


**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DO CARGO DE  
TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

NOME DO CANDIDATO:	NÚMERO DE INSCRIÇÃO:
--------------------	----------------------

<b>VOCÊ RECEBEU DO FISCAL DE SALA ESTE CADERNO DE QUESTÕES DA PROVA OBJETIVA:</b>	<b>O candidato estará sujeito à ELIMINAÇÃO do concurso nas seguintes situações:</b>
<p>1. <b>Verifique se o mesmo corresponde à sua opção de cargo</b>, caso contrário, comunique tal fato imediatamente ao Fiscal de Sala, pois não serão aceitas reclamações posteriores.</p> <p>2. Para cada questão existe apenas <b>UMA</b> única alternativa adequada.</p> <p>3. O candidato deverá permanecer obrigatoriamente em sala, por questões de segurança, durante o período mínimo de <b>30 (TRINTA)</b> minutos após o início da prova.</p> <p>4. O tempo disponível para a realização da prova corresponde a 03 (três) horas, intervalo este que compreende não só a resolução das questões objetivas, mas também o preenchimento da <b>Cartão de Resposta</b>.</p> <p>5. Reserve pelo menos os 20 minutos finais para marcar seu <b>Cartão de Resposta</b>.</p> <p>6. Os rascunhos e as marcações assinaladas no presente Caderno de Questões não serão considerados na avaliação.</p> <p>7. Após 2 (duas) horas do início das provas, o candidato poderá levar o caderno de questões.</p> <p>8. A saída do prédio deverá ser em silêncio, pois não será permitida a permanência de nenhum candidato após o término da prova, nem qualquer aglomeração nos corredores ou arredores do prédio da realização das provas.</p>	<p>1. Ausentar-se da sala em que se realiza a prova levando consigo a qualquer horário o Cartão de Resposta ou o Caderno de Questões caso saia antes de 2h de prova.</p> <p>2. Utilizar-se, durante a realização da prova, de máquinas e/ou relógios de calcular, Smartwatch bem como rádios gravadores, "headphones", telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie, descritos ou não no edital.</p> <p>3. Comunicar-se com qualquer outro candidato.</p> <p>4. Deixar de assinar o Cartão de Resposta.</p> <p>5. Faltar com o devido respeito ante a autoridade do Fiscal de Sala ou qualquer outro membro da aplicação do concurso.</p> <hr/> <p><b>Divulgação das provas e do gabarito preliminar:</b></p> <p>"Prezado(a) candidato(a), todas as informações essenciais do concurso estarão disponíveis de forma prática e acessível através do QR Code abaixo, que o levará a página relativa ao Concurso em nosso site. Fique atento(a) e utilize o código para obter detalhes sobre o Gabarito, Editais de Convocação para Provas Práticas ou Provas de Títulos (quando for o necessário para o cargo), Homologação, datas para entrega de documentação e demais instruções para o seu sucesso nessa jornada rumo à aprovação. Boa sorte!"</p> <div style="text-align: right;">  </div> <p style="text-align: center;"><a href="http://www.facetconcursos.com.br">www.facetconcursos.com.br</a></p>

Ao terminar a prova **em tempo inferior a 02 (duas) horas**, chame o fiscal de sala, verifique se assinou corretamente e preencheu o Cartão de Resposta. **DEVOLVA** todo o material junto com esse Caderno de Questões, sendo permitido apenas destacar nesta 1ª folha do Caderno de Questões esta fita de respostas, onde nela o candidato deverá anotar o rascunho do seu gabarito.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

**LÍNGUA PORTUGUESA**

1. No romance, a representação do discurso pode assumir diversas modalidades. O discurso indireto livre destaca-se por fundir a voz da personagem com a voz do narrador, criando uma zona de indistinção entre subjetividade e objetividade narrativa. Essa técnica foi explorada com maestria por autores como Machado de Assis, Clarice Lispector e Guimarães Rosa, cujas obras propõem ambiguidades e questionamentos interpretativos.

