



**Prefeitura Municipal de Juazeiro - BA**  
*Técnico de enfermagem e Técnico de Enfermagem PSF*

## **LÍNGUA PORTUGUESA**

Leitura E Compreensão De Textos.....	1
Fonema E Letra, Encontros Vocálicos E Consonantais .....	3
Pontuação .....	5
Concordância Nominal E Verbal.....	11
Ortografia.....	13
Acentuação.....	15
Classe Das Palavras .....	17
Sinônimos E Antônimos.....	29
Questões .....	30
Gabarito.....	46

## **RACIOCÍNIO LÓGICO MATEMÁTICO**

Princípio Da Regressão Ou Reversão .....	1
Lógica Dedutiva, Argumentativa E Quantitativa .....	2
Lógica Matemática Qualitativa .....	8
Sequências Lógicas Envolvendo Números, Letras E Figuras .....	12
Geometria Básica .....	15
.....	15
Álgebra Básica .....	38
Sistemas Lineares.....	61
Calendários .....	64
Numeração .....	66
Razões Especiais.....	68
Análise Combinatória E Probabilidade.....	71
Progressões Aritmética E Geométrica.....	77
Conjuntos: As Relações De Pertinência, Inclusão E Igualdade; Operações Entre Conjun- tos, União, Interseção E Diferença.....	81
Comparações .....	87
Questões .....	88
Gabarito.....	96

# SUMÁRIO



# TÉCNICO DE ENFERMAGEM - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Fundamentos de enfermagem .....	1
Lei do exercício profissional. Ética profissional.....	7
Noções de farmacologia.....	22
Admissão, transferência, alta, óbito .....	37
Assistência de enfermagem ao exame físico.....	43
Enfermagem nos exames complementares.....	68
Prontuário médico, anotações e registros.....	76
Centro cirúrgico, central de material e esterilização.....	78
Sinais vitais.....	96
Prevenção e controle de infecção hospital.....	116
Assepsia da unidade e do paciente; Higiene corporal .....	126
Medidas de conforto .....	142
Assistência de enfermagem nas eliminações .....	144
Assistência de enfermagem aos pacientes graves e agonizantes e preparo do corpo após a morte.....	158
Medidas terapêuticas .....	165
Tratamento por via respiratória .....	167
Tratamentos diversos: curativos, tricotomia etc .....	178
Noções de primeiros socorros.....	185
Assistência de enfermagem em urgência e emergências: politraumatismo, procedimentos em parada cardiorrespiratória, estado de choque, acidente vascular encefálico, estado de coma, infarto agudo do miocárdio e angina no peito, edema agudo no pulmão, crise hipertensiva, queimaduras, hemorragia digestiva, intoxicação exógena .....	216
Enfermagem médico-cirúrgica: sinais e sintomas; Tratamento e assistência em: clínica médica, doenças transmissíveis, clínica cirúrgica.....	230
Ações básicas em saúde pública: imunização e vigilância epidemiológica .....	272
Humanização da Assistência.....	298
Questões .....	300
Gabarito.....	305

# TÉCNICO DE ENFERMAGEM PSF - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Política Nacional de Atenção Básica – (PNAB) 2017.....	1
Política Nacional de Promoção da Saúde.....	40
Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (Portaria nº 635/2023).....	41
Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.....	49
Política Nacional de Educação Popular em Saúde.....	51

