

# TÉCNICO DE ENFERMAGEM

350 QUESTÕES PARA TÉCNICO  
DE ENFERMAGEM

Praticando



CÓD: SL-112JL-24  
7908433258438

## Questões Gabaritadas:

1. Conhecimentos Específicos ..... 5

# CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

## 1. (2023)

A organização da Atenção Básica no âmbito do SUS é estabelecida pela Política Nacional de Atenção Básica – Portaria nº 2.436 de 2017. Seus princípios e diretrizes, a caracterização e a relação de serviços ofertados na Atenção Básica serão orientadores para a sua organização nos municípios.

Assinale a alternativa com os três princípios nos quais essa Política se baseia.

- (A) Regionalização, territorialização e resolutividade.
- (B) Territorialização, resolutividade e longevidade do cuidado.
- (C) Universalidade, integralidade e territorialização.
- (D) Universalidade, equidade e integralidade.
- (E) Equidade, integralidade e territorialização.

## 2. (2023)

Como membro da equipe de saúde da família, o técnico de enfermagem participa de atividades de educação em saúde. Ao participar de atividades com gestantes, no que diz respeito ao risco de contrair a toxoplasmose, deve enfatizar a adoção de medidas higienodietéticas recomendadas pelo Ministério da Saúde (2022), tais como

- (A) evitar contato com cães e com tudo que possa estar contaminado com suas fezes.
- (B) dar preferência à ingestão de frutas e verduras cruas.
- (C) evitar o consumo de carnes congeladas.
- (D) ao preparar a refeição, não usar a mesma faca para cortar carnes, vegetais e frutas, seguidamente.
- (E) alimentar cães domésticos com rações comerciais e evitar que circulem na rua.

## 3. (2023)

A família é o ponto de partida para o trabalho do Agente Comunitário de Saúde na comunidade. Por isso, é preciso identificar e compreender a formação e como funcionam as famílias da sua área de abrangência. Assim, é correto afirmar que a visita domiciliar é a atividade mais importante do processo de trabalho do Agente Comunitário de Saúde, uma vez que, ao entrar na casa de uma família, esse profissional

- (A) cria vínculos afetivos e duradouros com os indivíduos, que devem ultrapassar o limite do profissional.
- (B) é capaz de influenciar os indivíduos a seguirem os hábitos sociais e religiosos adotados pela comunidade.
- (C) deve indicar métodos contraceptivos de acordo com o nível socioeconômico do grupo familiar.
- (D) verifica o estado sanitário da residência e determina os procedimentos de limpeza mais adequados.
- (E) além de adentrar no espaço físico, também entra em contato com tudo o que esse espaço representa.

## 4. (2023)

No cadastramento familiar, o Agente Comunitário de Saúde, por meio das visitas domiciliares,

- (A) faz o acompanhamento anual da situação de saúde das famílias.
- (B) identifica a situação de saneamento e moradia.
- (C) comprova o conjunto de pessoas que dividiam o mesmo espaço de habitação.
- (D) estabelece a área de abrangência da Unidade Básica de Saúde.
- (E) corresponde a uma microrregião ou a uma região de saúde.

## 5. (2023)

O processo de trabalho na Atenção Básica caracteriza-se pela

- (A) adstrição de usuários e desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e a população do seu território de atuação.
- (B) avaliação de risco com critério exclusivamente social para identificar subgrupos de acordo e definir a prioridade de atendimento.
- (C) responsabilização pela equipe sobre o atendimento psicossocial da população cadastrada no bolsa-família.
- (D) determinação de qual unidade (atenção básica, atenção secundária ou atenção terciária) será a porta de entrada para o SUS no Município.
- (E) delimitação política do território a critério da equipe e programação de atividades no processo de territorialização.

**6. (2023)**

No que se refere à Portaria nº 2.436 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde / Secretaria de Atenção Saúde, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica no âmbito do SUS, assinale a alternativa.

(A) A atenção básica engloba ações individuais, familiares e coletivas com finalidade de promoção da saúde em vários aspectos e em várias frentes, com equipe multiprofissional e em território a ser definido, toda vez que essas ações são implantadas, pois esse local muda a cada ação.

(B) Devem ser adotadas estratégias que minimizem ou eliminem desigualdades ou iniquidades em qualquer espaço, de modo a evitar qualquer exclusão social.

