

NÍVEL MÉDIO**Cargo: TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

Nome do Candidato: _____

Nº de Inscrição: _____

Assinatura**INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- 1. Confira se a prova que você recebeu corresponde ao cargo/nível de escolaridade ao qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão resposta. Caso contrário comunique imediatamente ao fiscal de sala.**
2. Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO RESPOSTA, destinado à marcação das respostas das questões objetivas.
3. Este BOLETIM DE QUESTÕES contém 40 (quarenta) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Informática e 20 de Conhecimento Específico. Caso exista alguma falha de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Na prova há espaço reservado para rascunho. Esta prova terá duração de 04 (quatro) horas, tendo seu início às 8:00h e término às 12:00h (horário local).
4. Cada questão objetiva apresenta 05 (cinco) opções de resposta, identificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E). Apenas uma responde adequadamente à questão, considerando a numeração de 01 a 40.
5. Confira se seu nome, número de inscrição, cargo de opção e data de nascimento, consta na parte superior do CARTÃO RESPOSTA que você recebeu. Caso exista algum erro de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala, a fim de que o fiscal registre na Ata de Sala a devida correção.
6. É obrigatório que você assine a LISTA DE PRESENÇA e o CARTÃO RESPOSTA do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.
7. A marcação do CARTÃO RESPOSTA deve ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, pois lápis não será considerado.
8. A maneira correta de marcar as respostas no CARTÃO RESPOSTA é cobrir totalmente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo constante no CARTÃO RESPOSTA.
9. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO RESPOSTA por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.
10. O CARTÃO RESPOSTA é o único documento válido para o processamento de suas respostas.
11. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, na sala de realização da prova por, no mínimo, uma hora após o início da prova. A inobservância acarretará a eliminação do concurso.
12. O candidato deverá devolver no final da prova, o BOLETIM DE QUESTÕES e o CARTÃO RESPOSTA.
13. Será automaticamente eliminado do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Breves, o candidato que durante a realização da prova descumprir os procedimentos definidos no Edital nº 002/2011-PMB.

Mortalidade renitente

Hélio Schwartzman

1 Um bom jeito de conhecer um país é olhar para a forma como morrem suas
2 crianças.

3 Os dados do registro civil de 2010, recém-divulgados pelo IBGE, revelam
4 bastante sobre o Brasil ao destrinchar as componentes temporais da mortalidade
5 infantil, isto é, a proporção de óbitos que ocorre logo após o nascimento (entre zero e
6 seis dias), no primeiro mês (de 7 a 27 dias) e no primeiro ano (de 28 a 364 dias).

7 O Brasil fez importantes progressos nessa área. A taxa nacional de mortes de
8 bebês despencou de 69 por mil em 1980 para 22 por mil em 2010: uma queda de 68%
9 em 30 anos.

10 Essa, contudo, foi a parte fácil. Quando se parte de índices altos, é possível
11 obter melhoras significativas com iniciativas simples e que atinjam grandes
12 contingentes, como oferecer água tratada e vacinas e fazer campanhas pelo aleitamento
13 materno exclusivo. Essas medidas são eficazes para evitar doenças infecciosas, em
14 especial diarreias, que causam baixas principalmente entre bebês com mais de um mês.
15 Esses óbitos tardios ainda representam 32% das mortes no país.

16 À medida, porém, que a situação evolui, fica mais difícil avançar com rapidez.
17 Para fazê-lo, seria necessário reduzir as mortes precoces, que são geralmente
18 provocadas por problemas no parto e anomalias congênitas. Evitá-las depende de ações
19 individualizadas, que não raro exigem emprego de especialistas em unidades de terapia
20 intensiva.

21 Em países desenvolvidos, 90% dos óbitos infantis ocorrem entre o nascimento e
22 o sexto dia. No Brasil, a proporção é de apenas 52%.

23 O que chama a atenção nas estatísticas é que, mesmo nos Estados que mais
24 reduziram a mortalidade infantil, como São Paulo, os óbitos tardios não dão sinais de
25 arrefecer, permanecendo no patamar dos 30% desde o início da década. Isso significa
26 que até nas unidades mais ricas há significativos bolsões de pobreza aos quais o Estado
27 não chega.

