



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

**MISSÃO INSTITUCIONAL**

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

# CADERNO DE QUESTÕES

## EDITAL 07/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 61 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM III

#### Centro de Tratamento Intensivo Adulto e Emergência

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

**EDITAL Nº 07/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS**

**GABARITO APÓS RECURSOS**

PROCESSO SELETIVO 61

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM III**

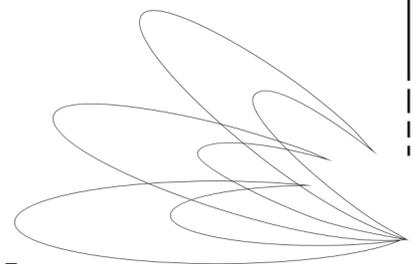
**Centro de Tratamento Intensivo Adulto e Emergência**

01.	<b>D</b>	11.	<b>D</b>	21.	<b>ANULADA</b>
02.	<b>B</b>	12.	<b>A</b>	22.	<b>C</b>
03.	<b>E</b>	13.	<b>D</b>	23.	<b>E</b>
04.	<b>C</b>	14.	<b>C</b>	24.	<b>A</b>
05.	<b>B</b>	15.	<b>D</b>	25.	<b>B</b>
06.	<b>E</b>	16.	<b>ANULADA</b>		
07.	<b>D</b>	17.	<b>ANULADA</b>		
08.	<b>C</b>	18.	<b>C</b>		
09.	<b>E</b>	19.	<b>A</b>		
10.	<b>ANULADA</b>	20.	<b>A</b>		

# INSTRUÇÕES

- ❶ Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- ❷ Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- ❸ Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- ❹ Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- ❺ Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- ❻ Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- ❼ Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- ❽ A duração da prova é de **duas (2) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- ❾ O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- ❿ A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato

**Boa Prova!**



**01.** Materiais clínicos como fezes, urina, escarro e sangue são coletados para a realização de exames diagnósticos complementares. Em relação à técnica para a coleta de urina, está correto afirmar que se deve

- (A) colher preferencialmente a última urina da manhã.
- (B) utilizar solução de clorohexidine 5% não alcoólica para higienizar a região perineal antes da coleta da amostra.
- (C) coletar desde o jato inicial até a quantidade necessária de urina para a amostra.
- (D) conferir sempre o pedido do exame com a identificação do paciente.
- (E) identificar o frasco da amostra da urina com a data, sendo a hora da coleta opcional.

**02.** A higiene corporal em pacientes totalmente dependentes é importante, pois, além da higiene em si, propicia a avaliação da pele e de outros sinais relevantes. Em relação à técnica de higiene corporal do paciente crítico, é correto afirmar que se deve

- (A) lavar os membros inferiores sempre de modo proximal para o distal.
- (B) cobrir a região genital com toalha.
- (C) realizar a higiene íntima fazendo uso da comadre somente quando tratar-se de paciente feminino.
- (D) virar o paciente em decúbito ventral.
- (E) lavar e enxaguar o tórax e abdome, começando pelo lado mais próximo e depois o mais distante.

**03.** São Precauções Padronizadas para Prevenção de Infecções Hospitalares, **EXCETO**

- (A) controle ambiental.
- (B) uso de máscaras, luvas e aventais.
- (C) prevenção de acidentes perfuro-cortantes.
- (D) lavagem das mãos.
- (E) coleta de hemocultura do paciente na alta hospitalar.

**04.** Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, de cima para baixo, associando as definições aos respectivos termos relacionados à infecção hospitalar.

- |                 |  |
|-----------------|--|
| (1) Infecção    | ( ) Condição em que o microorganismo está presente no organismo do indivíduo, interna ou externamente, interferindo ou interagindo com o mesmo, sem provocar sintomatologia. |
| (2) Colonização | ( ) Indivíduo que, sem apresentar sintomatologia aparente, carrega um microorganismo.  |
| (3) Portador    | ( ) Indivíduo que fornece condições de vida para sustentar um microorganismo.  |
| (4) Hospedeiro  | ( ) Condição em que o organismo do indivíduo interage fisiológica e imunologicamente com um microorganismo.  |
| (5) Doença      | ( ) Condição em que o indivíduo, por estar infectado, demonstra um declínio do bem-estar.  |

A ordem correta dos números da coluna da direita, de cima para baixo, é

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

**05.** De acordo com a Lei do Exercício Profissional de Enfermagem nº 7498, de 25 de Julho de 1986, é atribuição do Técnico de Enfermagem

- (A) realizar prescrições de enfermagem diárias.
- (B) realizar registros e anotações de enfermagem das atividades executadas.
- (C) realizar consulta de enfermagem na atenção básica em saúde.
- (D) realizar o histórico de enfermagem na admissão do paciente.
- (E) admitir e orientar os pacientes na unidade, sempre com a supervisão da enfermeira.

