



REDE SARAH

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

SIMULADO II

QUESTÕES DA PROVA: TÉCNICO DE ENFERMAGEM / REDE SARAH / 2010

Comentários da professora Fernanda Barboza

PARTE II

8. A aplicação de calor ajuda no alívio de dor, no relaxamento da musculatura e facilita processos supurativos. Analise as afirmativas abaixo, indicando **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) e, em seguida, assinale a alternativa correspondente.
- I – () O calor provoca vasodilatação e não é indicado para traumas imediatos.
- II – () Ao usar uma bolsa térmica para aplicar calor, é necessário envolvê-la com tecido.
- III – () A aplicação de calor dá-se na forma seca ou úmida.
- IV – () A aplicação prolongada de calor
- a. V, V, V
b. F, V, F
c. V, F, V
d. V, V, F
9. A drenagem torácica consiste na colocação de um dreno no espaço intrapleural para a remoção de gás, de líquidos ou de sólidos. Assinale a alternativa que corresponde a um cuidado a ser observado na drenagem de tórax.
- a. deixar o sistema aberto durante a troca dos frascos
b. manter o leito em semi-fowler
c. colocar água filtrada no frasco de drenagem cobrindo 2 cm do tubo longo
d. conectar a rede de vácuo diretamente no respiro do fresco selo d'água
10. Em relação ao atendimento de emergência de queimaduras químicas, analise as afirmativas abaixo, indicando **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) e, em seguida, assinale a alternativa correspondente.
- I – () Lavar, com água, a área de contato somente após retirar as roupas.
- II – () Imediatamente após o acidente, a área de contato deve ser lavada com água em abundância.
- III – () As tentativas de neutralização química de substância, na área de contato, podem gerar reações com produção de calor e piora de lesão.
- IV – () As lesões das queimaduras por agentes químicos não aparecem imediatamente após o acidente.
- a. V, V, F, V
b. V, V, F, F
c. F, V, V, F
d. F, F, V, V
11. Em relação às variações nos padrões febris, associe a coluna da direita com a da esquerda e, a seguir, assinale a alternativa correta.
- I – Febre contínua
II – Febre intermitente
III – Febre recorrente
IV – Febre remitente

- () Caracteriza-se por períodos de temperatura normal que duram dias, seguidos de elevações variáveis da temperatura.
- () Permanece elevada, com pouca flutuação.
- () Frequentemente apresenta ciclos entre períodos de temperaturas normais ou subnormais e picos de febre.
- () Flutua vários graus, embora jamais alcance o normal entre as flutuações
- a. I, II, III, IV
b. III, I, II, IV
c. IV, I, II, III
d. III, II, I, IV

GABARITO COMENTADO

8. **Opção correta:** Letra A

COMENTÁRIO.....

Item I: Verdadeiro. O calor provoca aumento do diâmetro dos vasos sanguíneos, ou seja, a dilatação é contraindicada nos traumas, pois isso aumentaria o sangramento imediato. O calor pode ser usado 48h após os traumas para ajudar a reabsorver o hematoma. Após o trauma, o frio é recomendado para evitar o sangramento por meio da vasoconstrição.

Item II: Verdadeiro. O tecido deve ser utilizado antes das aplicações frias e também das quentes. A finalidade é proteger a pele do paciente contra queimaduras e lesões decorrentes de temperaturas extremas.

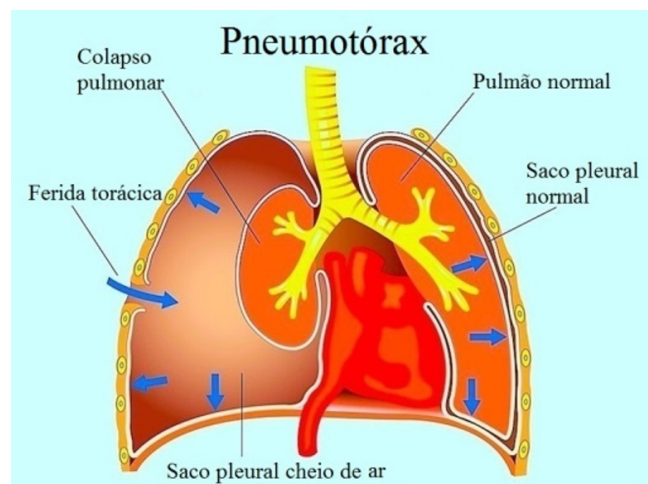
Item III: Verdadeiro. O calor pode ser aplicado por compressas úmidas em água morna ou bolsas térmicas, com aplicações secas.

