

AMOSTRA

EBSERH

REVISÃO DE VÉSPERA



memoriza.ai



# FALA, FUTURO APROVADO DA EBSE RH!

*Seja muito bem - vindo!*

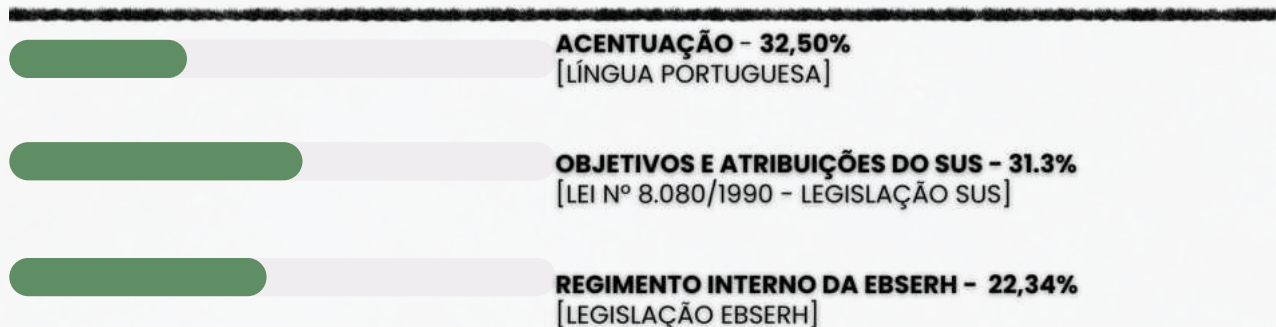
**VOCÊ ACABA DE BAIXAR A AMOSTRA DO MEMORIZA.AÍ  
REVISÃO DE VÉSPERA PARA ESTE CONCURSO.**

O **Memoriza.aí** é um material que contém **dicas estratégicas** dos assuntos que certamente vão cair na sua prova!

Nossa equipe pedagógica realizou uma **análise** de **mais de 50000 questões** de **concursos anteriores** e identificou os **assuntos chave** que sempre se repetem nas últimas provas.

Por meio dessa **análise** das questões da **banca** e do **concurso** desenvolvemos um **material específico** com **dicas ilustradas** e **gatilhos emocionais** para melhorar sua memorização, de modo que você poderá focar exatamente nos assuntos que serão cobrados na sua prova.

Veja no gráfico abaixo uma breve demonstração dos **temas mais frequentes** das **provas** identificados pela nossa equipe pedagógica:



É como se a gente fizesse todo **trabalho duro** por você e te entregasse o que você precisa. Com isso, **you ganha muito tempo!**

Veja só o depoimento de um de nossos alunos que foi **APROVADO** recentemente no concurso:

“

Oiii! Boa tarde!



Ana Luiza

Pensei mto antes de vir aqui, mas sei que feedbacks são importantes, e eu não podia deixar de agradecer pelo material. Ano passado comprei o material da EBSEH de vocês, e fui aprovada em segundo lugar, no HUNIFAP.

Foi o único material que estudei, e por ser de fácil linguagem e bem gráfico (eu sou muuuuito visual), deu mto bom pra mim!

Parabéns pelo trabalho!!

”

Caso tenha qualquer dúvida, você pode entrar em contato conosco enviando seus questionamentos para o suporte:



[contato@memorizaai.com.br](mailto:contato@memorizaai.com.br)

ou



[clique aqui](#) para acionar nosso time via **whatsapp**.

**QUER SER O PRÓXIMO APROVADO?**

[clique aqui e saiba como](#)

→ clique aqui para conhecer o material completo

# LÍNGUA PORTUGUESA

## DICA 01

### COLOCAÇÃO PRONOMINAL I



Se ao invés de dizer "**Abraça-me**" e "**Beije-me**", ele dissesse "**Me abraça**" e "**Me beije**", as frases estariam corretas?

**FRASE INCORRETA**  
A palavra negativa (**nunca**) pede **próclise (pronome antes do verbo)** e o certo seria "Nunca me deixe"

# NÃO!

LEMBRE-SE!