**06.** A Política Nacional de Humanização (PNH), instituída pelo Ministério da Saúde em 2004, apresenta como marco teórico a humanização das práticas de atenção e gestão em todas as esferas do Sistema Único de Saúde (SUS). Considere os princípios abaixo sobre a PNH.

- I - Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão no SUS.
- II - Fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinariedade e a grupalidade.
- III- Compromisso com a democratização das relações de trabalho e valorização dos trabalhadores da saúde, estimulando processos de educação permanente em saúde.

Quais desses princípios pertencem à PNH?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**07.** O Código de Ética dos Profissionais da Enfermagem inclui princípios, responsabilidades, deveres e proibições pertinentes à conduta ética desses profissionais. Considere os princípios expressos nos itens abaixo.

- I - O respeito à vida, à dignidade e aos direitos humanos em todas as suas dimensões.
- II - A promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.
- III- A atuação do profissional de enfermagem basicamente em serviços de atenção hospitalar com ênfase na dimensão técnico-assistencial, embasada na hierarquia das relações de cuidado.

Quais desses princípios fazem parte do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**08.** Em relação ao SUS, está **INCORRETO** afirmar que

- (A) o SUS conforma um conjunto amplo de ações e serviços de saúde prestado por órgãos e instituições públicas dos três níveis de governo (federal, estadual e municipal), e prestadores privados que participam do sistema mediante contratação ou convênio.
- (B) os princípios e diretrizes do SUS foram definidos na Constituição de 1988 e regulamentados pela legislação posterior, constituindo uma política nacional.
- (C) a construção da integralidade inclui rede de serviços, práticas cuidadoras, propostas de gestão, exercício da participação e controle social e ainda prevê que a formação em saúde seja abordada com ênfase na especialização profissional.
- (D) o SUS representa uma experiência de sucesso na criação de espaços de representação, negociação e articulação de interesses sociais.
- (E) a integralidade, como eixo orientador para a afirmação do SUS, associa a superação do reducionismo das práticas de saúde à organização dos processos de trabalho e do sistema sócio-sanitário.

**09.** No campo de atuação do SUS, estão incluídas algumas ações como

- I - Vigilância Sanitária.
- II - Vigilância Epidemiológica.
- III- Saúde do Trabalhador.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**10.** Relacione os termos citados abaixo com os conceitos presentes no contexto do SUS, especificamente relacionados com a PNH.

- (1) Equidade
  - (2) Resolubilidade
  - (3) Integralidade
  - (4) Universalidade
  - (5) Transversalidade
- ( ) Diz respeito à possibilidade de conexão/confronto com outros grupos, indicando abertura à alteridade.
- ( ) Compreende a cobertura, o atendimento e o acesso ao SUS, expressando que o Estado tem o dever de prestar atendimento universal.
- ( ) Garante ao cidadão o direito de acesso às esferas de atenção em saúde, contemplando, desde ações assistenciais, em todos os níveis de complexidade, até atividades de prevenção de doenças e de promoção da saúde.
- ( ) Está relacionada com a idéia de justiça social.
- ( ) Está relacionada com a idéia de eficácia da qualidade da atenção e da gestão da saúde.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**11.** A administração de medicamentos é uma das atribuições da equipe de enfermagem e, para tal, é necessário que os profissionais conheçam os aspectos legais que envolvem essa prática. Com relação ao Código de Ética de Enfermagem, assinale cada afirmativa abaixo com **V** (verdadeira) ou **F** (falsa).