9. **Opção correta:** Letra B

COMENTÁRIO.....

Letra A: Errado. O sistema deve ser mantido fechado durante a troca de solução, para que não entre ar no espaço pleural e cause um pneumotórax.

Conforme figura abaixo:



Letra B: Certo. Manter o leito em semi-fowler é uma boa posição para paciente que está em uso de dreno torácico, pois proporciona que o dreno fique abaixo do local de inserção do tubo do dreno, conforme figura abaixo:

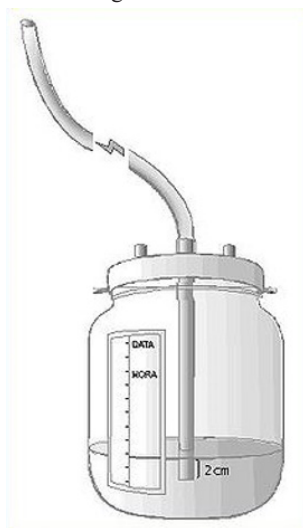


Revisando:

Os drenos de tórax são utilizados para retirar líquido ou ar patologicamente retidos na cavidade pleural ou mediastino.

Os sistemas de drenagem usam a vedação aquática com selo d'água e uma válvula unidirecional, possibilitando que o ar deixe a cavidade pleural, impedindo que ele volte. Desse modo, cria-se uma pressão negativa.

Observe o frasco de drenagem torácica abaixo:



Letra C: Errado. A água colocada no frasco deverá ser estéril e não filtrada, e deve cobrir 2 cm do tubo longo do dreno para evitar entrada de ar no sistema, conforme figura acima.

Letra D: Errado. A rede de vácuo deve ser conectada no local próprio para esse sistema e não no lugar do respiro do frasco de selo d'água.

Revisando dreno de tórax:

A drenagem pleural é definida como um procedimento cirúrgico para introdução de um dreno através de parede torácica na cavidade pleural. O espaço pleural, em condições normais, é um espaço virtual, isto é, um espaço praticamente inexistente, ocupado por uma pequena quantidade de líquido para lubri-

ficção das pleuras. Assim, é indicada uma drenagem pleural nos casos em que esse espaço estiver ocupado por líquido, ar ou ambos.

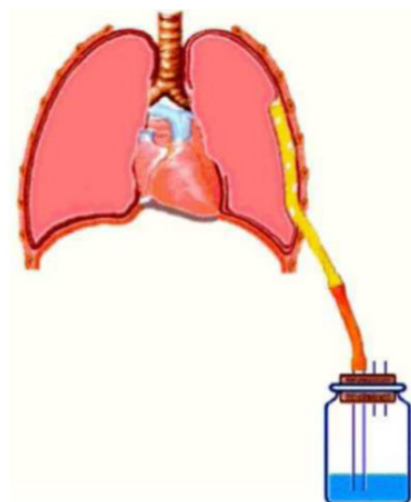
O limite do espaço pleural é o envoltório das pleuras: visceral e parietal, sendo que as pressões que agem sobre o pulmão, nas diversas fases do ciclo respiratório, são também transmitidas à cavidade pleural. Por ser o tórax submetido à variações de pressão durante a mecânica respiratória, os drenos não podem, após a introdução na cavidade pleural, ser mantidos simplesmente abertos para o meio externo, pois, conforme a inspiração e expiração, entraria e sairia ar pelo dreno, ocasionando um pneumotórax aberto. Precisamos de um sistema a ser conectado ao tubo de drenagem que resulte em uma válvula unidirecional, na qual o ar e os líquidos tenham condição de sair pelo dreno e não de entrar na cavidade pleural. Por isso, na grande maioria das drenagens pleurais, conectamos o dreno em um sistema de drenagem sob selo d'água (definindo assim a drenagem pleural fechada).

O sistema básico de drenagem consta de um tubo de borracha que deverá ser mergulhado em um frasco com selo d'água, em cuja tampa haverá um respiro para o meio externo que não será conectado com a água. Esse sistema será ligado ao tubo de drenagem por meio de uma conexão.

Assim, o selo d'água definirá uma válvula unidirecional, tendo o ar condições de sair para o meio externo borbulhando no frasco, mas não terá condições de entrar no sistema.