Disponível em: <http://www1.folha.uol.com.br/fsp/opiniao/13404-mortalidade-renitente.shtml>

01. Em “Mortalidade renitente”, Hélio Schwartzman

- (A) apresenta dados detalhados a respeito das causas da mortalidade infantil no Brasil.
- (B) manifesta seu ponto de vista a respeito do problema da mortalidade infantil no Brasil.
- (C) critica a total falta de iniciativa do governo brasileiro em relação à mortalidade infantil.
- (D) expõe as razões pelas quais os países desenvolvidos conseguiram diminuir os óbitos infantis.
- (E) apresenta um relatório pormenorizado sobre os progressos brasileiros em relação às mortes precoces.

02. Ao afirmar “Um bom jeito de conhecer um país é olhar para a forma como morrem suas crianças” (linhas 1-2), o autor dá a entender que o Brasil

- (A) é um país que dá atenção às suas crianças.
- (B) já se encontra no patamar dos países desenvolvidos.
- (C) ainda não pode ser considerado um país desenvolvido.
- (D) é um país pouco heterogêneo do ponto de vista socioeconômico.
- (E) apresenta sinais de significativa redução de óbitos tardios, até nos bolsões de pobreza.

- 03.** Quanto às estatísticas apresentadas no texto, **não** está correta a seguinte relação:
- (A) 32% - número de óbitos tardios no Brasil.
 - (B) 68% - queda da mortalidade infantil no Brasil.
 - (C) 30% - óbitos tardios no Estado de São Paulo.
 - (D) 52% - índice de mortes infantis em bolsões de pobreza.
 - (E) 90% - óbitos infantis logo após o nascimento em países desenvolvidos.
- 04.** Hélio Schwartzman considera que
- (A) os óbitos tardios estão se tornando cada vez mais brandos em São Paulo.
 - (B) a redução da taxa nacional de mortes de bebês no Brasil foi pouco significativa.
 - (C) o índice de mortalidade infantil no Brasil ainda é alto, apesar de sua considerável redução em 30 anos.
 - (D) o número de óbitos que ocorre logo após o nascimento em países desenvolvidos é pouco expressivo.
 - (E) é muito difícil avançar com rapidez no combate à mortalidade infantil no Brasil em virtude dos altos índices de óbitos.
- 05.** A palavra “renitente”, no título do texto, só **não** poderia ser substituída por
- (A) insistente.
 - (B) resistente.
 - (C) incessante.
 - (D) persistente.
 - (E) extemporânea.
- 06.** As palavras “bastante” (linha 4) e “raro” (linha 19) pertencem à classe dos
- (A) adjetivos.
 - (B) advérbios.
 - (C) pronomes.
 - (D) conjunções.
 - (E) substantivos.
- 07.** O período em que a lacuna pode ser preenchida com “há” (verbo “haver”) é:
- (A) “A nova campanha pelo aleitamento materno terá início daqui seis meses”.
 - (B) “Medidas mais eficazes devem ser tomadas tempo de evitar novos óbitos precoces”.
 - (C) “O número de óbitos tardios permanece no patamar dos 30% mais de três décadas”.
 - (D) “Importantes progressos foram alcançados na área da saúde pública custa de iniciativas simples”.
 - (E) “Mortes precoces podem ser evitadas qualquer tempo: basta que sejam implementadas ações individualizadas”.
- 08.** Há **incorreção** quanto à ortografia em
- (A) “Não se sabe por que razão os óbitos tardios não dão sinal de arrefecer”.
 - (B) “A situação ainda é grave nos bolsões de pobreza na cidade de São Paulo por que o Estado não chega a eles”.
 - (C) “Eis o porquê de índices tão altos de mortes precoces: falta de especialistas na esfera do atendimento neonatal”.
 - (D) “O Brasil fez importantes progressos na área da saúde pública porque o governo tomou iniciativas simples, que atingiram grandes contingentes”.
 - (E) “Em países desenvolvidos, prevalecem os óbitos infantis precoces porque o número de mortes que ocorre entre o nascimento e o sexto dia é elevado”.