- ( ) No que se refere à administração de medicamentos, os profissionais de enfermagem podem ser responsabilizados por falta cometida, independentemente de essa ter sido praticada individualmente ou em equipe.
- ( ) É proibido administrar medicamento sem certificar-se da sua composição e da existência de risco para o usuário, salvo em situações de emergência.
- ( ) Responderá por uma infração quem a cometer ou concorrer para a sua prática, ou dela obtiver benefício, quando cometida por outrem.
- ( ) As penalidades que podem ser impostas aos profissionais de enfermagem, pelos conselhos federais e estaduais, são: advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito do exercício profissional.
- ( ) É vetado ao profissional de enfermagem, em qualquer situação, aceitar, praticar, cumprir ou executar prescrição medicamentosa/terapêutica onde não conste a assinatura do profissional de saúde que a prescreveu.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V – F – V.
- (B) V – V – F – F – V.
- (C) V – V – V – F – F.
- (D) V – F – V – V – F.
- (E) F – V – V – V – F.

**12.** Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, de cima para baixo, associando os conceitos relativos à administração de medicamentos.

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| (1) Ação sistêmica         | ( ) Situação em que uma droga potencializa o efeito de outra. |
| (2) Ação localizada        | ( ) Ação em um determinado tecido.                            |
| (3) Sinergismo             | ( ) Ação promovida por administração endovenosa.              |
| (4) Antagonismo            | ( ) Ação por absorção de um agente pela corrente sanguínea.   |
| (5) Ação rápida e imediata | ( ) Situação em que uma droga minimiza o efeito de outra.     |

A ordem correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**13.** Administração de medicamentos por via endovenosa é a introdução de uma determinada droga diretamente na veia, por meio de uma punção na veia escolhida. Assinale a alternativa correta em relação aos cuidados de enfermagem na administração de medicamentos por essa via.

- (A) Na escolha das veias para punção, recorre-se, inicialmente, às veias maiores e mais centrais.  
 (B) Compressas mornas e “tapinhas” sobre o local a ser puncionado auxiliam na punção.  
 (C) Membros afetados por parestesia, paralisia ou fístula artério-venosa podem ser considerados também locais de punção venosa.  
 (D) As flebites são eventos comuns em pacientes com longa permanência de dispositivos endovenosos ou infusão de drogas irritantes.  
 (E) Em casos de soroterapia endovenosa, onde há sinais de coagulação de sangue na agulha causando obstrução, procede-se à desobstrução injetando solução de heparina por meio de uma seringa.

**14.** Em relação à troca de equipos de infusão endovenosa, cateteres ou soluções, assinale a alternativa correta.

- (A) Os equipos de infusão e cateteres usados em sítios periféricos devem ser trocados a cada 72 horas, independentemente do tipo de solução infundida.  
 (B) Equipos de infusão utilizados para o fornecimento de soluções sanguíneas ou lipídicas devem necessariamente ser fotossensíveis.  
 (C) Nas situações de infusão de soluções sanguíneas, o equipo deve ser descartado ao final da infusão.  
 (D) Os sinais de bacteremia relacionados à infusão endovenosa evoluem lentamente, podendo, conseqüentemente, ser monitorados até 72 horas, não necessitando haver a troca imediata do equipo.  
 (E) Equipos conectados a cateteres de inserção central devem ser trocados a cada 7 dias.

**15.** O Edema Agudo de Pulmão (EAP) constitui um quadro de insuficiência respiratória abrupta, de evolução grave, causada por congestão pulmonar. No manejo inicial de um paciente em EAP, o técnico de enfermagem no Serviço de Emergência tem autonomia para

- (A) posicionar o paciente em decúbito lateral, instalar acesso venoso central e monitorização cardíaca invasiva.  
 (B) posicionar o paciente em decúbito elevado, instalar acesso venoso periférico calibroso e monitorização cardíaca invasiva.  
 (C) posicionar o paciente em decúbito lateral, instalar acesso venoso periférico calibroso e monitorização cardíaca não invasiva.  
 (D) posicionar o paciente em decúbito elevado, instalar acesso venoso periférico calibroso e monitorização cardíaca não invasiva.  
 (E) posicionar o paciente em decúbito dorsal, instalar acesso venoso periférico calibroso e monitorização cardíaca invasiva.