Não se **inicia** frase com **pronome oblíquo!**

- ✓ A colocação pronominal refere-se à **posição dos pronomes pessoais (como "eu," "você," "ele," "ela," "nós," "eles," etc.) nas frases em relação ao verbo e ao restante da estrutura da frase.**
- ✓ A língua portuguesa tem regras específicas para a colocação de pronomes pessoais, e estas **regras variam de acordo com o tipo de verbo, tempo verbal e contexto da frase.**
- ✓ Além das regras gerais, a colocação pronominal pode variar de acordo com o contexto e a ênfase que o falante deseja dar à frase.
- ✓ Independente do tipo de frase, **não se inicia frase com o pronome oblíquo**, de acordo com as regras gramaticais.

Existem três formas principais de colocação pronominal em português: **próclise, ênclise e mesóclise.**

## DICA 02

### USO DA VÍRGULA I

A utilização da vírgula na escrita desempenha um papel importante na organização das ideias, na clareza e na interpretação correta de uma frase. Ela **não apenas indica pausas na fala (respiração) como também pode alterar significativamente a semântica de uma frase.**



### VÍRGULA E PAUSA (RESPIRAÇÃO)

A vírgula é frequentemente **usada para indicar pausas na leitura**, refletindo a maneira como a frase deve ser entoada.

Por exemplo:

- *Sem vírgula: "Vamos comer crianças."*
- *Com vírgula: "Vamos comer, crianças."*

A segunda frase indica que a intenção não é comer as crianças, mas sim convidá-las para uma refeição.

### VÍRGULA E SEMÂNTICA

A vírgula também **pode mudar o significado de uma frase**, especialmente em casos de orações subordinadas ou adjuntos adverbiais. Veja um exemplo:

- "O homem, que você viu na rua, estava usando um chapéu."
- "O homem que você viu na rua estava usando um chapéu."

Na primeira frase, a vírgula sugere que o homem em questão pode não ser o mesmo que foi visto na rua. Na segunda frase, sem a vírgula, a implicação é que o homem visto na rua é aquele que estava usando um chapéu.

### VÍRGULA E ORGANIZAÇÃO DE ELEMENTOS

A vírgula também é **usada para separar elementos em uma lista**, como substantivos, adjetivos, ou outros termos. Por exemplo:

- "Gosto de sorvete, bolo, e pizza."
- "Gosto de sorvete, bolo e pizza."

**VOU ALI  
COMER GENTE.**

Por causa de uma vírgula,  
você vira um **CANIBAL.**



## DICA 03

### CRASE I



A crase é um fenômeno gramatical da língua portuguesa que **envolve a fusão da preposição "a" com o artigo feminino "a" ou com o "a" inicial dos pronomes demonstrativos "aquela", "aquelas" e "aqueles"**.

A crase é indicada graficamente pelo **acento grave (´) sobre a letra "a"**..

É importante observar que a crase ocorre apenas em situações específicas e não é usada de forma indiscriminada

#### USO OBRIGATÓRIO DA CRASE:

- ✓ **Antes de palavras femininas, no singular:** Exemplo: Vou à escola.
- ✓ **Antes de "aquela(s)" e "aquele(s)":** Exemplo: Refiro-me àquela situação.

#### CASOS DE USO FACULTATIVO:

- ✓ **Antes de pronomes possessivos femininos:**  
Exemplo: Não dão valor à nossa opinião.
- ✓ **Antes de nome próprio feminino:**  
Exemplo: Fizemos referência a Joana.
- ✓ **Na locução prepositiva "até a", antes de substantivo feminino:**  
Exemplo: Chegaram até a praia e desistiram de nadar."

#### USO PROIBIDO DA CRASE:

- ⊘ **Antes de palavras masculinas:**  
Exemplo: Ele foi a pé.
- ⊘ **Antes de verbos:**  
Exemplo: Eles estão prontos a agir.
- ⊘ **Antes de pronomes pessoais, indefinidos ou de tratamento:**  
Exemplo: Ela se referiu a ele.
- ⊘ **Antes de nomes de cidades que não utilizam o artigo feminino:**  
Exemplo: Vou a São Paulo.
- ⊘ **Entre substantivos idênticos e depois de preposições:**  
Exemplo: de parte a parte | cara a cara | após as aulas | desde a véspera.
- ⊘ **Antes de numerais e Antes de Nossa Senhora e nomes de santas:**  
Exemplo: de 1990 a 2008 | Apelava a Nossa Senhora e a santa Clara.
- ⊘ **Antes da palavra terra quando se opõe a bordo e Antes da palavra casa quando se refere ao próprio lar:**  
Exemplo: Assim que desembarcaram, desceram a terra. | Voltara a casa pois esquecera o cartão.