Qual alternativa exemplifica com precisão o uso do discurso indireto livre?

- a) Ele disse: “Não consigo compreender por que a vida insiste em me contrariar constantemente.”
- b) Ele disse que não conseguia compreender por que a vida insistia em contrariá-lo constantemente.
- c) Não conseguia compreender por que a vida insistia em contrariá-lo constantemente, pensava consigo.
- d) Não conseguia compreender por que a vida insistia em contrariá-lo constantemente, quem suportaria isso?
- e) Ele afirmou a todos os presentes que a vida insistia em contrariá-lo constantemente e sem trégua.

2. A publicidade contemporânea apropria-se de múltiplas linguagens visual, verbal e sonora para associar produtos a valores culturais e subjetivos. Conforme discute Roland Barthes em *Mitologias* (1957), a mensagem publicitária raramente é neutra, pois funciona como mito moderno, atribuindo ao objeto significados que ultrapassam sua função prática.

Qual alternativa reflete esse efeito de sentido?

- a) Transmitir informações técnicas precisas, sem qualquer relação emocional ou simbólica com o consumidor.
- b) Produzir neutralidade discursiva absoluta, reduzindo o anúncio a simples catálogo objetivo de produtos.
- c) Criar identificação simbólica e afetiva, vinculando o consumo a valores sociais e culturais compartilhados.
- d) Assegurar equivalência científica rigorosa, transformando a publicidade em discurso referencial objetivo.

- e) Restringir-se à função denotativa da linguagem, recusando recursos estéticos ou associações implícitas.

3. A crônica urbana consolidou-se no Brasil a partir do século XIX como um gênero híbrido, situado entre o jornalismo e a literatura. Antonio Candido observa que sua força está em capturar a “poesia do banal”, revelando no cotidiano fragmentos de ironia, crítica social e reflexão existencial.

Assinale a alternativa que expressa adequadamente as características da crônica.

- a) Produção extensa e erudita, voltada exclusivamente para demonstrações científicas de natureza objetiva.
- b) Texto breve em tom coloquial, registrando cotidiano banal, com ironia crítica e observação social.
- c) Ensaio filosófico de caráter abstrato, fundado em raciocínio lógico e argumentação rigorosamente conceitual.
- d) Narrativa épica grandiosa, inspirada em feitos heróicos, exaltando batalhas de caráter histórico universal.
- e) Texto jornalístico objetivo, limitado à transmissão factual, sem espaço para reflexão subjetiva crítica.

4. Leia o período: “As crianças, que brincavam na praça, alegravam a tarde com suas vozes.”

O trecho “que brincavam na praça” estabelece uma relação sintática essencial para o entendimento da oração.

Assinale a alternativa que descreve corretamente sua classificação.

- a) Oração subordinada adjetiva restritiva, especificando substantivo antecedente no enunciado principal.
- b) Oração subordinada substantiva objetiva direta, completando sentido de verbo transitivo empregado.
- c) Oração coordenada sindética aditiva, criando encadeamento semântico entre proposições independentes.
- d) Oração subordinada adverbial temporal, estabelecendo circunstância cronológica do acontecimento.
- e) Oração subordinada adjetiva explicativa, acrescentando informação acessória sobre substantivo antecedente.

5. No período “As alunas preferem estudar gramática à literatura estrangeira”, a regência verbal merece atenção, pois o verbo “preferir” impõe exigência específica quanto à sua complementação.

Assinale a alternativa correta.

- a) Verbo transitivo direto e indireto, exigindo objeto direto e complemento preposicionado comparativo.
- b) Verbo intransitivo, dispensando complemento, acompanhado apenas por adjunto adverbial circunstancial.
- c) Verbo transitivo direto, exigindo apenas complemento sem preposição, em qualquer tipo de construção.
- d) Verbo de ligação, cuja função consiste em relacionar sujeito e predicativo em proposição atributiva.
- e) Verbo transitivo indireto, regido exclusivamente pela preposição “a”, dispensando objeto direto específico.