INDICAÇÕES

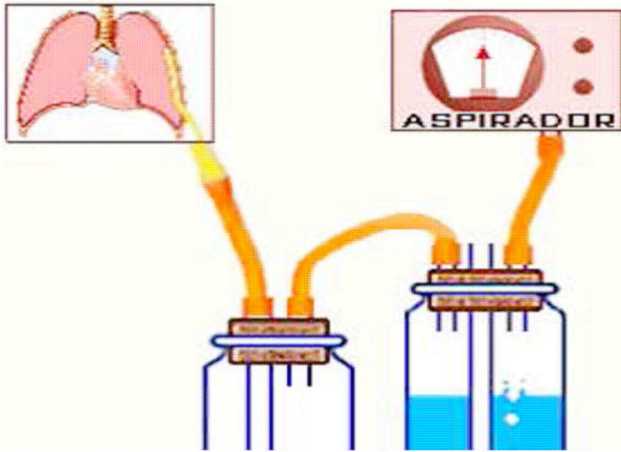
- Pneumotórax;
- Hemotórax;
- Derrame pleural acentuado.



Existe a drenagem com aspiração contínua, nesse caso é necessário acrescentar o sistema de aspiração ao frasco da seguinte forma:

- Conectar o frasco de drenagem ao frasco redutor em uma das saídas laterais, utilizando uma extensão curta, em torno de 30 cm;
- Conectar a extensão do frasco redutor à rede de vácuo do painel de gases;
- A haste central submersa NUNCA deve ser ocluída;
- Pinçar o dreno de tórax antes de ligar a aspiração;
- Testar todo o sistema;

- Ligar a aspiração;
- Abrir a pinça;
- Observar o aspecto e o volume do líquido drenado;
- No frasco redutor, deverá ocorrer um borbulhamento do soro ou água destilada.



Revisando os cuidados de enfermagem:

Incentivar o paciente a mobilizar-se no leito, tossir e respirar fundo. A deambulação precoce, conforme liberação médica, também deve ser incentivada.

Se o dreno de tórax for acidentalmente retirado do paciente, deve-se comprimir rapidamente o orifício com gaze esterilizada e esparadrapo, em um curativo compressivo, e avisar ao médico.

Os frascos deverão permanecer sempre em nível inferior ao tórax do paciente, **inclusive durante o transporte. Não clampeá-lo!!!!**

Observar a condição dos curativos em intervalos frequentes.

Realizar a troca do curativo, diariamente, utilizando técnica adequada e higienização com soro fisiológico. Em caso de sangramento ao redor da área de inserção do tubo, a troca do curativo deverá ser intensificada, evitando manter umidade no local.

Assegurar-se de verificar os lençóis embaixo do paciente. Comunicar drenagem excessiva ou sangramento (por exemplo, se os curativos estiverem saturados mais frequentemente que a cada 4 horas durante as primeiras 24-48h). Depois das primeiras 48h, o sangramento deve diminuir e o curativo não deve requerer troca mais frequentemente que 1x ao dia. Neste momento, a drenagem no frasco deve ser serossanguinolenta ou serosa. Entretanto, qualquer sangramento vivo deve ser comunicado prontamente.

Avalie os SV em intervalos frequentes. Estar alerta à PA reduzida e à FR e FC elevadas, que podem sinalizar um estado de choque iminente.

10. Opção correta: Letra C

COMENTÁRIO.....

Item I: Falso. Lavar a área imediatamente e não esperar retirar as roupas.

Item II: Correto. A água deve ser utilizada imediatamente, porém, é importante destacar que nas queimaduras químicas é necessário, antes de usar a água, retirar o produto químico.

Item III: Verdadeiro. A substância química deve ser removida antes de colocar a água, justamente para evitar reações químicas e piora da lesão.

Item IV: Errado. As lesões por queimaduras químicas aparecem logo após o contato com o agente. Exemplos de agentes químicos que causam queimadura: ácidos, solventes, ácido de bateria de carro, amônia, produtos para limpeza, produtos à base de cloro.

Tratamento da queimadura química:

Remover o produto, lavar com água, retirar roupas e joias, cobrir a região com tecido limpo e sem compressão local.

Vamos relembrar os cuidados após queimadura, orientados pela Sociedade Brasileira de Dermatologia, específicos e de acordo com a profundidade?

Lave o local com água fria e corrente imediatamente, e, se possível, deixe alguns minutos na água para diminuir a temperatura local. Em seguida, tente avaliar a lesão e classificar a queimadura.