09. Julgue os itens abaixo:

I. O verbo “destrinchar” (linha 4) tem o mesmo sentido de “detalhar”.

II. A forma verbal “reduziram” (linha 24) está no plural para concordar com “estatísticas” (linha 23).

III. A substituição do pronome “que” (linha 17) por “as quais” não altera a correção gramatical do período.

IV. A substituição de “são geralmente provocadas” (linhas 17-18) por “provocam-se geralmente” não alteraria o sentido e a correção gramatical do período.

Está correto o que se afirma em

(A) I e III

(B) II e III

(C) II e IV

(D) II, III e IV

(E) I, II, III e IV

10. No enunciado “Isso significa que até nas unidades mais ricas” (linhas 25- 26), a expressão sublinhada poderia ser substituída, sem alteração de sentido, por

(A) “nem”.

(B) “mesmo”.

(C) “justamente”.

(D) “no máximo”.

(E) “exatamente”.

RASCUNHO

INFORMÁTICA

11. Na ferramenta de pesquisa Google, para obter-se como resposta a grafia exata do que foi pesquisado na barra de ferramentas, devem-se inserir as palavras ou expressões entre
- (A) ##.
 - (B) @@.
 - (C) **.
 - (D) \$\$.
 - (E) "".
12. O nome que se dá a um ou mais arquivos que seguem anexados em uma mensagem eletrônica é
- (A) Attachment.
 - (B) Bridge.
 - (C) Cookies.
 - (D) Shareware.
 - (E) Dns.
13. No Microsoft Office Excel 2007, para aplicar um contorno nas células selecionadas numa planilha eletrônica, é necessário pressionar as teclas **CTRL + SHIFT + &**, e, para remover o contorno aplicado, é necessário pressionar as teclas
- (A) CTRL + SHIFT + *
 - (B) CTRL + SHIFT + #
 - (C) CTRL + SHIFT + @
 - (D) CTRL + SHIFT + _
 - (E) CTRL + SHIFT + !
14. No Windows XP, alguns caracteres não são permitidos para a criação do nome de arquivos. O nome do arquivo abaixo que possui um caractere **não** permitido é o
- (A) Livro\$info_digital.docx
 - (B) Livro_info/digital.pptx
 - (C) Livro#info_digital.txt
 - (D) Livro!info#digital.gif
 - (E) Livro@info@digital.eml
15. Dentre os tipos de impressoras, aquela que apresenta um processo de impressão semelhante ao das fotocopiadoras por possuir um cilindro com toner é o
- (A) Jato de Tinta.
 - (B) Fusão térmica.
 - (C) Laser.
 - (D) Matricial.
 - (E) Solvente.
16. O tipo de **Phishing** em que o cracker envenena o servidor DNS, alterando os IPs e direcionando os acessos para páginas fraudulentas com a finalidade de capturar informações para um servidor falso é o
- (A) Spoofing.
 - (B) Flooding.
 - (C) Exploits.
 - (D) Pharming.
 - (E) Rootkits.
17. O teclado padrão ABNT2 dispõe de uma tecla a mais, que serve para acionar o terceiro caractere de determinadas teclas. Essa tecla é a
- (A) Print Screen.
 - (B) Num Lock.
 - (C) Home.
 - (D) Break.
 - (E) Alt Gr.

18. Na composição do endereço de e-mail "marcos@bolsas.com.br", a extensão "com" indica o
- (A) nome do usuário.
 - (B) tipo de Provedor.
 - (C) tipo de comando.
 - (D) nome do controle.
 - (E) nome do compositor.
19. Num determinado texto que está sendo editado no Microsoft Office Word 2007, ao pressionar as teclas _____, uma janela se abrirá, na qual o usuário pode configurar uma determinada palavra do texto para transformá-la num Hiperlink, visando ligá-la a uma página Web .
- As teclas que preenchem a lacuna acima são
- (A) ALT + H
 - (B) CTRL + J
 - (C) CTRL + R
 - (D) CTRL + W
 - (E) ALT + P
20. A opção do menu **Editar** do Windows Explorer 6 que tem a mesma função das teclas **CTRL + A** é a
- (A) Selecionar tudo.
 - (B) Desfazer Renomear.
 - (C) Recortar.
 - (D) Copiar.
 - (E) Colar atalho.