(C) A atenção básica deve ser ofertada, integral e gratuitamente, a todas as pessoas de acordo com as necessidades e demandas do território.

(D) A atenção básica é a principal porta de entrada e centro de comunicação da rede de atenção à saúde.

**7. (2023)**

A secretaria de saúde de um município decidiu fazer o cadastramento das famílias e o mapeamento de um determinado bairro que estava sem cobertura de equipes de saúde da família. Sobre a finalidade, instrumentos e conceitos dessa temática, assinale a afirmativa correta.

(A) O cadastramento é realizado a partir do preenchimento da ficha A, sendo atualizado somente a cada dez anos.

(B) O cadastramento e o mapeamento, apesar de serem feitos em um mesmo momento da visita domiciliar, são atividades que não se completam, por analisar as famílias fora do território onde habitam.

(C) O mapeamento é feito pela equipe de saúde de família e equipe de saúde bucal e é uma ferramenta do planejamento que busca auxiliar no diagnóstico local e identificação dos problemas e necessidades da comunidade.

(D) O mapeamento é feito exclusivamente pelos médicos e enfermeiros que irão compor a equipe de saúde que atenderá a área descoberta, a fim de começar a formar um vínculo necessário para melhor entrosamento entre serviço de saúde e comunidade.

**8. (2023)**

A questão do acolhimento nas unidades de saúde é uma temática incessante, em que se insiste e se deseja uma implementação eficiente, considerando a importância da unidade como porta de entrada para os serviços de saúde. Sobre acolhimento, vínculo e atuação das equipes de saúde, nesse aspecto, assinale a afirmativa correta.

(A) A visita domiciliar é uma ferramenta utilizada pela equipe de saúde da família para que se conheçam os problemas da comunidade no foco, ou seja, na menor unidade da área e deve ser realizada estritamente pelo enfermeiro e agente de saúde; os casos mais sérios devem ser encaminhados para a unidade de saúde ou para serviços de referência em saúde.

(B) O acolhimento deve ser realizado unicamente na unidade de saúde, pois esse momento serve para a verificação de pressão arterial, batimentos cardíacos e temperatura pelo técnico de enfermagem, para que o paciente seja encaminhado para a consulta, e dessa forma, evidencia-se que a formação de vínculo fica a cargo de quem for responsável pelo referido atendimento.

(C) A estratégia saúde da família busca reorganizar o modelo de atenção à saúde, e a principal ferramenta para que isto ocorra é a realização da visita domiciliar, realizada uma vez a cada seis meses por todos os membros da equipe e semanalmente pelo agente de saúde.

(D) A visita domiciliar é uma das ferramentas de trabalho do agente de saúde e se configura como uma ação de promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos, contribuindo, dessa forma, para a resolubilidade da atenção primária.

**9. (2023)**

Sobre trabalho em equipe na área de saúde pública, assinale a alternativa **incorreta**.

(A) Trabalho em equipe e prática colaborativa devem contribuir e ter repercussões em duas direções: melhorar o acesso e a qualidade da atenção à saúde dos usuários e da população do território e promover maior satisfação no trabalho dos profissionais envolvidos.

(B) O trabalho em equipe interprofissional tem se definido como o que envolve diferentes profissionais, não apenas da saúde, que juntos compartilham o senso de pertencimento à equipe e trabalham juntos, de maneira integrada e interdependente, para atender às necessidades de saúde.

(C) Na saúde, a Atenção Primária tem sido o local onde menos avançaram as propostas de organização dos serviços de saúde com base no trabalho em equipe e prática colaborativa.

(D) O clima do trabalho em equipe é definido como o conjunto de percepções e significados compartilhados, entre os membros de uma equipe, acerca das políticas, práticas e procedimentos que estes vivenciam no trabalho.

**10. (2023)**

As equipes do programa de Saúde da Família, ou Estratégia da Saúde da Família como é conhecido atualmente, deverão ser compostas por, ao menos

(A) 1 profissional médico, 2 enfermeiros, 2 técnicos ou auxiliares de enfermagem e 3 agentes comunitários de saúde, todos cumprindo 24 horas semanais.

(B) 1 enfermeiro, 1 técnico ou auxiliar de enfermagem e 1 agente comunitário de saúde, todos cumprindo 40 horas semanais e 1 médico, cumprindo horário a ser fixado em contrato.