6. Com a vigência do Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa, determinadas alterações foram implementadas, impactando o uso de acentos e hífens. Palavras como ideia, heroi e voo tornaram-se paradigmas dessa mudança.

Assinale a alternativa correta de acordo com a nova norma.

- a) As palavras ideia, heroi e voo deixaram de receber acento gráfico após o Acordo Ortográfico vigente.
- b) As palavras heroico, feiura e assembleia permanecem acentuadas de acordo com a ortografia anterior.
- c) As palavras linguíça, tranquilo e consequência perderam obrigatoriedade do trema em sua grafia usual.
- d) As palavras micro-ônibus, autoescola e antissocial conservaram obrigatoriamente o uso do hífen gráfico.
- e) As palavras voo, feiura e assembleia passaram a receber acento gráfico conforme regra ortográfica nova.

7. Observe a oração: “Entregaram-me os documentos atrasados ontem.”

Segundo a norma culta, a colocação pronominal apresenta restrições quanto à ênclise, próclise e mesóclise.

Assinale a alternativa que mantém correção gramatical.

- a) Os documentos atrasados me entregaram ontem, permanecendo conforme regras de norma culta.
- b) Ontem me entregaram os documentos atrasados, respeitando as prescrições de colocação pronominal.

- c) Me entregaram ontem os documentos atrasados, mantendo-se correta a estrutura segundo norma culta.
- d) Entregaram ontem-me os documentos atrasados, respeitando a tradição gramatical da língua portuguesa.
- e) Entregaram-me ontem os documentos atrasados, conforme norma de uso da gramática culta vigente.

8. Compare as construções:

“Não, espero.”

“Não espero.”

A alteração causada pelo uso da vírgula produz diferença de sentido.

Assinale a alternativa que descreve adequadamente essa distinção.

- a) O primeiro período exprime negação categórica, enquanto o segundo revela expectativa indefinida.
- b) O primeiro período marca pausa enfática de interlocução, enquanto o segundo exprime negação verbal.
- c) O primeiro período apresenta vocativo implícito, enquanto o segundo se define como oração restritiva.
- d) O primeiro período cria inversão sintática explicativa, enquanto o segundo denota tópico oracional.
- e) O primeiro período realiza elipse do verbo auxiliar, enquanto o segundo apresenta predicação subjetiva.

9. Em Grande Sertão: Veredas, Guimarães Rosa constrói uma linguagem que mistura oralidade sertaneja, neologismos e experimentalismo sintático, desafiando o leitor a reinterpretar a norma. Essa escolha estilística foi entendida por Antonio Candido como fundadora de um “regionalismo universal”, capaz de transformar o sertão em espaço literário cosmopolita.

Assinale a alternativa correta.

- a) Reforçar padronização lexical, assegurando uniformidade linguística da tradição literária nacional.
- b) Manter registro burocrático, garantindo formalidade absoluta no retrato do universo sertanejo rural.
- c) Criar voz narrativa autêntica, aproximando literatura da oralidade e regionalismo sertanejo popular.
- d) Excluir subjetividade narrativa, promovendo objetividade plena e clareza na escrita romanesca rosiana.
- e) Apagar marcas regionais de fala, estabelecendo universalidade linguística homogênea no romance.

**10.** A literatura de cordel, expressão cultural do Nordeste brasileiro, mantém traços de tradição oral e popular, articulando métrica, rima e sátira social. Sua circulação impressa em folhetos consolidou um espaço de resistência, memória e crítica, reafirmando a vitalidade da cultura popular.

Assinale a alternativa que melhor caracteriza esse gênero.