RASCUNHO

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21. Dona Maria José, 28 anos, casada, dois filhos menores de 10 anos, residente em zona rural, foi portadora de diabetes. Internada para tratamento renal, durante o período de internação ficou sob os cuidados da enfermagem, que controlava com rigor seu balanço hídrico, registrando-o diariamente. Os profissionais responsáveis por esse controle anotavam criteriosamente a quantidade de

- (A) líquidos e de sólidos administrados por via parenteral nas 24 horas.
- (B) líquidos administrados e eliminados nas 24 horas.
- (C) líquidos e de sólidos eliminados nas 24 horas.
- (D) líquidos eliminados e suas características nas 72 horas.
- (E) líquidos administrados por via enteral nas 72 horas.

22. Paciente acamada, após vinte dias de internação iniciou um quadro de infecção urinária causada pelo uso de sonda vesical de demora e, mesmo fazendo antibioticoterapia, após dois meses a paciente continuava apresentando quantidade de secreção purulenta na bolsa coletora. Diante desse quadro, a paciente iniciou irrigação vesical duas vezes ao dia, conforme prescrição médica. Este procedimento proporcionou à enfermagem observar o efeito terapêutico através de diurese

- (A) límpida, com lavagem do ureter.
- (B) concentrada, com lavagem da bexiga.
- (C) límpida, com lavagem da bexiga.
- (D) concentrada, com lavagem da uretra.
- (E) límpida, com lavagem da vesícula biliar.

23. Como membro da equipe de saúde, o técnico de enfermagem contribui de forma efetiva na recuperação de pacientes com feridas, procedimento que deve ser realizado diariamente ou de acordo com a evolução da cicatrização e o estado do paciente. Nesse contexto, quando o soro fisiológico a 9% é prescrito para curativos simples, como para ferida cirúrgica limpa e seca, tem a finalidade de promover

- (A) irrigação.
- (B) desinfecção.
- (C) degermação.
- (D) desbridamento.
- (E) assepsia.

24. Pacientes portadores de doenças pulmonares agudas ou crônicas podem necessitar de intervenções de enfermagem. A fim de atender às necessidades de oxigenoterapia, as modalidades de tratamento devem ser individualizadas, de acordo com a necessidade do cliente. Entre os cuidados de enfermagem durante esse procedimento, a umidificação se faz necessária para pacientes que recebem terapia de oxigênio acima de

- (A) 4 l /min.
- (B) 6 l /min.
- (C) 8 l /min.
- (D) 10 l /min.
- (E) 12 l /min.

25. A promoção da expansão pulmonar, mobilização de secreções pulmonares e manutenção de via aérea patente ajudam o paciente a atender suas necessidades de oxigenação segundo PERRY (2008). Além destes cuidados a terapia de oxigênio mantém um nível saudável de oxigenação tecidual. Com base neste contexto, marque a alternativa correta quanto à oxigenoterapia.

- (A) A terapia de oxigênio substitui o uso de broncodilatadores.
- (B) O objetivo deste procedimento é prevenir ou evitar a hipoxia.
- (C) A dosagem e concentração de oxigênio devem ser prescritas sempre pelo enfermeiro.
- (D) A terapia de oxigênio é eficaz e não há risco de haver efeitos colaterais.
- (E) A máscara facial simples é usada para terapia de oxigênio a longo prazo.

26. O suprimento de oxigênio ao leito do paciente ocorre através de um sistema permanente de bombeamento canalizado na parede do quarto de hospital, sendo liberado para o cliente através de dispositivos. O oxigênio transtraqueal é liberado para pacientes com doenças pulmonares crônicas por meio de um cateter inserido diretamente por meio de cirurgia na região inferior do pescoço. Uma das vantagens desse método é que

- (A) não há perda de oxigênio para atmosfera.
- (B) necessita de fluxos maiores de oxigênio para adequada oxigenação.
- (C) a liberação de oxigênio é mais dispendiosa.
- (D) não necessita de umidificação.
- (E) aproveita melhor o oxigênio por bolsa reservatória.