(C) 1 profissional médico, 2 enfermeiros, 3 técnicos ou auxiliares de enfermagem e 3 agentes comunitários de saúde, todos cumprindo 24 horas semanais.

(D) 1 profissional médico, 2 enfermeiros, 2 técnicos ou auxiliares de enfermagem e 3 agentes comunitários de saúde, todos cumprindo 40 horas semanais.

(E) 1 profissional médico, enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem e agente comunitário de saúde, todos cumprindo 24 horas semanais, no mínimo.

**11. (2022)**

Considerando a história e as diretrizes do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e da Estratégia de Saúde da Família, analise as afirmativas a seguir.

I. A origem dos agentes de saúde é anterior às políticas públicas que inseriram esse trabalhador no SUS, mas, a partir dessas políticas, o agente de saúde aparece formalmente como uma ocupação reconhecida em âmbito nacional.

II. Em 1991, é lançado o Programa Nacional de Agentes Comunitários de Saúde (Pnacs) que, no ano de 1992, passou a chamar-se Programa de Agentes Comunitários de Saúde (Pacs).

III. O Programa Saúde da Família foi substituído pelo Estratégia Saúde da Família (ESF), a partir de 2006, com a consolidação da Política Nacional de Atenção Básica (Pnab).

Está correto o que se afirma em

(A) I, somente.

(B) II, somente.

(C) III, somente.

(D) I e II, somente.

(E) II e III, somente.

**12. (2022)**

Leia a descrição a seguir:

*“Nesse nível de assistência à saúde são realizadas ações e atendimentos voltados à prevenção e à promoção da saúde. Nas unidades de saúde desse nível, é possível fazer exames e consultas de rotina com equipes multiprofissionais e profissionais especializados em saúde da família, que trabalham para garantir atenção integral à saúde no território. É neste nível que os profissionais se articulam para atuar não apenas nas unidades de saúde, como também em espaços públicos da comunidade, na oferta de práticas integrativas e complementares – como fitoterapia, yoga e Reiki – e em visitas domiciliares às famílias.”*

Assinale a opção que indica corretamente o nível de assistência à saúde descrito no trecho.

(A) Posto de Saúde.

(B) Atenção Primária à Saúde.

(C) Unidade Básica de Saúde.

(D) Atenção Secundária de média complexidade

(E) Atenção Especializada de alta complexidade.

**13. (2022)**

Leia as ações a seguir.

I. Participação em reuniões de equipes de saúde da família para melhoria do diagnóstico e dos tratamentos aos usuários, bem como na reflexão sobre as mudanças necessárias para melhor organização do seu processo de trabalho.

II. Articulação intersetorial buscando qualificação do atendimento em rede, incluídas as equipes de saúde bucal.

As ações descritas acima integram o seguinte programa de atendimento à Atenção Primária:

(A) Programa de Valorização do Profissional de Atenção Básica (PROVAB).

(B) Programa Saúde na Escola (PSE).

(C) Equipe de Saúde do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).

(D) Equipe de Saúde do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

(E) Equipe mínima de Saúde da Família do Programa de Saúde da Família (PSF).

**14. (2022)**

De acordo com o caderno de atenção básica no 34 do Ministério da Saúde sobre saúde mental, no que tange a Abordagem familiar, assinale a alternativa que representa uma atividade que a equipe de Atenção Básica à Saúde deve ser capaz de identificar e desenvolver.

- (A) Conceituar família e considerar sua complexidade.
- (B) Cuidar com base na experiência do pessoal do profissional, sem levar em consideração a história pregressa da família.
- (C) Promover apoio individual do indivíduo doente, orientado ele a enfrentar sozinho suas crises.
- (D) Incentivar a adesão ao tratamento não farmacológico como, por exemplo: realizar atividade física e alimentação saudável.
- (E) Oferecer suporte total na medida que torne o usuário dependente.

**15. (2022)**

De acordo com o Caderno de atenção básica: saúde da criança do Ministério da Saúde, a visita domiciliar é uma das atribuições das equipes de saúde de atenção básica. Assinale a alternativa que apresenta um objetivo da primeira visita domiciliar ao recém-nascido e à sua família.

- (A) Facilitar o acesso ao serviço de saúde terciário.
- (B) Promover o aleitamento materno misto ou parcial até o 6º mês de vida.
- (C) Diminuir o vínculo das famílias com as equipes de saúde da atenção básica, incentivando a busca pelas unidades hospitalares.
- (D) Estimular o desenvolvimento da parentalidade.
- (E) Conscientizar sobre a importância da adesão e da assiduidade ao tratamento farmacológico.