- a) Texto dramático teatral, destinado a encenações cênicas, estruturado em diálogos entre personagens.
- b) Produção argumentativa em prosa erudita, exclusiva de elites urbanas, de função essencialmente acadêmica.
- c) Texto narrativo extenso em prosa épica, exaltando feitos heróicos de caráter histórico e universalista.
- d) Texto narrativo rimado e popular, com crítica social, circulação impressa e função cultural comunitária.
- e) Texto científico informativo, voltado à descrição objetiva de fenômenos naturais contemporâneos.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11.** Durante a internação em unidade hospitalar, um paciente adulto com diagnóstico de doença infectocontagiosa solicita que nenhuma informação clínica seja compartilhada com familiares. No mesmo período, o setor de Serviço Social recebe pressão de parentes para acesso aos registros, alegando necessidade de “transparência familiar”. Diante desse cenário, em consonância com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e com os princípios da bioética, qual conduta se mostra ética e legalmente adequada por parte do técnico de enfermagem?

- a) Atender à solicitação dos familiares e fornecer informações clínicas resumidas, considerando o princípio da beneficência no cuidado.
- b) Compartilhar dados exclusivamente com o setor de Serviço Social sem o consentimento do paciente, fundamentando-se na justiça distributiva.
- c) Preservar a confidencialidade, assegurando a autonomia do paciente e o sigilo profissional, mesmo diante de pressões institucionais.
- d) Repassar parte dos registros aos familiares mais próximos para apoio emocional, priorizando o princípio da não maleficência no atendimento.
- e) Permitir o acesso aos registros hospitalares mediante autorização verbal de membros da equipe multiprofissional, sem manifestação do paciente.

**12.** Um paciente hipertenso de 68 anos, internado para tratamento clínico, apresenta valores pressóricos discrepantes no mesmo plantão. Na última verificação,

realizada em posição sentada, com manguito estreito e sem repouso prévio, obteve-se 190/110 mmHg. Considerando a técnica correta de aferição, qual interpretação deve orientar a conduta do técnico de enfermagem?

- a) Validar o valor como crise hipertensiva, sem considerar preparo, posição ou manguito, priorizando conduta imediata de intervenção.
- b) Reconhecer possível superestimação pela técnica inadequada; repetir após repouso com manguito adequado e registrar condições da medida.
- c) Considerar a aferição inválida por ter sido realizada em posição sentada, repetindo exclusivamente em decúbito dorsal para padronização.
- d) Inferir subestimação devido ao uso de manguito reduzido, presumindo valores reais inferiores e dispensando nova verificação pressórica.
- e) Administrar anti hipertensivo de emergência antes de repetir a medida com técnica correta, prevenindo agravamento imediato do quadro.

**13.** Paciente com insuficiência cardíaca descompensada apresenta congestão pulmonar e prescrição de furosemida 40 mg IV. Disponível: ampola 10 mg/mL. O protocolo institucional preconiza administração IV lenta com diluição prévia, atenção ao risco de ototoxicidade por infusão rápida, e monitorização hemodinâmica e diurese. À luz dessas diretrizes, qual conduta é tecnicamente adequada pelo técnico, sob supervisão do enfermeiro?

- a) Aspirar 4 mL (40 mg) e administrar em jato rápido sem diluição, priorizando resposta diurética imediata e registrando apenas a dose total.
- b) Aspirar 8 mL (80 mg), diluir em 100 mL de SF 0,9% e infundir em 12 horas, reduzindo risco de hipotensão por liberação lenta da solução.
- c) Aspirar 10 mL (100 mg), diluir em 500 mL de SG 5% e manter infusão de 4 horas, ajustando progressivamente conforme a diurese observada.
- d) Aspirar 5 mL (50 mg), diluir em 10 mL de SF 0,9% e administrar em bolus, prevenindo suposta perda de eficácia por tempo prolongado.
- e) Aspirar 4 mL (40 mg), diluir em cerca de 20 mL de SF 0,9% e administrar lentamente IV, registrando horário e monitorando PA e diurese.

**14.** Atendimento a vítima de colisão, inconsciente, via aérea garantida, ventilação assistida eficaz e sinais de hipoperfusão. Identifica-se hemorragia externa compressível em membro inferior. Considerando a hierarquia do ABCDE e o objetivo de controle precoce do sangramento, qual medida corresponde à conduta imediata correta?