- **Queimadura de 1º grau** – Após lavar o local, colocar compressas frias para diminuir a dor e o edema. Aplicar pomadas ou cremes de corticoides leves, 3 vezes ao dia, por 3 a 5 dias. Se posteriormente aparecerem bolhas, siga as orientações da queimadura de 2º grau.
- **Queimadura de 2º grau** – Após os cuidados iniciais, cubra as bolhas com gaze e vaselina líquida estéril, mantendo curativos diários até a total cicatrização. Observe sinais de possível infecção local, como piora da dor, eritema e edema persistente, e presença de secreção amarelada ou pus. Em caso de lesão nos membros, mantenha a região queimada mais elevada do que o resto do corpo, para diminuir o inchaço. Deve-se ingerir bastante líquido e, se houver muita dor, um analgésico.
- **Queimadura de 3º grau** – Os cuidados iniciais dependerão da gravidade do caso. Em lesões de pequeno porte, proceder como nas lesões acima e imediatamente procurar auxílio médico. Se houver queimaduras com produtos químicos, plásticos ou algo que esteja aderido à pele e não saia com facilidade, não tentar remover, apenas lavar abundantemente com água fria e cobrir com pano limpo molhado, encaminhando o doente ao pronto-socorro mais próximo. Se possível, remover anéis, cintos, sapatos e roupas antes que o corpo apresente edema.

11. Opção correta: Letra B

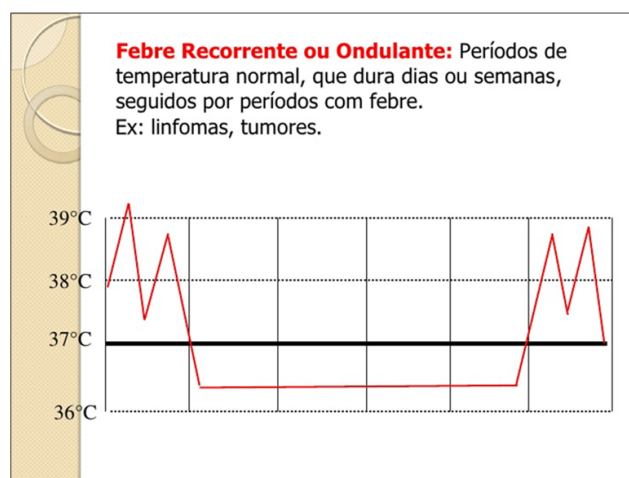
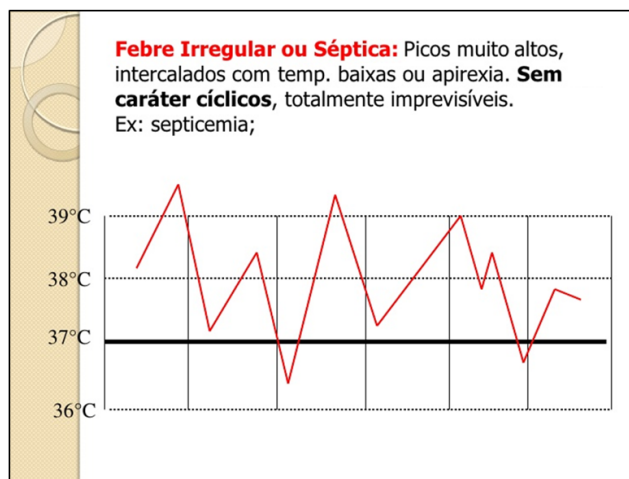
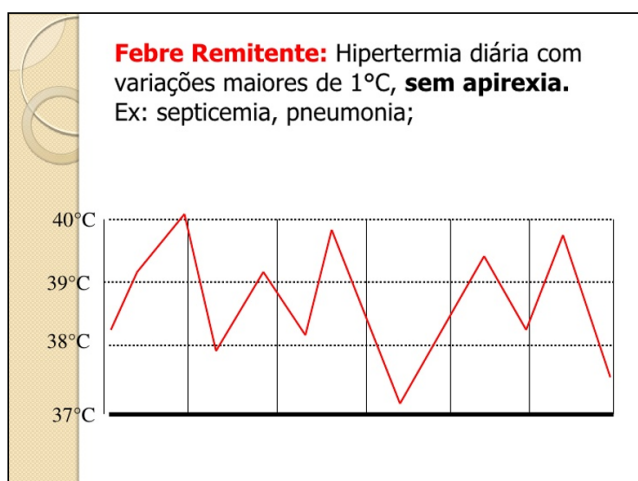
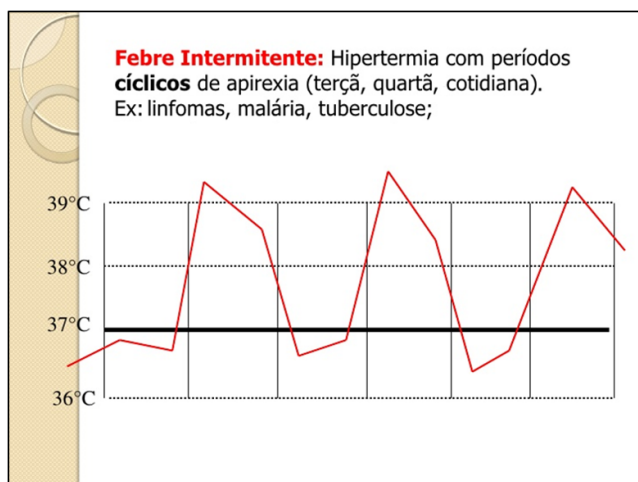
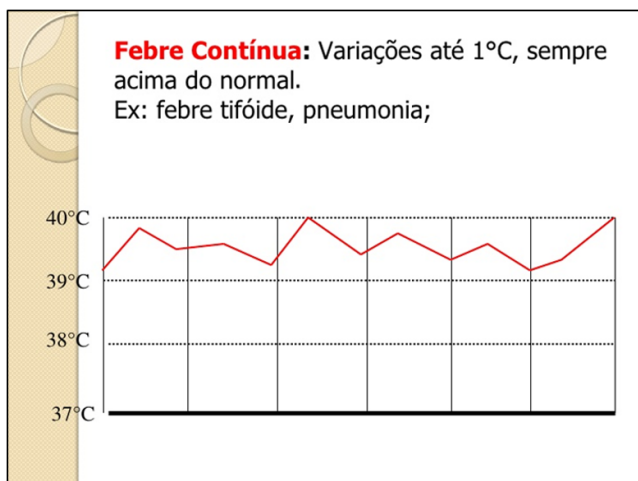
COMENTÁRIO.....