**16. (2022)**

O Programa ou a Estratégia de Saúde da Família traz concepções que focam na saúde e em seus determinantes, considerando a perspectiva do território, suas características sociais, demográficas e epidemiológicas. Os atendimentos e ações educativas e intersetoriais contribuem para fazer valer os princípios do Sistema Único de Saúde, a saber: integralidade da assistência, equidade e

- (A) universalização.
- (B) inovação aberta.
- (C) reabilitação.
- (D) redução de danos.
- (E) diversidade.

**17. (2022)**

A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa a uma reorientação do modelo de Atenção Básica como uma estratégia de expansão, qualificação, consolidação, com maior potencial para cumprir e atender os princípios e diretrizes do SUS. Sua composição e funcionamento consideram que

- (A) as equipes devem ser compostas somente por profissionais da enfermagem, que sabem direcionar às demais categorias as demandas, de modo a não sobrecarregar a unidade e os profissionais.
- (B) os agentes comunitários de saúde são os responsáveis por gerenciar a territorialização e o mapeamento de riscos da área de abrangência.
- (C) o técnico de enfermagem, como integrante da equipe, atua para garantir o cuidado integral e longitudinal dos indivíduos sob seu cuidado.
- (D) a equipe de ESF deve ser composta por, no mínimo, médicos, enfermeiros e dentistas.
- (E) a relação custo-efetividade dessa modalidade de cuidado tem sido revista e dados atuais indicam que ela deve ser substituída por modelos hospitalocêntricos.

**18. (2022)**

Uma microárea, na estratégia em saúde da família da atenção básica, pode ser definida como

- (A) uma subdivisão cuja característica é conhecer condições socioeconômicas, ambientais e epidemiológicas mais homogêneas, facilitando a implantação de programas.
- (B) a menor unidade de planejamento regionalizado, com complexidade assistencial superior ao módulo assistencial primário, podendo corresponder a uma microrregião ou a uma região de saúde.
- (C) o conjunto de pessoas que dividiam o mesmo espaço de habitação, o espaço de existência de uma unidade familiar ou de uma unidade multifamiliar.
- (D) unidade operacional básica mínima delimitada geograficamente, de acordo com o perfil epidemiológico e demográfico da população, que promove a prevenção e atende em nível ambulatorial, internações e cirurgias.
- (E) a área de abrangência da Unidade Básica de Saúde que mantém interface entre da população e do Poder Público, ou seja, é o espaço de atuação da Unidade Básica de saúde.

**19. (2022)**

São características do processo de trabalho na atenção básica (Portaria no 2.436, de 21 de setembro de 2017 – Política Nacional da Atenção Básica):

- (A) centralização e atendimento integral.
- (B) educação formal e reuniões populares.
- (C) acolhimento e lateralidade do cuidado.
- (D) acessibilidade e trabalho voluntário.
- (E) territorialização e adstrição.

**20. (2022)**

No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades do Agente Comunitário de Saúde (Portaria no 2.436, de 21 de setembro de 2017):

- (A) elaborar a estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território.
- (B) realizar procedimentos como curativos, administração de medicamentos, vacinas, coleta de material para exames, lavagem, preparação e esterilização de materiais.
- (C) encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- (D) trabalhar com adscrição de indivíduos e famílias em base geográfica definida e cadastrar todas as pessoas de sua área, mantendo os dados atualizados no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
- (E) executar organização, limpeza, assepsia, desinfecção e esterilização do instrumental, dos equipamentos odontológicos e do ambiente de trabalho.

**21. (2022)**

Durante a visita domiciliar, a gestante Maria Luiza relatou ao Agente Comunitário de Saúde enjoos, azia, prisão de ventre, gases e vômitos. O profissional então recomendou a ela que

- (A) se dirigisse imediatamente a Unidade Básica de Saúde onde realiza o pré-natal para que fosse encaminhada ao Ambulatório Médico de Especialidades o mais rapidamente possível.
- (B) desse preferência para as frutas em calda e temperos naturais; ingerisse bastante líquidos, especialmente chás de todos os tipos; se deitasse logo após as refeições e dormisse sem travesseiro.
- (C) evitasse ficar parada por muito tempo na mesma posição e mudanças bruscas de posição; comesse várias vezes ao dia e em grandes quantidades.