27. Dentre os vários procedimentos realizados por uma equipe de enfermagem, a assistência aos pacientes com história de desequilíbrio de líquidos corporais deve manter o registro de ingestão e débito, procedimento que demonstra o equilíbrio hídrico. Para esse acompanhamento, o técnico de enfermagem deve registrar como débito:

- (A) urina, vômito, salivação, fezes sólidas e feridas.
- (B) diarreia, drenagem de feridas e medicações ingeridas por vias oral e tópica.
- (C) vômitos, urina, diarreia, drenagem de feridas e medicações por qualquer via.
- (D) urina, drenagem de feridas, diarreia, sucos, água e sucção gástrica.
- (E) urina, diarreia, drenagem de feridas pós-cirúrgicas, vômito e sucção gástrica.

28. A terapia intravenosa deve ser realizada com cautela devido à possibilidade de complicações decorrentes deste procedimento. Quando o profissional de enfermagem percebe palidez e esfriamento no local da inserção intravenosa, é possível identificar a seguinte complicação:

- (A) flebite.
- (B) úlcera venosa.
- (C) infiltração.
- (D) obstrução do cateter.
- (E) úlcera arterial.

29. O clínico prescreveu para o paciente uma medicação por via intramuscular que poderia provocar irritação da pele. O técnico de enfermagem informou ao paciente que iria usar a técnica em **Z** para minimizar a suposta complicação causada pelo medicamento. Após a introdução da medicação, para que ela fosse dispersada de forma homogênea, o profissional permaneceu com a agulha inserida no músculo por

- (A) 2 segundos.
- (B) 3 segundos.
- (C) 5 segundos.
- (D) 10 segundos.
- (E) 15 segundos.

30. Ao realizar o controle da diurese em qualquer paciente durante o período de internação, devem-se levar em consideração alguns aspectos terapêuticos como os alimentos e o uso de determinados medicamentos que podem alterar a cor da urina. O piridium, por exemplo, é um medicamento que altera cor da urina para

- (A) vermelho.
- (B) azul.
- (C) amarelo.
- (D) verde.
- (E) laranja-claro (ferrugem).

31. A equipe de enfermagem desenvolve atividades de suma importância dentro da central de material, pois realiza ações que propiciam a dinâmica de um processo cirúrgico efetivo. Esse setor, por sua complexidade, possui características próprias que visam à garantia da qualidade do processamento dos diversos tipos de materiais. Marque a alternativa que aponta a correta classificação de artigos segundo o risco potencial de infecção para o paciente.

- (A) Artigos críticos devem ser desinfetados antes de sua reutilização.
- (B) Artigos semicríticos para serem reutilizados devem ser desinfetados ou esterilizados.
- (C) Artigos não críticos passam por limpeza, desinfecção e esterilização para seu reuso.
- (D) Artigos semicríticos devem passar apenas por processo de limpeza para reaproveitamento.
- (E) Artigos críticos devem passar por processo de limpeza e desinfecção para serem reaproveitados.

32. Pacientes cirúrgicos podem apresentar hipotermia durante a anestesia, evidenciada por uma temperatura menor que 36,6°C. A enfermagem deve estar atenta para esta alteração e como cuidado primordial deve retirar campos cirúrgicos e aventais molhados e substituí-los por roupas secas. Este cuidado deve-se ao fato de:

- (A) Roupas de cama molhadas interferem na cicatrização da incisão cirúrgica neste momento.
- (B) A umidade impede o retorno venoso do paciente.
- (C) Roupas de cama molhadas promovem perda calórica.
- (D) Roupas de cama molhadas promovem ganho calórico.
- (E) A umidade favorece o aumento da pressão arterial.

33. As metas nos cuidados de enfermagem para pacientes no período trans-operatório incluem reduzir a ansiedade, prevenir lesões de posicionamento, manter a segurança, a dignidade, e prevenir complicações. Ao posicionar o paciente para cirurgias de abdome inferior e pelve na qual se objetiva deslocar o intestino para a parte superior do abdome, o técnico de enfermagem deve colocá-lo em

- (A) decúbito dorsal.
- (B) litotomia.
- (C) Sims.
- (D) Trendelenburg.
- (E) decúbito ventral.