# SUMÁRIO



Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS .....	56
Política Nacional de Humanização/acolhimento/clínica ampliada .....	58
Serviços de Atenção Domiciliar .....	75
Código de Ética e Lei do Exercício Profissional e Ética Profissional .....	80
Trabalho interprofissional e em equipe .....	95
Noções gerais de anatomia e fisiologia humana; Funcionamento dos sistemas: locomotor, cardiovascular, respiratório, nervoso, endócrino, urinário e órgãos genitais .....	103
Conceito e tipo de imunidade; Programa Nacional de Imunizações: calendário, vacinas e soros heterólogos .....	131
Noções de farmacologia; Noções sobre administração de fármacos: efeitos colaterais e assistência de enfermagem, administração de medicamentos e cálculos de medicamentos e doses .....	156
Noções de microbiologia e parasitologia.....	171
Procedimento de enfermagem na APS .....	176
Segurança do Paciente na APS .....	179
Assistência de enfermagem a usuários com feridas agudas e crônicas.....	181
Assistência de enfermagem na coleta de exames laboratoriais e preparação e acompanhamento de exames diagnósticos .....	189
Assistência integral de enfermagem à saúde: recém-nascido, criança, do adulto, mulher, LGBTQIA+, do idoso e mental.....	197
Assistência ao paciente com disfunções cardiovascular, circulatória, digestiva, gastrointestinal, endócrina, renal, do trato urinário, neurológica e musculoesquelética .....	208
Enfermagem materno-infantil; Assistência de Enfermagem no ciclo gravídico-puerperal.....	224
Assistência de enfermagem ao recém-nascido, à criança e ao adolescente na APS .....	259
Assistência na emergência/urgência na APS.....	264
Assistência em saúde coletiva .....	271
Enfermagem em Saúde Mental.....	273
Noções básicas sobre as principais doenças de interesse para a Saúde Pública: Diarreia, cólera, dengue, febre amarela, doença de Chagas, esquistossomose, febre tifoide, meningite, tétano, sarampo, tuberculose, hepatite hanseníase, difteria, diabetes, hipertensão arterial, raiva, leishmaniose, infecções sexualmente transmissíveis, arboviroses; Agentes infecciosos e ectoparasitos (vírus, bactérias, fungos, protozoários e artrópodes); Doenças transmissíveis pelos agentes infecciosos e ectoparasitos .....	294
Educação em saúde.....	334
Humanização no cuidado do paciente/cliente .....	337
Biossegurança: conceito, normas de prevenção e controle de infecção na APS .....	339
Classificação de artigos e superfícies no ambiente de saúde aplicando conhecimentos de desinfecção, limpeza, preparo e esterilização de material.....	350
Saneamento básico.....	368
Vigilância em Saúde (vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental) .....	372
Questões .....	375
Gabarito.....	380

# SUMÁRIO



## Definição Geral

Embora correlacionados, esses conceitos se distinguem, pois sempre que compreendemos adequadamente um texto e o objetivo de sua mensagem, chegamos à interpretação, que nada mais é do que as conclusões específicas.

Exemplificando, sempre que nos é exigida a compreensão de uma questão em uma avaliação, a resposta será localizada no próprio texto, posteriormente, ocorre a interpretação, que é a leitura e a conclusão fundamentada em nossos conhecimentos prévios.

## Compreensão de Textos

Resumidamente, a compreensão textual consiste na análise do que está explícito no texto, ou seja, na identificação da mensagem. É assimilar (uma devida coisa) intelectualmente, fazendo uso da capacidade de entender, atinar, perceber, compreender.

Compreender um texto é captar, de forma objetiva, a mensagem transmitida por ele. Portanto, a compreensão textual envolve a decodificação da mensagem que é feita pelo leitor.

Por exemplo, ao ouvirmos uma notícia, automaticamente compreendemos a mensagem transmitida por ela, assim como o seu propósito comunicativo, que é informar o ouvinte sobre um determinado evento.

## Interpretação de Textos

É o entendimento relacionado ao conteúdo, ou melhor, os resultados aos quais chegamos por meio da associação das ideias e, em razão disso, sobressai ao texto. Resumidamente, interpretar é decodificar o sentido de um texto por indução.

A interpretação de textos compreende a habilidade de se chegar a conclusões específicas após a leitura de algum tipo de texto, seja ele escrito, oral ou visual.

Grande parte da bagagem interpretativa do leitor é resultado da leitura, integrando um conhecimento que foi sendo assimilado ao longo da vida. Dessa forma, a interpretação de texto é subjetiva, podendo ser diferente entre leitores.

## Exemplo de compreensão e interpretação de textos

Para compreender melhor a compreensão e interpretação de textos, analise a questão abaixo, que aborda os dois conceitos em um texto misto (verbal e visual):

**FGV > SEDUC/PE > Agente de Apoio ao Desenvolvimento Escolar Especial > 2015**

**Português > Compreensão e interpretação de textos**

A imagem a seguir ilustra uma campanha pela inclusão social.





## Raciocínio Lógico Matemático

Princípio da regressão é uma abordagem que visa encontrar um valor inicial requerido pelo problema com base em um valor final fornecido. Em outras palavras, é um método utilizado para resolver problemas de primeiro grau, ou seja, problemas que podem ser expressos por equações lineares, trabalhando de forma inversa, ou “de trás para frente”.