 [clique aqui para conhecer o material completo](#)

# LEGISLAÇÃO EBSE RH

**DICA 04**  
**LEI 12.550/11**

**EMPRESA BRASILEIRA DE  
SERVIÇOS HOSPITALARES  
(EBSERH)**



VOCÊ SABE O QUE ESSA LEI REGULAMENTA?

O Poder Executivo é autorizado a criar a EBSERH como uma empresa pública unipessoal. Isso significa que a empresa será de propriedade exclusiva do governo, no caso, a União.

*Aniso*

A Lei 12.550/11 autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) como uma empresa pública unipessoal vinculada ao Ministério da Educação.

O QUE PRECISAMOS SABER?

- ✓ A **EBSERH terá personalidade jurídica de direito privado**, o que a torna uma entidade com características de empresas privadas, embora seja controlada pelo governo.
- ✓ A **sede da EBSERH será em Brasília, Distrito Federal**, mas ela poderá estabelecer escritórios, representações, dependências e filiais em outras partes do país.
- ✓ A **EBSERH é autorizada a criar subsidiárias para realizar atividades relacionadas ao seu objetivo**. Essas subsidiárias terão características semelhantes à empresa principal e estarão sujeitas às regras estabelecidas na lei.
- ✓ **O capital social da EBSERH será integralmente de propriedade da União**. Isso significa que todo o capital da empresa pertencerá ao governo federal.
- ✓ O capital social da empresa será **composto por recursos provenientes de dotações orçamentárias da União e pela incorporação de bens e direitos** que possam ser avaliados em dinheiro.

DICA 05

LEI 12.550/11 VIII

REGIME DE PESSOAL  
PERMANENTE NA  
EBSERH



REGIME DE PESSOAL PERMANENTE NA EBSERH

O regime de pessoal permanente na EBSERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

CONTRATAÇÃO MEDIANTE CONCURSO PÚBLICO

A contratação de funcionários pela EBSERH é condicionada à prévia aprovação em concurso público, que pode consistir em provas ou em provas e títulos.



LEMBRE-SE!

O processo de concurso público e as normas relacionadas a ele, incluindo o conteúdo das provas, são estabelecidos de acordo com normas específicas editadas pelo Conselho de Administração da EBSERH.

IMPORTANTE

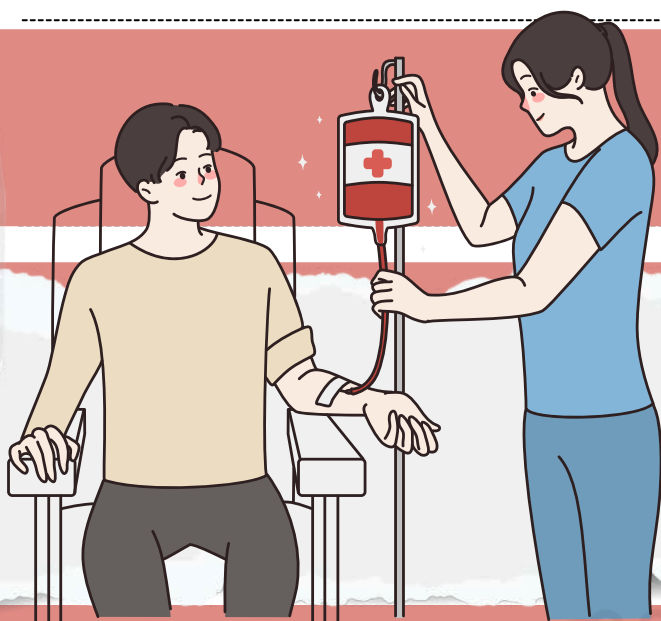
TÍTULOS DE TEMPO DE EXERCÍCIO

Os editais de concursos públicos da EBSERH podem incluir a experiência profissional em atividades correlatas como critério adicional na avaliação dos candidatos, desde que relacionada ao cargo em questão.

DICA 06

REGIMENTO INTERNO DA EBSEH

REDE EBSEH



RECAPITULANDO O QUE É A EBSEH...

- Uma **empresa pública de capital fechado**;
- Com **personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio**;
- Ela está **vinculada ao Ministério da Educação (MEC)**;
- **Regida por várias leis**, incluindo a Lei 6.404/1976 (Lei das Sociedades por Ações), a Lei 12.550/2011, a Lei 13.303/2016 (Lei das Estatais) e o Decreto 8.945/2016. Além disso, o regimento interno da EBSEH também é aplicável.

