

Administração e Cálculo de Medicamentos

Correção: segunda-feira, às 20h.

Dicas de estudo

1. Siga o Plano de Estudo específico para a sua residência no Curso Completo.
2. Foco total nos Tratados de Enfermagem e do SUS (são as bases da preparação).
3. Resolva o maior número possível de questões da sua e também de outras residência na Mentoria.
4. Para melhorar o seu desempenho, procure um espaço confortável, silencioso, com boa iluminação e sem distrações.
5. Só comece a resolver as questões, depois de silenciar o celular, desligar a televisão e deixar os problemas de lado. Respire fundo, e foque nos seus estudos. Sem concentração não tem memorização!
6. Para manter a concentração, faça pequenas pausas de até 15 minutos a cada 50 minutos estudados. Se funcionar para você, faça pausas de até 5 minutos a cada 25 minutos de estudo.
7. Resolva as questões antes da aula. Isso faz com que o seu cérebro trabalhe e busque os conhecimentos já memorizados, facilitando o processo de aprendizagem. Na sequência, assista às videoaulas, leia os comentários das questões nos livros, elabore os seus resumos e anotações.
8. Anote todas as dúvidas geradas ao longo da resolução das questões para serem sanadas durante a aula de correção, nos livros, no Curso Completo e/ou na Mentoria.
9. Assuma o papel de "professor", pois quando você estuda a matéria com o intuito de transmiti-la, o nível de retenção do conteúdo é muito maior. Explique o assunto para você mesmo/a, grave áudios, vale até mesmo treinar na frente do espelho.

Administração e Cálculo de Medicamentos

(EBSERH/CESPE/2018) Acerca dos cuidados na administração de medicamentos, julgue os próximos itens.

1

O preparo do medicamento deve ser realizado apenas quando houver certeza quanto ao medicamento prescrito, à dose e à via de administração.

() Certo () Errado

2

2. É dispensável esclarecer ao paciente o medicamento que lhe será administrado.

() Certo () Errado

3

(Prefeitura de Santa Bárbara-MG/FUNDEP/2018) De acordo com o Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos (BRASIL, 2013), os nove certos não garantem que os erros de administração não ocorrerão, mas segui-los pode prevenir significativa parte desses eventos, melhorando a segurança e a qualidade da assistência prestada ao paciente durante o processo de administração de medicamentos. Fazem parte dos nove certos na administração de medicamentos, exceto:

- a) Paciente certo, medicamento certo, ação certa.
- b) Via certa, hora certa, forma certa.
- c) Dose certa, registro certo, resposta certa.
- d) Razão, documentação, profissional hábil.

4

(Aeronáutica/2021) Relacione as colunas e, em seguida, assinale a alternativa com a sequência correta.

- | | |
|------------|---------------|
| 1. Cápsula | 2. Comprimido |
| 3. Drágea | 4. Elixir |

() É um comprimido revestido por uma solução de queratina composta por açúcar e corante.

() É o pó comprimido com um formato próprio, sendo redondo ou ovalado.

() É uma solução que, além do soluto, contém 20% de açúcar e 20% de álcool.

() É constituído do invólucro de gelatina com medicamento internamente de fórmula sólida, semissólida ou líquida.

a) 2 - 3 - 1 - 4.

b) 3 - 2 - 1 - 4.

c) 2 - 3 - 4 - 1.

d) 3 - 2 - 4 - 1.

5

(HDT-UFT/EBSERH/AOCP/2015) A via parenteral é utilizada na administração de medicamentos não absorvíveis pelo trato gastrintestinal e proporciona ação imediata dos medicamentos, além de estar subdividida em diversas vias, sendo elas:

- a) vaginal, sublingual, intradérmica e endovenosa.
- b) IM, ID, oral, retal.
- c) auricular, nasal, tópico, oral.
- d) intradérmica, subcutânea, intramuscular e endovenosa.
- e) nasal, oftalmológica, intramuscular.

6

(Prefeitura de Várzea-PB/EDUCA/2019) Os medicamentos são introduzidos no corpo por diversas vias, para a via _____, insere-se uma agulha entre duas vértebras na parte inferior da coluna vertebral dentro do espaço ao redor da medula espinhal. Neste caso, o medicamento é injetado no canal medular. Essa via é utilizada quando é necessário que um medicamento produza um efeito rápido ou local no cérebro, medula espinhal ou tecido que os envolvem (meninges) - por exemplo, para tratar infecções nessas estruturas.