34. Um paciente do sexo masculino, com 43 anos de idade, precisou submeter-se a uma toracocentese para remoção de líquido da cavidade pleural. Após esse exame, o paciente apresentou intercorrência clínica devido à grande quantidade de líquido removido. Marque entre as alternativas abaixo aquela que representa os sinais observados pela equipe de enfermagem no momento da intercorrência.

- (A) Frequência respiratória diminuída, opressão do tórax e cefaleia.
- (B) Frequência respiratória aumentada, tosse descontrolada e sede intensa.
- (C) Opressão no tórax, pulso lento, sinais de pressão arterial aumentada.
- (D) Frequência respiratória aumentada, opressão no tórax e tosse descontrolada.
- (E) Frequência respiratória diminuída, tosse descontrolada e pulso rápido.

35. Pacientes cirúrgicos devem ser acompanhados pela equipe de enfermagem desde o período pré-operatório, a fim de que a enfermagem lhe proporcione segurança e lhe sejam prevenidos o desconforto ou as complicações no pós-operatório. Para evitar a distensão abdominal nesse período, um dos cuidados de enfermagem a ser tomado é o(a)

- (A) realização de lavagem intestinal.
- (B) mudança frequente de decúbito.
- (C) aplicação de compressas quentes na região pélvica.
- (D) aumento na ingestão de líquido.
- (E) elevação dos membros inferiores.

- 36.** Pacientes cardíacos possuem alto potencial para complicações no pós-operatório imediato. Os cuidados de enfermagem devem estar voltados principalmente para pacientes em uso de digitálicos, por isso devem ser monitorados rigorosamente para identificação de intoxicações causadas por esse fármaco, as quais são evidenciadas entre outros sintomas, por
- (A) arritmia, náuseas, vômitos e cefaleia.
 - (B) arritmia, náuseas, prurido e dispepsia.
 - (C) vômito, cefaleia, artralgia e dispneia.
 - (D) arritmia, cefaleia, dispepsia e sede intensa.
 - (E) vômitos, náuseas, hipotermia e dispepsia.
- 37.** A equipe de enfermagem atua diretamente no atendimento ao recém-nato logo após o parto. Os cuidados de enfermagem proporcionam a redução de complicações que poderiam levar o RN ao óbito. Em caso de aspiração de mecônio pelo recém-nascido na sala de parto, por exemplo, a conduta imediata do enfermeiro é efetuar o(a)
- (A) controle imediato da frequência cardíaca.
 - (B) aspiração das vias aéreas superiores.
 - (C) estimulação da tosse.
 - (D) posicionamento em decúbito lateral.
 - (E) realização de sondagem nasogástrica.
- 38.** A verificação do pulso indica o ritmo da frequência cardíaca a partir da palpação de uma artéria. Os valores deste sinal vital podem variar de acordo com a idade. Para obter-se o valor exato do pulso em lactentes, é necessário aferir o pulso
- (A) poplíteo.
 - (B) radial.
 - (C) ulnar.
 - (D) apical.
 - (E) carotídeo.
- 39.** Os efeitos dos medicamentos e suas complicações devem ser conhecidos por todos os profissionais que atuam diretamente na administração de medicamentos, uma vez que esse procedimento pode trazer consequências fatais para os pacientes. Considerando essa afirmativa, marque dentre as alternativas abaixo a que indica a complicação causada pela administração do cloreto de potássio a 10% quando aplicado diretamente na veia.
- (A) Vômitos e náuseas.
 - (B) Paraplegia
 - (C) Parada cardíaca
 - (D) Taquipneia e cefaleia.
 - (E) Insuficiência renal.
- 40.** De acordo com o Ministério da Saúde (2008), cuidado significa atenção, precaução, cautela, carinho, encargo e responsabilidade. Marque abaixo um dos cuidados essenciais de enfermagem ao idoso que recebe alimentação por sonda (dieta enteral).
- (A) Ao administrar a dieta, mantê-lo em decúbito dorsal, com a cabeça fletida para frente.
 - (B) Injetar a dieta na sonda com pressão máxima, para a dieta fluir rapidamente.
 - (C) Administrar o volume mínimo de 350 ml da dieta em uma única ingestão.
 - (D) Deixar a sonda aberta quando não estiver em uso.
 - (E) Após o término da alimentação, deixar o idoso sentado no leito por, no mínimo, 30 minutos.