A febre é o aumento da temperatura corporal acima de 37,8°C. Vamos relembrar os tipos de febre:

- **Febre Contínua** – Uma temperatura corporal constante, continuamente, acima de 38°C e com pouca flutuação;

- **Febre Intermitente** – Picos de febre intercalados com temperatura em níveis usuais. A temperatura retorna a níveis aceitáveis, pelo menos uma vez, em 24h;
- **Febre Remitente** – Picos e quedas da febre, sem retorno à temperatura normal;
- **Febre Reincidente** – Períodos de episódios febris e períodos com valores de temperatura aceitáveis. Períodos de episódios febris e períodos de normotermia, durando, muitas vezes, mais de 24h.

Os gráficos abaixo ajudarão você a entender melhor:





O MAIOR DO BRASIL NO CONFORTO DE SUA CASA

- . Mais de 22.000 videoaulas sob demanda.
- . 5.000 cursos por pacote, por matéria ou extensivos.
- . 26 anos de tradição em concursos.

DIFERENCIAIS EXCLUSIVOS:

- ✓ Material didático da Editora Gran Cursos;
- ✓ Acesso a um banco com + de 150.000 questões;
- ✓ Simulados online corrigidos em tempo real;
- ✓ *Ranking* de notas;
- ✓ Indicadores sobre a sua preparação;
- ✓ Monitor de desempenho;
- ✓ Recursos para anotações;
- ✓ Certificação gratuita;
- ✓ Compatível com iPad, iPhone e iPod;
- ✓ Parcelamento em até 12x sem juros;
- ✓ E muito mais.



O Gran Cursos Online oferece a você **ACESSO GRATUITO** a 25 VIDEOAULAS de Gramática, Informática, Raciocínio Lógico, Direito Administrativo e Direito Constitucional. Conheça a metodologia que mais aprova. Acesse www.grancursosonline.com.br/curso-gratis.

4007-2501

Capitais e regiões metropolitanas: (valor de uma ligação local)

0800-607-2500

Demais localidades

NÃO PERCA MAIS TEMPO. COMECE A SUA PREPARAÇÃO HOJE MESMO!



www.grancursosonline.com.br