Complete a lacuna e assinale a alternativa CORRETA:

a) Subcutânea.

b) Intratecal.

c) Intramuscular.

d) Intravenosa.

e) Transdérmica.

7

(Prefeitura de Bom Jesus do Amparo-MG/FUNDEP/2018) A via _____ para administração de medicações é empregada para fins diagnósticos quando se testam alergias ou reação para tuberculose. Essa via resulta em pouca absorção sistêmica e produz efeito principalmente local.

Assinale a alternativa que completa corretamente essa afirmativa.

- a) intradérmica.
- b) sublingual.
- c) subcutânea.
- d) ocular.

(EBSERH/CESPE/2018) Acerca dos cuidados na administração de medicamentos, julgue o próximo item.

8

A absorção de determinados medicamentos é mais rápida pela via subcutânea que pela via intramuscular.

() Certo () Errado

9

(PauliPrev-SP/VUNESP/2018) Para a administração de medicamento por via subcutânea, alguns cuidados precisam ser observados, tais como:

- a) Após a aplicação, a área deve ser massageada para facilitar a absorção do medicamento.
- b) Essa via suporta volumes de até 3 ml.
- c) O ângulo da aplicação pode variar de 45° a 90°, dependendo da espessura do tecido subcutâneo do paciente.
- d) Por se tratar de tecido altamente vascularizado, a aspiração não deve ser realizada após a introdução da agulha.
- e) Essa via é especialmente indicada para medicamentos que necessitam de absorção muito rápida.

10

(Prefeitura de Araguaína-TO/IDIB/2020) A via subcutânea vem surgindo cada vez mais como opção de infusão de medicamentos, com a

hipodermóclise. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- a) O acesso poderá ser puncionado em áreas edemaciadas, com hematoma e estado avançado de caquexia por hipotrofia do subcutâneo.
- b) Algumas indicações são, em casos de paciente com alterações gastrintestinais, fístula traqueobrônquica, coma e debilidade extrema.
- c) Podem ser infundidas soluções aquosas irritantes, pois a vascularização do tecido subcutâneo é similar à do tecido muscular.
- d) Nos casos de alguns fármacos, como a morfina, a biodisponibilidade após a administração por via subcutânea é menor que na via oral.

11

(Residência Multiprofissional-UPE/IAUPE/2019) Considerando as vias de administração de medicamentos, leia, atentamente, as afirmativas abaixo:

I - O metabolismo do medicamento pode ser mais rápido em fumantes do que nos não fumantes; a fumaça do cigarro contém substâncias que induzem à produção de enzimas hepáticas.

II - Biodisponibilidade é a equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo composição idêntica.

III - Na via subcutânea, as soluções aquosas e as suspensões devem ser de fácil absorção e não irritantes para esse tecido.

IV - A hipodermóclise é a infusão de fluidos no tecido subcutâneo para correção de desequilíbrio hidroeletrólítico; é utilizada desde 1940, contraindicada em pacientes com distúrbio de coagulação, edema, anasarca e risco grave de congestão pulmonar.

- a) I e II.
- b) II e III.
- c) II, III e IV.
- d) II.
- e) I, III e IV.

12

(Rede SARA/2014) Considerando que a administração de medicamentos, por via intramuscular (IM), é uma intervenção frequente na prática de enfermagem e envolve decisões complexas, assinale a alternativa INCORRETA:

a) O local da injeção no deltoide é localizado traçando-se uma linha imaginária através da axila e outra ao nível da borda inferior do acrômio, entre três e sete centímetros do acrômio. As bordas laterais do retângulo são linhas verticais paralelas, localizadas entre o terço anterior e o médio e entre o terço posterior e o médio da face lateral do braço.

b) A região ventroglútea é de fácil acesso e o paciente pode ser colocado em qualquer decúbito; é a região mais indicada para tais injeções, por ter espessura muscular grande e estar livre de estruturas importantes. A delimitação da área ventroglútea, denominada “modelo geométrico”, é feita a partir dos seguintes referenciais ósseos: crista ilíaca anteroinferior; margem mediana do tubérculo ilíaco e trocanter maior do fêmur.

c) A região dorsoglútea deve ser delimitada desenhando-se uma linha imaginária, que vai da espinha ilíaca posterossuperior até o trocanter maior do fêmur. A Organização Mundial de Saúde não recomenda essa região para imunizar, devido ao risco de lesão do nervo ciático.

d) O músculo vasto lateral localiza-se na região anterolateral da coxa, não se evidenciando nessa região/área grandes nervos e vasos sanguíneos. É o local de escolha para administração em lactentes.