- a) Aplicar compressão direta no foco e manter controle da hemorragia, estabilizando a circulação e reavaliando perfusão em intervalos curtos.
- b) Iniciar reposição volêmica por acesso venoso central antes de realizar controle local, prevenindo colapso hemodinâmico subsequente.
- c) Manter oxigenoterapia contínua e aguardar avaliação cirúrgica, evitando intervenções imediatas no foco de sangramento visível.
- d) Promover imobilização cervical e encaminhar diretamente ao centro cirúrgico, sem realizar contenção local da hemorragia externa.
- e) Administrar analgésicos potentes como primeira medida, priorizando conforto do paciente e postergando controle circulatório.

**15.** Paciente diabético, restrito ao leito há 4 semanas, com lesão calcânea apresentando perda total da espessura da pele, exposição de tecido subcutâneo, bordas regulares e exsudato seropurulento moderado. Considerando a classificação por estágios, princípios de ambiente úmido controlado e limites legais do técnico, qual conduta é apropriada mediante prescrição e protocolo, sem adentrar atos privativos?

- a) Classificar como estágio II, limpar com álcool 70% e manter cobertura seca trocada regularmente para evitar maceração local.
- b) Classificar como estágio IV, realizar desbridamento mecânico imediato e aplicar compressão rígida contínua para conter sangramentos.
- c) Classificar como estágio I, aplicar pomada antibiótica tópica e manter exposição ao ar para reduzir risco de infecção pela umidade.
- d) Classificar como estágio III, limpar com SF 0,9%, usar cobertura estéril oclusiva ou semi oclusiva que preserve umidade e registrar evolução.
- e) Classificar como estágio II, aplicar iodopovidona em alta concentração e gaze comum para absorver o exsudato persistente da ferida.

**16.** Em Unidade de Terapia Intensiva, um paciente séptico apresenta instabilidade hemodinâmica, débito urinário reduzido e necessidade de suporte ventilatório. Entre as atribuições do técnico de enfermagem, qual ação é condizente com a prática legal e científica da função?

- a) Titular bomba de noradrenalina conforme variações pressóricas, ajustando doses em tempo real sem prescrição médica registrada.
- b) Realizar monitorização da pressão arterial invasiva, manipulando parâmetros do transdutor conforme protocolos de calibração clínica.

- c) Controlar balanço hídrico rigoroso, registrando entradas e saídas, comunicando variações significativas à equipe multiprofissional.
- d) Indicar antibioticoterapia de amplo espectro em associação dupla, considerando empiricamente os focos de infecção mais prováveis.
- e) Estabelecer estratégia de ventilação protetora, ajustando parâmetros de PEEP e volume corrente diretamente no ventilador mecânico.

**17.** Em sala de recuperação pós-anestésica, paciente submetido a colecistectomia laparoscópica apresenta SpO<sub>2</sub> em queda, agitação psicomotora e uso de musculatura acessória. Considerando as atribuições do técnico de enfermagem, qual ação é correta e imediata?

- a) Oferecer oxigênio suplementar conforme protocolo, comunicar prontamente equipe médica e registrar alterações respiratórias.
- b) Iniciar ventilação mecânica invasiva com intubação orotraqueal, realizando procedimento de sequência rápida de indução.
- c) Administrar benzodiazepínico em dose ansiolítica, justificando como controle de agitação e prevenção de hipoxemia aguda.
- d) Realizar aspiração de vias aéreas profundas com cânula rígida, sem avaliação prévia do enfermeiro ou médico responsável.
- e) Ajustar diretamente parâmetros do ventilador mecânico, modificando volume corrente e frequência respiratória conforme saturação.

**18.** Durante a campanha de vacinação em unidade básica, o técnico de enfermagem prepara dose de vacina de vírus atenuado em frasco multidose. Considerando normas do PNI e boas práticas, qual conduta assegura qualidade e biossegurança?