A REDE EBSEH É COMPOSTA POR DUAS PARTES:

**Administração Central:**

É a **parte central da EBSEH, localizada em Brasília/DF**, que é responsável pela gestão da rede. Ela inclui órgãos sociais e estatutários, a presidência, vice-presidência, diretorias e suas áreas vinculadas.

**Hospitais Universitários Federais (HUFs):**

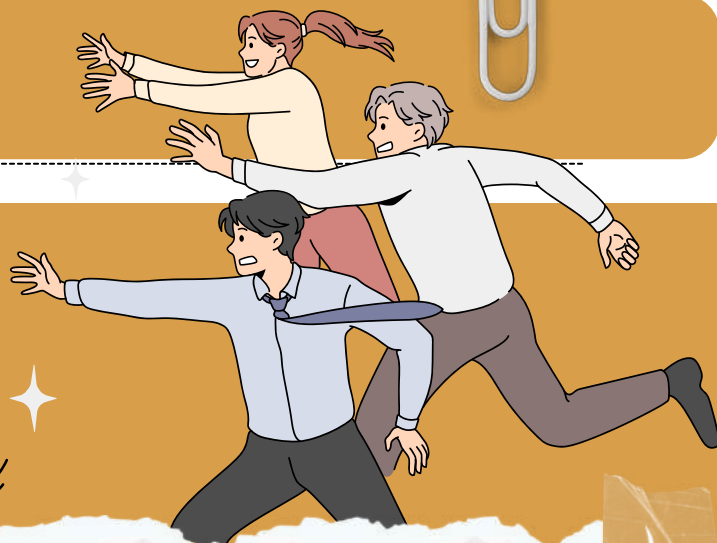
Também chamados de **Filiais, esses são os hospitais geridos pela EBSEH** por meio de contratos de gestão especial com as universidades federais.



DICA 07

REGULAMENTO DE PESSOAL DA EBSERH IV

JORNADA DE TRABALHO



A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSERH é de 8 horas diárias, observado o máximo de 40 horas semanais, respeitadas as exceções estabelecidas em lei.

COMO ISSO É ORGANIZADO?

Os funcionários da EBSERH que trabalham em filiais e outras unidades descentralizadas terão jornadas diárias de trabalho de 4, 6 ou 8 horas, com um limite máximo de 40 horas semanais. No entanto, as exceções previstas por lei serão respeitadas.

Em casos em que é necessário um funcionamento constante do serviço durante 24 horas para garantir o atendimento ao público, os funcionários podem adotar o regime de 12 horas de trabalho seguidas por 36 horas de descanso (12x36) durante o turno da noite, desde que respeitada a jornada de trabalho contratual.



Nesse caso, é excepcionalmente admitido o regime de 12 (doze) horas diurna para a categoria de médicos.

É obrigatório que o horário de trabalho do funcionário seja exibido em um quadro específico em cada estação de trabalho da EBSERH.



DICA 08

REGULAMENTO DE PESSOAL DA EBSERH VI

TRANSFERÊNCIA E  
REMOÇÃO



A transferência é caracterizada como a mudança de um empregado, profissional cedido ou contratado para um cargo em comissão, da sede para filial ou vice-versa, desde que essa mudança exija a alteração obrigatória de domicílio.

A transferência ou remoção de funcionários pode ocorrer devido a uma série de razões, tais como alterações regimentais, mudanças na estrutura de pessoal, realocação de unidades organizacionais, desligamentos, cessões ou requisições.

O QUE É A REMOÇÃO?

A remoção é a movimentação do empregado, profissional cedido ou contratado para cargo em comissão, no âmbito da sede para filial ou congênere e vice-versa, que não caracterize necessidade de mudança de domicílio e não gere despesas para a EBSERH.

IMPORTANTE

A transferência ou remoção, seja de caráter definitivo ou temporário, da sede para a filial, ou o contrário, deve ser formalizada seguindo uma norma específica. Além disso, só será autorizada se atender às seguintes condições:

- Há uma vaga disponível no destino;
- O empregado preenche os requisitos mínimos para exercer suas atividades na nova localização;
- Aprovação prévia em exame médico ocupacional quando necessário;
- Autorização prévia da chefia imediata tanto no local de origem quanto no local de destino.