(D) se alimentasse logo ao acordar, evitando ficar sem comer por muito tempo; procurasse não comer alimentos gordurosos, com pimenta e doces com muito açúcar; mastigasse demoradamente e evitasse refrigerantes, café, chá mate e chá preto.

(E) comesse muita banana prata, aveia, leite, ovos; fizesse exercícios físicos com regularidade e dormisse em posição inclinada (45º).

**22. (2022)**

As equipes que atuam nas Unidade Básica de Saúde devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, sem diferenciações excludentes, e buscar respostas para as demandas e necessidades apresentadas pelos usuários.

Essa afirmativa refere-se ao princípio do Sistema Único de Saúde na Atenção Básica denominado

- (A) equidade.
- (B) universalidade.
- (C) integralidade.
- (D) regionalização.
- (E) longitudinalidade.

**23. (2023)**

Acolhimento é uma diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH), que

- (A) necessita de um espaço físico específico que garanta privacidade e pressupões a distribuição de senhas e o encaminhamento de todas as pessoas ao atendimento médico.
- (B) se caracteriza com uma forma de agir que dá atenção a todos que procuram o serviço e envolve uma postura ética que implica na escuta qualificada das queixas dos usuários.
- (C) implica em transferência de informação do médico ao paciente, agilizando o atendimento do paciente por ordem de chegada na unidade.
- (D) envolve sessões terapêuticas com grupos de pacientes possuidores de doenças similares e uma recepção confortável e de boa dimensão espacial.
- (E) deve ocorrer com data e hora marcada e por profissional de nível universitário para uma triagem administrativa com um bom encaminhamento para serviços especializados.

**24. (2022)**

Na Política Nacional de Humanização do SUS, o princípio da Transversalidade diz respeito a

- (A) promoção da autonomia e participação dos usuários.
- (B) abordagem clínica com base na singularidade do sujeito.
- (C) estar inserida em todas as políticas e programas do SUS.
- (D) gestão participativa com a contribuição de vários atores.
- (E) criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis.

**25. (2022)**

No âmbito da Política Nacional de Humanização, praticar o acolhimento com classificação de risco significa

- (A) privilegiar o planejamento arquitetônico de um ambiente confortável na recepção administrativa.
- (B) adotar uma escuta qualificada, capaz de construir vínculos e dar acesso aos serviços com resolutividade.
- (C) implementar uma triagem administrativa para o repasse de encaminhamentos, tendo como foco a doença.
- (D) valorizar a produção de procedimentos e atividades no campo da saúde para mapear melhor as doenças.
- (E) organizar o acesso aos serviços por ordem de chegada, independentemente da avaliação do grau de sofrimento.

**26. (2022)**

Assinale a opção que apresenta um macro objetivo da Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização.
- (B) Incentivar a valorização dos trabalhadores do SUS na agenda dos gestores, dos conselhos de saúde e das organizações da sociedade civil.
- (C) Aprimorar, ofertar e divulgar estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão.
- (D) Reduzir as filas e o tempo de espera, com ampliação do acesso.
- (E) Estimular o atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco.

**27. (2022)**

Segundo a Política Nacional de Humanização, a criação de espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade e que propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas, segue a diretriz

- (A) ambiência.
- (B) acolhimento.
- (C) transversalidade.
- (D) clínica ampliada.
- (E) defesa de direito dos usuários.

**28. (2022)**

Maria aguarda atendimento no pronto atendimento e pergunta ao maqueiro por que pessoas que chegaram depois estão sendo atendidas pelo médico antes que ela. É correto o maqueiro responder que, em 2003, foi criada a Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde e que, entre outros compromissos, essa política propõe a redução das filas e do tempo de espera, priorizando o atendimento de acordo com critérios de

- (A) idade e sexo dos pacientes.
- (B) gravidade dos casos.
- (C) ordem de chegada.
- (D) vinculação a planos de saúde privados.
- (E) presença de doenças crônicas preexistentes.

**29. (2023)**

Quantos ossos compõem a articulação do joelho?

- (A) 2
- (B) 4
- (C) 3
- (D) 1
- (E) 5

**30. (2023)**

Assinale a alternativa que apresenta uma função exercida por um músculo.