- a) Retirar doses múltiplas sucessivas com a mesma agulha, reduzindo risco de acidentes perfurocortantes e desperdício de insumos hospitalares.
- b) Manter frasco aberto em temperatura ambiente por período superior a seis horas, visando agilidade no atendimento coletivo contínuo.
- c) Diluir vacinas com solução fisiológica previamente aberta, mesmo sem registro da data de preparo, para otimizar a operacionalização.
- d) Reutilizar seringas descartáveis quando destinadas ao mesmo imunobiológico, assegurando economia de recursos durante a campanha.
- e) Agitar levemente o frasco, utilizar seringa estéril individual para cada aplicação e descartar frasco conforme validade pós-abertura.

**19.** Paciente renal crônico em hemodiálise apresenta sinais de hipocalcemia aguda, como

parestesias, espasmos musculares e sinal de Chvostek positivo. Dentro dos limites legais do técnico de enfermagem, qual conduta é tecnicamente apropriada?

- a) Prescrever gluconato de cálcio intravenoso, calculando dose em miligramas por quilo e administrando infusão imediata contínua.
- b) Comunicar prontamente o enfermeiro e médico, monitorar sinais vitais e registrar manifestações clínicas no prontuário institucional.
- c) Realizar coleta de gasometria arterial e ajustar níveis séricos de eletrólitos, interpretando resultados laboratoriais de forma autônoma.
- d) Indicar a suspensão definitiva da sessão de hemodiálise, baseando-se na gravidade clínica e risco de agravamento metabólico.
- e) Administrar suplemento oral de cálcio em dose única elevada, sem prescrição, garantindo reposição rápida para estabilizar sintomas.

**20.** Paciente vítima de queimadura térmica em membros superiores, envolvendo derme e epiderme, apresenta bolhas tensas, dor intensa e áreas de eritema. À luz da classificação e dos protocolos de primeiros cuidados, qual conduta é compatível com atuação técnica?

- a) Romper bolhas para reduzir pressão local, aplicar pomada antibiótica tópica e realizar curativo exposto com gaze seca estéril.
- b) Aplicar compressas frias diretamente sobre feridas, mantendo contato prolongado para reduzir edema e aliviar sintomatologia.
- c) Administrar analgésicos opióides potentes, ajustando doses conforme relato de dor, sem prescrição formal registrada em prontuário.
- d) Manter bolhas íntegras, limpar com SF 0,9%, aplicar cobertura estéril não aderente e comunicar evolução ao enfermeiro responsável.
- e) Utilizar substâncias oleosas como manteiga ou creme vegetal, formando barreira mecânica que favorece a cicatrização imediata.

**21.** Em visita domiciliar, o técnico de enfermagem observa idosa acamada, portadora de demência avançada, com risco elevado de broncoaspiração durante a alimentação. Considerando princípios de segurança do paciente e limites legais da categoria, qual conduta é apropriada?

- a) Posicionar a paciente em decúbito dorsal durante a refeição, facilitando a deglutição pela força gravitacional direta sobre o trato digestório.
- b) Estimular ingestão rápida de líquidos, reduzindo tempo de exposição e evitando aspiração por permanência prolongada de alimentos na boca.

- c) Manter a paciente sentada ou semi ortostática, oferecer dieta conforme prescrição e registrar intercorrências observadas durante a alimentação.
- d) Realizar prescrição de dieta enteral por sonda nasoenteral, fundamentando decisão no risco de broncoaspiração iminente e contínuo.
- e) Administrar espessantes alimentares de forma autônoma, sem avaliação multiprofissional, visando prevenção imediata de episódios aspirativos.

**22.** Durante transporte intra-hospitalar de paciente em ventilação mecânica, ocorre falha no circuito e queda abrupta de saturação periférica. À luz da atuação do técnico de enfermagem, qual ação imediata é tecnicamente correta?