DICA 09

LEI N. 13.303/2016 – II

CONCEITOS DE EMPRESA PÚBLICA E DE SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA



As empresas públicas e sociedades de economia mista são entidades que fazem parte da administração indireta do Estado e, em muitos aspectos, operam de maneira mais próxima ao direito privado do que ao direito público. Essas entidades são frequentemente referidas na doutrina como "empresas estatais".



exemplos de **sociedade de economia mista**

PETROBRAS, BANCO DO BRASIL, ELETROBRAS  
regime jurídico de contratação é **celetista**

SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA

*Você sabe o que é?*

Também **precisam de autorização em lei para serem criadas, exercem atividade econômica** e se divide somente em ação. Além disso, a definição dos campos em que atuarão é uma **responsabilidade reservada à legislação complementar**. São caracterizadas como **pessoas jurídicas de direito privado e com capital misto**, ou seja, público e privado.

EMPRESAS PÚBLICAS

*Você sabe o que é?*



exemplos de **empresas públicas**

BNDS, ECT (CORREIOS), CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.  
regime jurídico de contratação é **celetista**

As empresas públicas **precisam de autorização em lei para serem criadas**. Estas organizações são **caracterizadas como pessoas jurídicas de direito privado e têm a capacidade tanto de oferecer serviços públicos quanto de se envolver em atividades econômicas**. Além disso, a definição dos campos em que essas fundações atuarão é uma **responsabilidade reservada à legislação complementar**.

São criadas somente sob **forma de direito admitido e com capital 100% público**.

# **POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO**

DICA 10

SURGIMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CAIXAS DE APOSENTADORIAS E PENSÕES (CAPS)

1923



O Congresso Nacional aprovou a Lei Eloy Chaves, marcando o início da previdência social no Brasil.

Essa legislação estabeleceu as **Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs)**.



O avanço do capitalismo no Brasil impulsionou a classe trabalhadora a **buscar condições de trabalho mais favoráveis, dando origem a uma série de reformas e regulamentações trabalhistas** que continuaram a se desenvolver nas décadas seguintes.

A luta por direitos trabalhistas e a melhoria das condições laborais foram conquistas fundamentais para a classe trabalhadora no Brasil e contribuíram para a construção de um sistema de proteção social mais robusto, que evoluiu ao longo do tempo para abranger uma variedade de benefícios, incluindo aposentadoria, pensões e assistência médica.

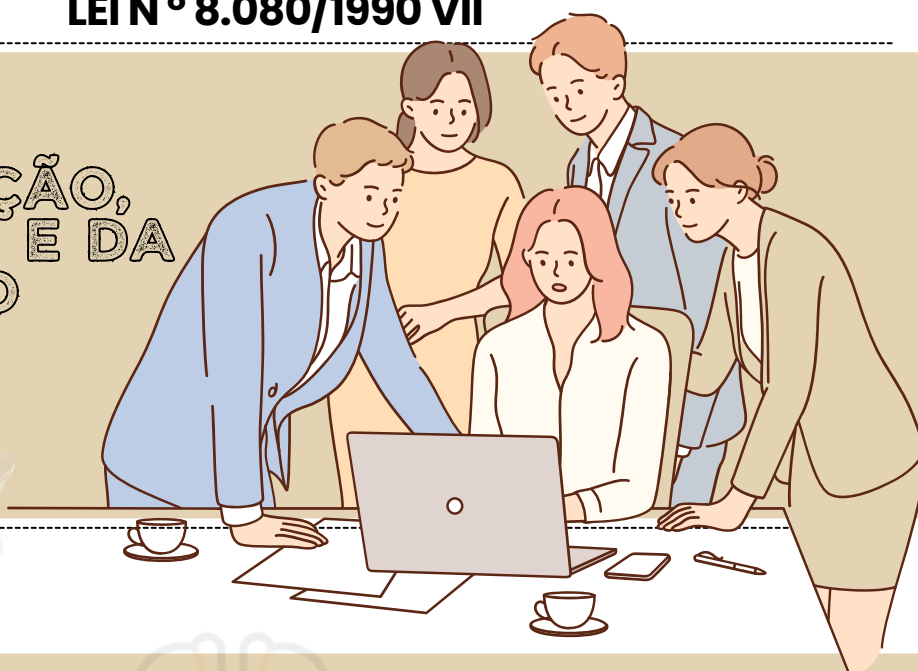
Esse contexto histórico desempenhou um papel crucial na construção do sistema de seguridade social brasileiro, que, por sua vez, influenciou a legislação do Sistema Único de Saúde (SUS) e a proteção da saúde no país.