- (A) Auxílio na estabilização das articulações.
- (B) Suporte aos ossos.
- (C) Produção de componentes que compõem o sangue.
- (D) Regulagem do metabolismo do cálcio.
- (E) Auxílio na função renal.

**31. (2023)**

Não considerando as variações da anatomia, quantas vértebras possui a coluna torácica?

- (A) 12
- (B) 7
- (C) 5
- (D) 10
- (E) 8

**32. (2023)**

Assinale a alternativa que apresenta a função de um ligamento.

- (A) Nutrir a cartilagem.
- (B) Auxiliar na vascularização do osso.
- (C) Auxiliar na propriocepção e assim aumentar a estabilidade.
- (D) Reduzir a chance de fraturas durante movimentos.
- (E) Permitir que os vasos irriguem o membro.

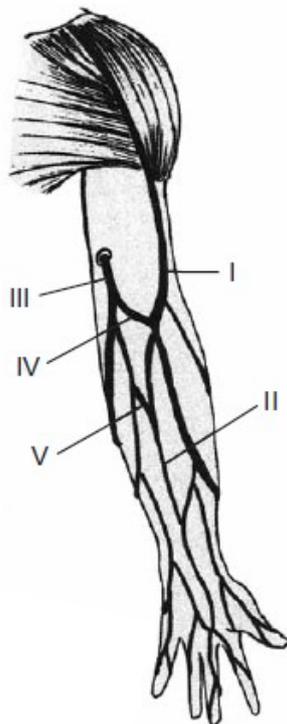
**33. (2023)**

O músculo redondo maior localiza-se

- (A) no quadril.
- (B) na perna.
- (C) na mão.
- (D) no antebraço.
- (E) no ombro.

**34. (2023)**

Ao receber o plantão, o técnico de enfermagem foi informado, entre outros detalhes, que J.B, 67 anos, sexo feminino, com diagnóstico de acidente vascular cerebral – AVC, estava recebendo medicação por cateter central de inserção periférica – PICC, instalado em veia basilíca.



(Dangelo, JG.; Fattini, CA. Anatomia humana sistêmica e segmentar. 3a ed revista. São Paulo: Editora Atheneu, 2011)

Com base na figura apresentada, assinale a alternativa que indica a localização correta dessa veia.

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.
- (E) V.

**35. (2022)**

Na grande circulação, o sangue proveniente de todo o corpo retorna ao coração através da(s)

- (A) artérias carótidas.
- (B) artérias pulmonares.
- (C) veia pulmonar direita.
- (D) veia cava superior e inferior.
- (E) veia pulmonar esquerda.

**36. (2022)**

Assinale a opção que indica a veia responsável por trazer sangue venoso do estômago, esôfago, baço e intestino para o fígado.

- (A) Porta.
- (B) Esplênica.
- (C) Cava inferior.
- (D) Gástrica.
- (E) Mesentérica.

**37. (2022)**

O intestino delgado é um tubo muscular de cerca de 5 a 6 metros responsável pela absorção dos alimentos.

A segunda porção do intestino delgado é o

- (A) íleo.
- (B) duodeno.
- (C) jejuno.
- (D) colón ascendente.
- (E) colón transverso.

**38. (2023)**

O órgão responsável por sintetizar os hormônios insulina e glucagon é o

- (A) rim.
- (B) fígado.
- (C) pâncreas.
- (D) estômago.
- (E) intestino delgado.

**39. (2023)**

Ao se abrir, a valva mitral tem a função de permitir a saída do sangue do(a)

- (A) átrio direito para o ventrículo direito.
- (B) ventrículo esquerdo para a artéria aorta.
- (C) átrio esquerdo para o ventrículo esquerdo.
- (D) artéria aorta para o ventrículo esquerdo.
- (E) ventrículo direito para a artéria do tronco pulmonar.

**40. (2022)**

Quando a valva tricúspide se fecha, ela impede o retorno de sangue do

- (A) ventrículo direito para o átrio direito.
- (B) átrio direito para o ventrículo direito.
- (C) artéria aorta para o ventrículo esquerdo.
- (D) átrio esquerdo para o ventrículo direito.
- (E) ventrículo esquerdo para o átrio esquerdo.

**41. (2022)**

Assinale a opção que indica a estrutura responsável por sintetizar a insulina e o glucagon.

- (A) Rim.
- (B) Fígado.
- (C) Pâncreas.
- (D) Estômago.
- (E) Intestino.