- a) Acionar equipe de enfermagem, fornecer ventilação manual com ambu conectado a O<sub>2</sub> e monitorar parâmetros até reestabelecer suporte mecânico.
- b) Ajustar diretamente parâmetros do ventilador de transporte, modificando volume corrente e frequência respiratória de modo independente.
- c) Desconsiderar queda transitória da saturação, mantendo paciente conectado ao circuito defeituoso até avaliação médica definitiva.
- d) Administrar sedativos potentes para reduzir a agitação psicomotora, retardando a necessidade de intervenção emergencial durante transporte.
- e) Retirar cânula orotraqueal de forma imediata, priorizando conforto respiratório sem suporte ventilatório mecânico assistido.

**23.** Paciente submetido a tratamento quimioterápico apresenta acesso venoso periférico com dor intensa, eritema e extravasamento evidente de quimioterápico vesicante. Diante das atribuições técnicas e protocolos de segurança, qual ação é adequada?

- a) Manter infusão contínua do quimioterápico, justificando que interrupção imediata pode comprometer a eficácia terapêutica do protocolo prescrito.
- b) Suspender infusão, comunicar equipe de enfermagem e registrar ocorrência, preservando acesso e aplicando medidas conforme protocolo.
- c) Retirar imediatamente o cateter, aplicar calor local e reintroduzir quimioterápico em nova punção sem comunicação prévia da equipe.
- d) Administrar analgésicos intravenosos no mesmo acesso, visando reduzir dor e manter continuidade do quimioterápico infundido.
- e) Substituir quimioterápico por solução isotônica simples, garantindo manutenção de fluxo venoso até nova avaliação médica posterior.

**24.** Em pronto-socorro, vítima de acidente motociclístico chega com nível de consciência reduzido, respiração irregular e fratura exposta em membro inferior. Considerando o protocolo ABCDE e os limites legais do técnico de enfermagem, qual ação deve ser priorizada?

- a) Iniciar reidratação venosa rápida com soluções cristalóides, estabelecendo correção volêmica antes da avaliação ventilatória completa.
- b) Manter vias aéreas pérvias, auxiliar ventilação comambu se necessário e comunicar imediatamente equipe multiprofissional responsável.
- c) Realizar redução manual da fratura exposta, cobrindo com imobilização rígida definitiva antes de qualquer outra intervenção hospitalar.
- d) Administrar antibióticos intravenosos de largo espectro, prevenindo infecção secundária de forma imediata em ambiente emergencial.
- e) Suspender avaliação respiratória inicial, priorizando analgesia imediata e curativo extenso sobre foco hemorrágico visível do trauma.

**25.** Em instituição de longa permanência, técnico de enfermagem identifica residente com febre persistente, tosse produtiva, sudorese noturna e perda ponderal significativa. Considerando protocolos de vigilância epidemiológica, qual conduta é adequada?

- a) Isolar o residente em quarto individual, comunicar equipe de saúde e registrar suspeita de tuberculose conforme diretrizes ministeriais.
- b) Prescrever exame de baciloscopia direta de escarro, avaliando resultados laboratoriais e indicando tratamento específico imediato.
- c) Administrar antibiótico empírico de amplo espectro por via parenteral, prevenindo agravamento de infecção bacteriana respiratória aguda.
- d) Realizar radiografia de tórax e interpretar achados clínicos, estabelecendo diagnóstico definitivo antes da comunicação institucional.
- e) Reunir familiares e discutir diagnóstico provável, antecipando início de tratamento domiciliar de forma independente e não protocolar.

**26.** Durante campanha de prevenção em comunidade ribeirinha, técnico de enfermagem identifica crianças com sinais de desidratação moderada: mucosas secas, olhos encovados e letargia discreta. Considerando protocolos do Ministério da Saúde, qual ação é apropriada?

- a) Encaminhar imediatamente para internação hospitalar com terapia venosa exclusiva, desconsiderando possibilidade de hidratação oral supervisionada.

- b) Administrar solução de reidratação oral conforme protocolo, observar resposta clínica e registrar evolução em prontuário institucional.
- c) Prescrever antibioticoterapia empírica de amplo espectro, presumindo etiologia bacteriana para diarreia e sintomas associados de desidratação.
- d) Suspender oferta de líquidos até avaliação médica, prevenindo risco de vômitos recorrentes e agravamento da sintomatologia geral.
- e) Recomendar uso caseiro de chás e infusões, considerando práticas tradicionais como substituição direta da terapia reidratante oral.