13

(HUGG-UNIRIO/EBSERH/IBFC/2017) A técnica para administração de medicamentos por via intramuscular, em que deve ser colocada a mão não dominante no quadril contralateral do paciente para apoiar a extremidade do dedo indicador sobre a espinha ilíaca anterossuperior e o dedo médio ao longo da crista ilíaca, espalmar a mão sobre a base do grande trocanter do fêmur, formando um triângulo invertido ou um

“V” e aplicar o medicamento no triângulo formado, é denominada de:

- a) Ventroglútea.
- b) Dorsoglútea.
- c) Vasto lateral da coxa.
- d) Deltoide.
- e) Acromial.

14

(Residência Multiprofissional em Saúde/FHEMIG/FUNDEP/2021) Para evitar complicações associadas à administração de medicamentos por via intramuscular, a região ventroglútea deve ser a opção de escolha na maioria das situações que envolvam administração de injetáveis em adultos e crianças. Assinale a alternativa que indica as estruturas anatômicas utilizadas para a delimitação da região ventroglútea.

- a) Espinha ilíaca anterossuperior, crista ilíaca, trocanter maior do fêmur, músculo glúteo médio e glúteo mínimo.
- b) Espinha ilíaca posterossuperior, crista ilíaca, artéria femoral e músculo vasto lateral.
- c) Espinha ilíaca anterossuperior, crista ilíaca, trocanter maior do fêmur e músculo glúteo máximo.
- d) Crista ilíaca, trocanter maior do fêmur e músculo glúteo máximo.

15

(Prefeitura de Fraiburgo-SC/FEPSE/2019) Assinale a alternativa correta acerca das vias de administração de medicamentos.

- a) Diante da necessidade de se realizar aplicação de medicação intramuscular em idoso, o músculo de primeira escolha deverá ser a região do vasto lateral da coxa.
- b) Dentre as vias de administração possíveis, a endovenosa é umas das mais indicadas em situações de urgência uma vez que permite a administração de grandes volumes, além de tolerar uso de soluções hipo e hipertônicas.
- c) Dentre as opções de aplicação intramuscular em crianças, sobretudo abaixo de 10 anos, a região do deltoide é a melhor opção,

considerando o tamanho do músculo e o fácil acesso.

d) A via intradérmica é indicada para aplicação de insulina e pode comportar volumes de até 2 ml, além de soluções cristalinas e isotônicas.

e) A hipodermoclise consiste na administração de grande quantidade de fluidos diretamente no músculo, de forma contínua e intermitente.

16

(Prefeitura de Uberlândia-MG/FUNDEP/2019) A administração de medicamentos injetáveis é quase sempre realizada pela equipe de enfermagem em toda rede de atenção à saúde. Sobre a administração de medicamentos injetáveis, assinale a alternativa CORRETA:

a) A administração por via subcutânea é recomendada para medicações que necessitam rápida absorção; por isso, normalmente, são infundidas doses pequenas variando entre 0,5 ml e 1,0 ml.

b) Na administração por via intramuscular, a medicação apresenta lenta absorção devido ao músculo apresentar maior tecido vascularizado.

c) Na administração por via subcutânea, a seringa e a agulha devem ser inseridas com o bisel lateralizado, a fim de introduzir melhor a medicação no tecido.

d) Na via intramuscular, a injeção deve ser feita com um movimento único de impulso moderado, mantendo o músculo com firmeza, introduzindo a agulha em um ângulo de 90°, puxando-se o êmbolo e, caso não haja retorno de sangue, administrando-se a solução.

17

(Residência Multiprofissional-UPE/IAUPE/2020) Com base na administração de medicamentos, leia as afirmativas abaixo:

I - Para o medicamento ser terapêuticamente eficaz, é necessário que ele seja administrado, absorvido e distribuído às células, aos tecidos ou ao órgão específico e alterar suas funções fisiológicas.

II - Efeito terapêutico são efeitos secundários e não evitáveis, produzidos durante a

administração de doses terapêuticas usuais, é a resposta fisiológica.

III - A região ventroglútea, profunda, situada longe da maior parte dos nervos e vasos sanguíneos, é um local seguro, porque é também um músculo largo e bem desenvolvido em crianças, jovens e adultos.

Está(ão) CORRETA(S) apenas:

a) I e II. b) II e III. c) II.

d) I. e) I e III.

18

(Prefeitura de Uberlândia-MG/FUNDEP/2019) São vários os procedimentos de enfermagem que dependem de uma via de acesso venosa. Sobre as técnicas para punção venosa, analise as afirmativas a seguir.