### Esteja atento:

Você precisa saber transformar algumas operações:

**Soma** ↔ a regressão é feita pela *subtração*.

**Subtração** ↔ a regressão é feita pela *soma*.

**Multiplicação** ↔ a regressão é feita pela *divisão*.

**Divisão** ↔ a regressão é feita pela *multiplicação*.

### Exemplo:

#### 1. SENAI

O sr. Altair deu muita sorte em um programa de capitalização bancário. Inicialmente, ele apresentava um saldo devedor  $X$  no banco, mas resolveu depositar 500 reais, o que cobriu sua dívida e ainda lhe sobrou uma certa quantia  $A$ . Essa quantia  $A$ , ele resolveu aplicar no programa e ganhou quatro vezes mais do que tinha, ficando então com uma quantia  $B$ . Uma segunda vez, o sr. Altair resolveu aplicar no programa, agora a quantia  $B$  que possuía, e novamente saiu contente, ganhou três vezes o valor investido. Ao final, ele passou de devedor para credor de um valor de R\$ 3 600,00 no banco. Qual era o saldo inicial  $X$  do sr. Altair?

- (A) -R\$ 350,00.
- (B) -R\$ 300,00.
- (C) -R\$ 200,00.
- (D) -R\$ 150,00.
- (E) -R\$ 100,00.

### Resolução:

Devemos partir da última aplicação. Sabemos que a última aplicação é  $3B$ , logo:

$$3B = 3600 \rightarrow B = 3600/3 \rightarrow B = 1200$$

$$A \text{ 1}^\circ \text{ aplicação resultou em } B \text{ e era } 4A: B = 4A \rightarrow 1200 = 4A \rightarrow A = 1200/4 \rightarrow A = 300$$

$$A \text{ é o saldo que sobrou do pagamento da dívida } X \text{ com os 500 reais: } A = 500 - X \rightarrow 300 = 500 - X \rightarrow -X = 300 - 500 \rightarrow -X = -200. (-1) \rightarrow X = 200.$$

Como o valor de  $X$  representa uma dívida representamos com o sinal negativo: a dívida era de R\$ -200,00.

**Resposta: C.**



A assistência da Enfermagem<sup>12</sup> baseia-se em conhecimentos científicos e métodos que definem sua implementação. Assim, a sistematização da assistência de enfermagem (SAE) é uma forma planejada de prestar cuidados aos pacientes que, gradativamente, vem sendo implantada em diversos serviços de saúde.

Os componentes ou etapas dessa sistematização variam de acordo com o método adotado, sendo basicamente composta por levantamento de dados ou histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, plano assistencial e avaliação.

Interligadas, essas ações permitem identificar as necessidades de assistência de saúde do paciente e propor as intervenções que melhor as atendam - ressalte-se que compete ao enfermeiro a responsabilidade legal pela sistematização; contudo, para a obtenção de resultados satisfatórios, toda a equipe de enfermagem deve envolver-se no processo.

Na fase inicial, é realizado o levantamento de dados, mediante entrevista e exame físico do paciente. Como resultado, são obtidas importantes informações para a elaboração de um plano assistencial e prescrição de enfermagem, a ser implementada por toda a equipe.

A entrevista, um dos procedimentos iniciais do atendimento, é o recurso utilizado para a obtenção dos dados necessários ao tratamento, tais como o motivo que levou o paciente a buscar ajuda, seus hábitos e práticas de saúde, a história da doença atual, de doenças anteriores, hereditárias, etc.

Nesta etapa, as informações consideradas relevantes para a elaboração do plano assistencial de enfermagem e tratamento devem ser registradas no prontuário, tomando-se, evidentemente, os cuidados necessários com as consideradas como sigilosas, visando garantir ao paciente o direito da privacidade.

O exame físico inicial é realizado nos primeiros contatos com o paciente, sendo reavaliado diariamente e, em algumas situações, até várias vezes ao dia. Como sua parte integrante, há a avaliação minuciosa de todas as partes do corpo e a verificação de sinais vitais e outras medidas, como peso e altura, utilizando-se técnicas específicas.

Na etapa seguinte, faz-se a análise e interpretação dos dados coletados e se determinam os problemas de saúde do paciente, formulados como diagnóstico de enfermagem. Através do mesmo são identificadas as necessidades de assistência de enfermagem e a elaboração do plano assistencial de enfermagem.

