- (A) medir a glicemia capilar e se for < 60 mg/dL, administrar glicose hipertônica 50% / 20 ml por via endovenosa.
- (B) questionar sobre a PA usual do paciente e as situações que possam desencadear seu aumento, tais como ansiedade, dor e ingestão excessiva de sal ou bebidas alcoólicas.
- (C) acomodar o paciente em local calmo e tranquilo para afastar casos de pseudocrise tratados somente com repouso ou uso de analgésicos/tranquilizantes.
- (D) manter o paciente em repouso com decúbito elevado.