**16.** Nos serviços de emergência, cerca de 7% a 10% dos atendimentos clínicos adultos ocorrem devido a dores torácicas. O Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), geralmente, consiste em um quadro clínico de dor acompanhado de náuseas, vômitos, dispneia, sudorese. O procedimento do técnico de enfermagem, no Serviço de Emergência, ao abordar o paciente com suspeita de IAM, compreende

- I - avaliar a dor quanto à qualidade, localização, duração e fatores desencadeantes e de alívio.
- II - realizar eletrocardiograma em todos os pacientes com vigência de dor, em menos de 10 minutos da chegada à Emergência.
- III- admitir o paciente em ambiente de tratamento intensivo, mantendo-o em repouso absoluto com suplementação de oxigênio (quando a saturação for menor que 90%).

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

**17.** Com relação aos cuidados que o técnico de enfermagem deve priorizar para pacientes acometidos pelo Acidente Vascular Cerebral (AVC), admitidos no Serviço de Emergência, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Em pacientes com AVC isquêmico, comunicar a enfermeira a ocorrência de níveis de pressão arterial sistólica maiores ou iguais a 180mmHg.
- ( ) Em pacientes com diagnóstico de hipertensão intracraniana, o mesmo deve ser mantido com a cabeceira na horizontal.
- ( ) A hipertermia (temperatura axilar > 37,5° C) deve ser reduzida imediatamente.
- ( ) A glicemia deve ser avaliada rapidamente, mantendo-se os níveis abaixo de 200mg/dL.
- ( ) Vigiar sensório e manter alinhamento corporal.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – F – V – V – V.
- (B) F – V – F – V – V.
- (C) V – F – V – F – F.
- (D) V – F – V – F – V.
- (E) V – V – V – F – V.

**18.** Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando o tipo de disfunção ventilatória aguda em adultos a seus sinais e sintomas.

- |   |   |
|---|---|
| (1) Asma                                      | ( ) Doença inflamatória das vias aéreas caracterizada por sibilância, dispneia, desconforto torácico e tosse.                           |
| (2) Bronquite aguda                           | ( ) Doença caracterizada por limitação do fluxo aéreo, manifestada por taquicardia, taquipneia, uso da musculatura acessória e cianose. |
| (3) Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) | ( ) Doença inflamatória caracterizada por tosse de início agudo, taquipneia, sibilância e roncós.                                       |

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 3.
- (B) 3 – 1 – 2.
- (C) 1 – 3 – 2.
- (D) 2 – 3 – 1.
- (E) 2 – 1 – 3.

**19.** Em relação aos Procedimentos de Suporte de Vida Básicos e Avançados, aplicados por profissionais de saúde na Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP), assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) A relação compressão/ventilação, realizada por um profissional na RCP, deve ser de 15:2.
- ( ) A RCP realizada por dois profissionais, em lactentes e crianças, deve ter uma relação compressão/ventilação de 30:2.
- ( ) Após estabelecida via aérea avançada (entubação), deve-se realizar compressões torácicas ininterruptas em um ritmo de 100 por minuto.
- ( ) Em RCP realizada por dois profissionais, deve-se revesar o executor a cada cinco minutos.
- ( ) Após aplicação de choque com desfibrilador, deve-se seguir à RCP, imediatamente, sem avaliar presença de pulso ou ritmo cardíaco até cinco ciclos de RCP.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – F – V – F – V.
- (B) F – V – F – F – V.
- (C) V – F – V – V – F.
- (D) V – F – V – F – F.
- (E) V – V – F – F – F.

**20.** Considere as afirmativas abaixo no que se refere à assistência de enfermagem ao paciente crítico no período pós-operatório, em Unidade de Terapia Intensiva.