I - Para a punção venosa, é necessário expor a área da punção, verificar a rede venosa e dar leves tapas no local para o ingurgitamento das veias.

II - Para a punção venosa, é necessário fazer a antisepsia do local com algodão embebido em antisséptico do centro para as extremidades, em movimentos circulares ou em uma única direção.

III - Após a fixação do cateter, deve-se registrar na fixação mais superficial o calibre do cateter, data, hora da introdução e as iniciais do profissional que executou o procedimento.

IV - O tempo de permanência de um cateter periférico não deve exceder 36 horas.

Estão corretas as afirmativas:

a) I e II, apenas. b) II e III, apenas.

c) III e IV, apenas. d) I e IV, apenas.

(EBSERH/CESPE/2018) Acerca dos cuidados na administração de medicamentos, julgue o próximo item.

19

O efeito medicamentoso da droga administrada por via endovenosa é imediato; por isso esta é uma via de escolha em casos de emergência.

() Certo () Errado

20

(Rede SARA/2010-Adaptada) A manutenção da terapia endovenosa é uma responsabilidade da

equipe de enfermagem. Uma das complicações locais desta terapia é a flebite. Assinale a alternativa que corresponde a um cuidado de enfermagem, em relação à flebite.

- a) Tentar irrigar o sistema.
- b) Manter o cateter venoso.
- c) Aplicar compressa fria.
- d) Aplicar compressa morna e úmida.

21

(Rede SARAH/2014) Paciente P.R.S, 21 anos, foi internado para reabilitação devido a um trauma raquimedular após acidente automobilístico. Foi prescrita soroterapia em acesso venoso periférico e solicitada uma amostra de sangue arterial para gasometria. Considerando um planejamento de enfermagem individualizado, avalie as afirmativas abaixo, e, em seguida, assinale a alternativa correta:

I - As veias dos membros inferiores devem ser preferidas às dos membros superiores, para instalação da venoclise, por não limitar a movimentação dos membros superiores, sendo a safena parva indicada por sua localização.

II - No caso de se optar pela punção venosa nos membros superiores, para instalação da soroterapia, as veias radiais pareadas, que começam nos arcos venosos palmares profundos e que drenam as faces laterais dos antebraços, são as mais calibrosas para esse tipo de acesso.

III - A artéria braquial é o ramo mais calibroso da artéria ulnar. A artéria radial é a continuação da braquial e segue em direção à face anterolateral do punho. Antes do procedimento de punção da artéria radial para a coleta de sangue, deve-se realizar o teste de Allen para avaliar se a artéria radial está pérvia.

IV - A artéria femoral profunda é responsável pela irrigação da maior parte da musculatura da coxa. Antes de selecionar essa artéria para coleta de sangue, o enfermeiro deve certificar-se que o paciente não tem distúrbio de coagulação.

- a) Somente a afirmativa IV está correta.
- b) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- c) Somente a afirmativa III está correta.
- d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

(EBSERH/CESPE-CEBRASPE/2018) Julgue o item seguinte, relativo à situação de urgência e emergência em pediatria.

22

O acesso vascular por via intraóssea em emergências pediátricas representa uma via de acesso não colapsável, ou seja, que sofre pouca influência a despeito do estado hemodinâmico que o paciente apresenta, sendo uma técnica de fácil e rápida execução. Apesar de a indicação desse procedimento ser uma atribuição médica, o enfermeiro poderá realizar a punção intraóssea, desde que se sinta preparado para isso e tenha realizado capacitações específicas sobre o tema.

- () Certo () Errado

23

(EMBASA/IBFC/2015) Sobre a via intraóssea (IO), leia as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

I - Consiste na infusão de fluidos, medicamentos, hemocomponentes na cavidade medular obtida por meio da punção intraóssea.

II - A via IO não tem restrição quanto ao volume e às características da solução a ser infundida.

III - É frequentemente utilizada em situações de urgência, na impossibilidade de obtenção de acesso vascular, em crianças, adultos e idosos.

IV - A presença de lesões e fraturas, no local a ser puncionado, não contraindica o procedimento.

Estão corretas as afirmativas:

- a) III e IV, apenas. b) I, II, III e IV.
- c) II e III, apenas. d) I, II e III, apenas.

24

(Residência Multiprofissional-UPE/IAUPE/2020) No posto de enfermagem, existem ampolas de glicose 50% com 20 ml. Quanto de glicose deve ser acrescentado para transformar 250 ml de soro glicosado 5% em soro glicosado 10%?