**27.** Paciente em enfermaria apresenta dispneia súbita, dor torácica intensa e dessaturação rápida. Diante da suspeita de tromboembolismo pulmonar, qual conduta é compatível com a atuação do técnico de enfermagem?

- a) Realizar punção arterial para gasometria imediata, interpretar resultados e indicar anticoagulação plena conforme protocolos terapêuticos.
- b) Retirar monitorização contínua de sinais vitais para evitar ansiedade, priorizando conforto ambiental durante quadro dispneico agudo.
- c) Prescrever tomografia computadorizada de tórax com contraste, orientando equipe sobre necessidade diagnóstica urgente do exame.
- d) Iniciar anticoagulante oral de ação direta, justificando conduta com base na gravidade clínica e iminência de complicações sistêmicas.
- e) Posicionar paciente em Fowler, administrar O<sub>2</sub> suplementar e comunicar prontamente equipe de enfermagem e equipe médica assistente.

**28.** Em unidade neonatal, recém-nascido pré-termo apresenta episódios de apneia, cianose perioral e bradicardia transitória. Considerando as atribuições do técnico de enfermagem, qual conduta é adequada e imediata?

- a) Oferecer fórmula láctea em maior volume para reduzir crises, justificando conduta pela melhora da estabilidade metabólica observada.
- b) Indicar intubação orotraqueal de urgência e realizar ventilação mecânica invasiva, fundamentando decisão de forma independente.
- c) Prescrever cafeína citrato em dose terapêutica, aplicando via enteral para prevenção de novos episódios de apneia neonatal recorrente.
- d) Suspender monitorização cardíaca contínua, prevenindo estresse causado pelos alarmes, mantendo apenas observação clínica eventual.
- e) Estimular suavemente o RN, manter vias aéreas pérvias, observar resposta clínica e comunicar imediatamente equipe multiprofissional.

**29.** Em atendimento domiciliar, idoso hipertenso e diabético apresenta ferida em pé direito com necrose seca, ausência de pulsos periféricos e queixa de dor intensa noturna. Qual conduta é compatível com a prática técnica?

- a) Realizar desbridamento cirúrgico imediato, removendo tecido necrótico por incisão, assegurando rápida cicatrização do processo isquêmico.
- b) Indicar angioplastia periférica imediata, orientando paciente e familiares quanto aos riscos e benefícios do procedimento hospitalar.
- c) Aplicar pomadas antibióticas de forma autônoma e prescrever analgésicos orais, mantendo acompanhamento domiciliar semanal.
- d) Efetuar irrigação vigorosa da ferida com SF 0,9% em jato, removendo mecanicamente crostas e resíduos de necrose extensa.
- e) Comunicar equipe multiprofissional, registrar achados, realizar curativo seco estéril e evitar manipulação invasiva do foco necrótico.

**30.** Em unidade psiquiátrica, paciente com transtorno esquizoafetivo apresenta agitação intensa, comportamento agressivo e risco iminente de autoextermínio. Considerando as diretrizes éticas e legais, qual conduta é adequada pelo técnico de enfermagem?

- a) Suspender qualquer forma de intervenção imediata, aguardando estabilização espontânea, preservando a autonomia absoluta do paciente.
- b) Administrar benzodiazepínicos em dose plena por via intramuscular, justificando urgência da contenção farmacológica imediata.
- c) Indicar internação compulsória sem comunicação da equipe multiprofissional, fundamentando decisão na gravidade da crise atual.
- d) Realizar contenção física temporária sob orientação da equipe, registrar justificativa e monitorar continuamente condições clínicas do paciente.
- e) Retirar todos os monitores e equipamentos do leito, prevenindo suposta estimulação ambiental como fator desencadeante da agitação.

**FIM**