**42. (2022)**

As trocas gasosas ocorrem no interior dos

- (A) brônquios.
- (B) alvéolos.
- (C) capilares.
- (D) linfonodos.
- (E) bronquíolos.

**43. (2023)**

Um paciente adulto foi internado em uma clínica médica com suspeitas de obstrução intestinal aguda devido a uma constipação manifestada de fortes dores abdominais, náuseas e vômitos. Ao conferir a prescrição médica, o profissional de enfermagem notou uma informação errônea de indicação do uso de supositório para estímulo de produção de fezes, pois seu quadro atual impossibilita o medicamento, adequado apenas para situações não agressivas. O laxante em questão contém a seguinte substância:

- (A) dipirona.
- (B) policresuleno.
- (C) fenticonazol.
- (D) barbiturico.
- (E) glicerol.

**44. (2023)**

Frente a pacientes em uso de heparina, por via endovenosa ou subcutânea, o técnico de enfermagem deve estar atento à presença de efeitos colaterais desse medicamento que compreendem, entre outros sinais e sintomas,

- (A) náuseas e vômitos.
- (B) anosmia e hematomas.
- (C) constipação intestinal e epistaxe.
- (D) hemorragia gengival e melena.
- (E) hematúria e ageusia.

**45. (2022)**

Assinale a opção que apresenta medicamentos que devem ser protegidos da luz por serem fotossensíveis.

- (A) Riboflavina e Penicilina G.
- (B) Flumazenil e Dexametasona.
- (C) Gluconato de Cálcio e Diazepam.
- (D) Epinefrina e Fitomenadiona.
- (E) Furosemida e Aminofilina.

**46. (2022)**

Para o controle medicamentoso da hipertensão arterial, os inibidores da enzima conversora de angiotensinagem em um órgão específico, estimulando a redução da pressão arterial por mecanismos hormonais. As produções desses hormônios ocorrem especificamente no sistema

- (A) digestório.
- (B) renal.
- (C) cardíaco.
- (D) cerebral.
- (E) tegumentar.

**47. (2022)**

Entre os anti-hipertensivos listados abaixo, o representante da classe dos diuréticos é o:

- (A) Atenolol.
- (B) Espironolactona.
- (C) Enalapril.
- (D) Losartana.
- (E) Anlodipino.

**48. (2024)**

As soluções disponíveis para administração intravenosa são expressas em unidades de massa por unidades de volume, em porcentagem massa/volume, ou em porcentagem volume/volume. Assim, um frasco de soro glicosado (SG) 5% representa

- (A) 5 g de glicose a cada 0,10 mL de água.
- (B) 5 g de glicose a cada 1 mL de água.
- (C) 5 g de glicose a cada 100 mL de água.

(D) 5 g de glicose a cada 1.000 mL de água.

(E) 5 g de glicose a cada 10 mL de água.

**49. (2024)**

Acerca do preparo de medicamentos de uso injetável, assinale a opção **correta**.

(A) Os veículos recomendados para a reconstituição são aqueles que não oferecem riscos de turvação, precipitação ou perda da estabilidade da medicação.

(B) Dose prescrita é a dose de apresentação do medicamento no frasco ou ampola.

(C) Reconstituição é a adição da medicação injetável pronta a um diluente compatível e em maior volume.

(D) Dose disponível é a dose que deve ser administrada ao paciente conforme a descrição na prescrição do medicamento.

(E) Diluição é a adição de um excipiente próprio a um medicamento em pó ou pó liofilizado para obtenção do fármaco em solução.

**50. (2024)**

Ao administrar medicamentos por via subcutânea em um paciente idoso desidratado, a(o) técnica(o) de enfermagem se depara com o paciente apresentando desidratação leve e a prescrição médica inclui a administração de fluidos e eletrólitos por hipodermóclise para melhorar a hidratação. Durante a preparação e início do procedimento, o técnico observou que a solução estava muito fria e o paciente se queixava de desconforto no local da infusão.

Considerando a situação apresentada, selecione a afirmativa correta sobre a conduta do técnico de enfermagem.

(A) Manter e administrar a solução conforme prescrição, uma vez que a hipodermóclise é uma técnica segura e o frio pode ajudar a reduzir o desconforto local.

(B) Consultar o médico para avaliar a possibilidade de utilizar uma via de administração alternativa de fluidos.