- a) 20 ml de glicose. b) 25 ml de glicose.
- c) 40 ml de glicose. d) 50 ml de glicose.
- e) 10 ml de glicose.

25

(Residência-UFRN/COMPERVE/2019)

Os enfermeiros são responsáveis pela administração de soluções parenterais e pela prescrição dos cuidados de enfermagem relativos à terapia intravenosa. Nesse contexto, considere a situação de um paciente que necessita receber:

- 1: 1.000 unidades de heparina, a serem aspiradas de uma ampola com 5.000 unidades/ml;
- 2: 30 unidades de insulina NPH, a serem aspiradas de ampola com 100 unidades/ml;
- 3: 2 g de sulfato de amicacina, a serem aspiradas de ampolas de 2 ml contendo 500 mg;
- 4: 1.000 ml de cloreto de sódio a 0,9%, acrescido de 80 ml de gluconato de cálcio a 10%, a serem infundidas em 24 horas.

Para esse caso, o enfermeiro deverá garantir a administração de:

- a) 0,4 ml de heparina; 0,6 ml de insulina NPH; 12 ml de sulfato de amicacina e 15 gotas/minuto do cloreto de sódio a 0,9% com gluconato de cálcio a 10%.
- b) 0,2 ml de heparina; 0,3 ml de insulina NPH; 8 ml de sulfato de amicacina e 45 microgotas/minuto do cloreto de sódio a 0,9% com gluconato de cálcio a 10%.
- c) 0,1 ml de heparina; 0,2 ml de insulina NPH; 6 ml de sulfato de amicacina e 15 gotas/minuto do cloreto de sódio a 0,9% com gluconato de cálcio a 10%.
- d) 0,3 ml de heparina; 0,5 ml de insulina NPH; 10 ml de sulfato de amicacina e 45 microgotas/minuto do cloreto de sódio a 0,9% com gluconato de cálcio a 10%.

26

(HUGG-UNIRIO/EBSERH/IBFC/2017)

Foi prescrito preparar 500 ml de KMnO_4 a 1:10.000, usando comprimidos de KMnO_4 de 50 mg. Será necessário utilizar _____ comprimido(s) de KMnO_4 de 50 mg para preparar a solução prescrita. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.

- a) 0,5. b) 2. c) 1,5. d) 3. e) 1.

27

(Exército/ESFCEX/2016) Paciente hospitalizado com insuficiência renal aguda e falência suprarrenal necessita de administrações diárias de 1,25 g de 6/6 h de hidrocortisona. A unidade dispõe de ampolas de 5 ml de hidrocortisona com 500 mg/ml. Assinale a alternativa correta que corresponde à quantidade de ampolas a ser utilizada diariamente por esse paciente.

- a) 2. b) 4. c) 6. d) 8. e) 10.

28

(Residências em Áreas Profissionais de Saúde/UPE/2019) Administrar 3 milhões de UI de penicilina cristalina em 100 ml de soro fisiológico 0,9%, endovenoso, de 4/4 horas. Está disponível para o uso do paciente frasco-ampola de penicilina cristalina de 5 milhões de UI em solução de 10 ml. Quantos ml da solução serão administrados?

- a) 0,5 ml. b) 5 ml. c) 6 ml. d) 5,5 ml. e) 3 ml.

29

(Residência Multiprofissional/UNIRIO/2019) Para um paciente em choque cardiogênico foram prescritos 200 ml de solução glicosada a 5% e 5 ampolas de dopamina com 10 ml/50 mg cada a serem infundidos em 12 horas. Para atender à prescrição, o enfermeiro deverá controlar o gotejamento da infusão a:

- a) 7 mgts/min. b) 14 mgts/min.
- c) 21 mgts/min. d) 28 mgts/min.
- e) 35 mgts/min.

30

(HUAC-UFCG/EBSERH/AOCP/2017)

Considerando um frasco-ampola de cefalotina sódica 1 g, se o diluirmos em 5 ml de solvente, teremos uma solução com concentração de:

- a) 200 mg por ml. b) 500 mg por ml.
- c) 350 mg por ml. d) 300 mg por ml.
- e) 150 mg por ml.

31

(EBSERH/HULW-UFPB/AOCP/2014) Quantos ml de pó há em um frasco de Penicilina Cristalina 10.000.000 UI?

- a) 1. b) 2. c) 4. d) 8. e) 10.

A COLEÇÃO MAIS COMPLETA DO BRASIL