- I - Para manter a via aérea permeável após a extubação, deve-se mudar o decúbito do paciente, estimular a tosse, promover o alívio da dor e estimular a mobilização precoce.
- II - Para realizar o transporte do paciente da Unidade do Centro Cirúrgico à Unidade de Terapia Intensiva, é fundamental assegurar-se de que drenos e sondas estejam clampedos.
- III - O cuidado básico na análise da função cardiovascular é a monitorização do paciente em relação aos sinais de edema agudo de pulmão.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**21.** Na assistência pós-operatória ao paciente submetido a transplante hepático, o técnico de enfermagem deve atentar para

- (A) sinais e sintomas clínicos de rejeição do enxerto hepático, tais como: febre, dor abdominal, hepatoesplenomegalia, aumento da ascite e aumento da pressão arterial.
- (B) aumento da circunferência abdominal e presença de sangue nos drenos, que são sinais de hemorragia significativa.
- (C) hipertensão no pós-operatório imediato, pois essa pode ter sido ocasionada por hemorragia intra-abdominal.
- (D) hipoglicemia, pois é uma ocorrência comum no pós-operatório dos pacientes após a reperfusão do fígado transplantado, sendo, nesse caso, o controle da glicemia realizado de quatro em quatro horas, nas primeiras 24 horas após o transplante.
- (E) que o paciente não receba visitas nas primeiras 48 horas após o transplante, pois ele é imunossuprimido de alto risco, vulnerável a patógenos comuns e organismos oportunistas, sendo necessário realizar isolamento protetor, além de rigorosa técnica de antisepsia e lavagem de mãos.

**22.** Quanto ao cateter de duplo lúmen utilizado para hemodiálise, é correto afirmar que

- (A) é um cateter central que rotineiramente pode ser utilizado para administração de medicamentos e transfusões de hemocomponentes.
- (B) não deve ser fixado, para evitar dobras, tração e deslocamentos.
- (C) pacientes com cateter na veia femoral devem manter repouso no leito, evitando flexão do membro no qual o cateter está inserido.
- (D) a assepsia do cateter deve ser feita com clorohe-xidina alcoólica 0,5%.
- (E) o cateter poderá ser reinserto caso ocorra sua saída acidental, contanto que a reinsertão se dê com técnica asséptica, usando-se campo, luvas, máscara e material estéril.

**23.** O balanço hídrico (BH), em conjunto com outros sinais clínicos, é fundamental para o monitoramento de hidratação e de outras funções orgânicas de pacientes críticos, mais suscetíveis à alteração do equilíbrio hidroeletrólítico. Considerando o BH do paciente crítico é correto afirmar que

- (A) ocorre a desidratação, se a entrada de líquidos é maior do que a perda em um período de tempo definido.
- (B) ocorre o edema, se a entrada de líquidos é menor do que a perda em um período de tempo definido.
- (C) o BH positivo ocorre, quando o volume recebido é menor do que as perdas ocorridas em um período de tempo definido.
- (D) o BH negativo ocorre, quando o volume recebido é maior que as perdas ocorridas em um período de tempo definido.
- (E) o BH positivo ocorre, quando o volume recebido é maior do que as perdas ocorridas em um período de tempo definido.

**24.** O conhecimento dos métodos de monitorização é fundamental para a avaliação do estado hemodinâmico e para a otimização do tempo na assistência ao paciente crítico. Assinale a alternativa que apresenta alguns desses métodos de monitorização.

- (A) Frequência cardíaca, saturação venosa de oxigênio e pressão arterial média.
- (B) Frequência respiratória, glicemia capilar e pressão arterial média.
- (C) Frequência cardíaca, glicemia capilar e pressão arterial média.
- (D) Frequência cardíaca, glicemia capilar e saturação venosa de oxigênio.
- (E) Frequência respiratória, saturação de oxigênio e débito cardíaco.

**25.** A aspiração traqueal, por meio do tubo endotraqueal ou pela traqueostomia, é executada para manter a desobstrução da via aérea artificial e melhorar a troca gasosa, diminuindo a resistência da via aérea e reduzindo o risco de infecção através da remoção de secreções da traqueia e da árvore brônquica. Assinale a alternativa correta quanto à realização da aspiração traqueal.

- (A) Apesar da avaliação clínica, a aspiração traqueal deve ser realizada, rotineiramente, a cada duas horas.
- (B) A retirada da sonda de aspiração do tubo endotraqueal deve ser feita lentamente com movimentos rotatórios para a aspiração da parede do tubo.
- (C) A aspiração traqueal é realizada após a aspiração das cavidades nasal e oral.
- (D) Durante o procedimento da aspiração traqueal por meio de sistema fechado, não é necessário suspender a infusão da dieta.
- (E) A técnica de aspiração traqueal por meio de sistema aberto dispensa o uso de sonda estéril.