(C) Reduzir a velocidade da infusão para minimizar o desconforto, mantendo a solução à temperatura ambiente.

(D) Adiar a administração até que a solução esteja em temperatura ambiente para evitar desconforto ao paciente.

(E) Aquecer a solução para hipodermóclise antes da administração, considerando o desconforto relatado pelo paciente.

**51. (2023)**

Fabio precisa receber 15 mL de glicose 10% por via endovenosa, mas, na unidade de atendimento, só há ampolas de 20 mL de glicose a 50%. Nesse caso, devem ser infundidos, dessa solução,

- (A) 6 mL.
- (B) 5 mL.
- (C) 4 mL.
- (D) 3 mL.
- (E) 2 mL.

**52. (2023)**

M.J., 32 anos, gestante, compareceu à sala de medicação para receber a segunda dose do tratamento para sífilis latente tardia. Ao verificar a prescrição, o técnico de enfermagem constatou que deveria administrar 2 400 000 UI de benzilpenicilina benzatina, por via intramuscular. De acordo com orientação do Ministério da Saúde (MS, 2022), ao administrar esse tratamento/ medicamento, o técnico de enfermagem deve aplicar, preferencialmente,

- (A) a dose total prescrita, na região glútea oposta ao lado em que a paciente recebeu a primeira dose do tratamento há uma semana.
- (B) 1 200 000 UI do medicamento na região glútea direita e 1 200 000 UI do medicamento na região glútea esquerda, perfazendo o total de 2 400 000 UI aplicadas.
- (C) 1 200 000 UI do medicamento no músculo deltoide do braço direito e 1 200 000 UI do medicamento no músculo deltoide do braço esquerdo, perfazendo o total de 2 400 000 UI aplicadas.
- (D) 1 200 000 UI do medicamento no músculo deltoide do braço esquerdo e 1 200 000 UI do medicamento na região glútea esquerda, perfazendo o total de 2 400 000 UI aplicadas.
- (E) a dose total prescrita no músculo vasto lateral da coxa.

**53. (2023)**

Considere os aspectos relacionados ao preparo e a aplicação da insulina, e assinale a alternativa correta.

- (A) Após aplicar a insulina em determinado ponto, este deve ser evitado durante 14 dias, tempo necessário para cicatrização, prevenindo-se, também, a lipohipertrofia.
- (B) A aplicação de insulina no abdome é contraindicada em mulheres grávidas.
- (C) Quando necessária a associação de dois tipos de insulina na mesma seringa, a insulina NPH deve ser aspirada em primeiro lugar.

(D) Se utilizada a aplicação de insulina com caneta, após o medicamento ser injetado, a agulha deve ser mantida no tecido subcutâneo por, no mínimo, 3 segundos.

(E) A realização de assepsia no local escolhido para aplicação da insulina é desnecessária.

**54. (2023)**

Fernanda obteve prescrição médica de 20 mg de uma medicação, em que a apresentação é em ampola de 10 mL – 5mg/mL. A auxiliar de enfermagem presente no plantão deverá aspirar

- (A) 3,0 mL.
- (B) 3,5 mL.
- (C) 4,0 mL.
- (D) 6,0 mL.
- (E) 6,5 mL.

**55. (2023)**

Auxiliar de enfermagem no plantão deve administrar insulina NPH 40UI por via subcutânea, seguindo prescrição médica. Conferido, no posto de enfermagem, há somente seringa de 3 mL. Quantos mL devem ser aspirados para cumprir com o receitado?

- (A) 0,2 mL.
- (B) 0,4 mL.
- (C) 0,6 mL.
- (D) 0,8 mL.
- (E) 1,0 mL.

**56. (2023)**

A enfermeira recebe a prescrição de Ampicilina 300 mg endovenoso e designa a administração à auxiliar de enfermagem presente no quadro do dia. Ao buscar o medicamento para preparo no posto, repara que o frasco disponível contém 1 g para ser diluído em 3 mL. Portanto, a profissional deverá administrar

- (A) 0,5 mL.
- (B) 0,9 mL.
- (C) 1,5 mL.
- (D) 2,0 mL.
- (E) 3,0 mL.

**57. (2023)**

Um ponto anatômico correto para aplicação de um injetável por via subcutânea é:

- (A) fossa cubital esquerda.
- (B) músculo grande glúteo.
- (C) face anterior do antebraço.
- (D) vasto lateral da coxa.
- (E) região lombar.