O plano descreve os cuidados que devem ser dados ao paciente (prescrição de enfermagem) e implementados pela equipe de enfermagem, com a participação de outros profissionais de saúde, sempre que necessário.

Na etapa de avaliação verifica-se a resposta do paciente aos cuidados de enfermagem a ele prestado e as necessidades de modificar ou não o plano inicialmente proposto.

### **O Hospital, a Assistência de Enfermagem e a Prevenção da Infecção**

O termo hospital origina-se do latim **hospitium**, que quer dizer local onde se hospedam pessoas, em referência a estabelecimentos fundados pelo clero, a partir do século IV d.C., cuja finalidade era prover cuidados a doentes e oferecer abrigo a viajantes e peregrinos.

Segundo o Ministério da Saúde, hospital é definido como estabelecimento de saúde destinado a prestar assistência sanitária em regime de internação a uma determinada clientela, ou de não internação, no caso de ambulatório ou outros serviços.

Para se avaliar a necessidade de serviços e leitos hospitalares numa dada região faz-se necessário considerar fatores como a estrutura e nível de organização de saúde existente, número de habitantes e frequência e distribuição de doenças, além de outros eventos relacionados à saúde.

1 <https://www.ebah.com.br/content/ABAAAAi1QAD/fundamentos-enfermagem>

2 [http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/profae/pae\\_cad3.pdf](http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/profae/pae_cad3.pdf)



A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é um dos pilares fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Desde sua implementação, a PNAB tem desempenhado um papel crucial na organização e prestação de serviços de saúde de forma universal, equitativa e integral. A Atenção Básica é a principal porta de entrada para o SUS e o primeiro nível de contato dos cidadãos com o sistema de saúde.

### **- Contextualização da Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS)**

A Atenção Básica (AB) no SUS é concebida como um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, abrangendo a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. Estas ações são realizadas por meio do trabalho integrado de equipes multiprofissionais, em um processo que valoriza a continuidade do cuidado e o vínculo entre a comunidade e os profissionais de saúde.

### **- Objetivos e Importância da PNAB**

A PNAB tem como objetivo reorganizar a Atenção Básica no Brasil, orientando a prática de ações de saúde por meio de diretrizes e estratégias que garantam o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade. A sua importância reside no fato de que, ao fortalecer a Atenção Básica, promove-se a descentralização das ações de saúde, a integralidade do cuidado e a participação da comunidade na gestão do SUS.

### **- Breve Histórico e Evolução da PNAB**

A PNAB foi instituída em 2006 e passou por revisões importantes em 2011 e 2017, visando aprimorar os modelos de atenção e gestão, além de se adaptar às mudanças epidemiológicas e sociais do país. Cada revisão trouxe ajustes nas diretrizes e estratégias de implementação, refletindo o compromisso do governo e dos gestores de saúde em garantir a eficácia e a eficiência da Atenção Básica.

### **Estrutura da PNAB**

A estrutura da PNAB é fundamentada em princípios e diretrizes que orientam a organização e o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e das equipes de Saúde da Família (ESF). Estas diretrizes são essenciais para assegurar que os serviços de saúde atendam às necessidades da população de maneira integral e contínua.

### **- Princípios e Diretrizes da PNAB**

Os princípios que regem a PNAB incluem a universalidade, a equidade, a integralidade, a participação social, a descentralização e a regionalização. As diretrizes, por sua vez, enfatizam a territorialização, a resolubilidade, a coordenação do cuidado, o trabalho em equipe e o foco na pessoa, família e comunidade.

### **- Componentes Principais da Atenção Básica**

A Atenção Básica é composta por diversos elementos que trabalham em sinergia para oferecer cuidados de saúde abrangentes e contínuos. Entre os componentes principais estão as Unidades Básicas de Saúde (UBS), as equipes de Saúde da Família (ESF), os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) e as Estratégias de Agentes Comunitários de Saúde (EACS).

### **- Organização e Funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS)**

As UBS são o local onde se materializam as ações da Atenção Básica. Elas são responsáveis por prestar atendimento a uma população adscrita, oferecendo serviços de promoção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde. O funcionamento das UBS é organizado de maneira a garantir o acesso e a qualidade dos serviços prestados.