SUS

DICA II

LEI N° 8.080/1990 VII

ORGANIZAÇÃO,  
DA DIREÇÃO E DA  
GESTÃO



O artigo 8° da Lei n. 8.080/1990 estabelece que as **ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS)** devem ser **organizados de forma regionalizada e hierarquizada**, em níveis de complexidade crescente.

O QUE ISSO SIGNIFICA?

Isso significa que **a prestação de serviços de saúde deve ser planejada de maneira a atender às necessidades da população de forma eficiente e abrangente**, considerando desde o **atendimento básico até serviços de alta complexidade**.

- Já o artigo 9° **define que a direção do SUS é única**, porém, **exercida em cada esfera de governo (União, estados e municípios) por órgãos específicos**.
- Essa estrutura hierárquica e compartilhada visa a **assegurar a coordenação e a integração das ações de saúde em todo o território nacional**, de acordo com as diretrizes e políticas estabelecidas.

QUAIS SÃO ESSES ÓRGÃOS?

NO ÂMBITO DA UNIÃO

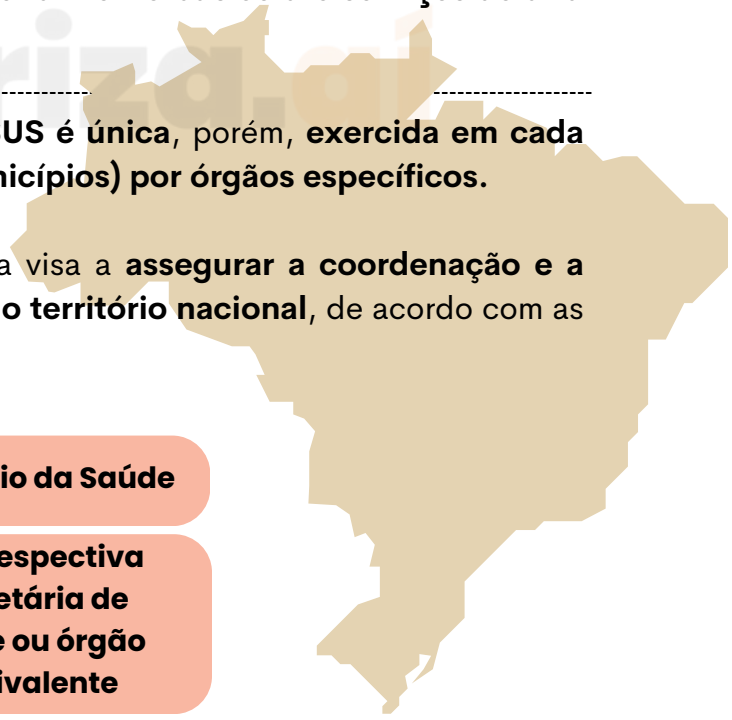
Ministério da Saúde

NO ÂMBITO DOS  
ESTADOS E DO  
DISTRITO FEDERAL

Pela respectiva  
Secretária de  
Saúde ou órgão  
equivalente

NO ÂMBITO DOS MUNICÍPIOS

Pela respectiva  
Secretária de  
Saúde ou órgão  
equivalente



DICA 12

LEI N° 8.080/1990 XIII

DO SUBSISTEMA DE ATENDIMENTO E INTERNAÇÃO DOMICILIAR

Art. 19-I. No contexto do Sistema Único de Saúde, ficam oficialmente instituídos o **atendimento em domicílio** e a **internação em domicílio**.

O atendimento e a internação domiciliares apenas serão autorizados nos seguintes casos:

- **Mediante prescrição médica.**
- **Com o consentimento explícito do paciente e de sua família.**

COMO ISSO FUNCIONA?

No que diz respeito à **modalidade de assistência em atendimento e internação domiciliares**, são abrangidos principalmente os seguintes procedimentos:

Médicos

De Enfermagem

Fisioterapêuticos

Psicológicos

De Assistência Social

Entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio

O **atendimento e a internação domiciliares** serão executados da seguinte maneira:

1 POR EQUIPES MULTIDISCIPLINARES

2 QUE ATUARÃO NOS NÍVEIS DA MEDICINA

3 PREVENTIVA, TERAPÊUTICA E REABILITADORA



DICA 13

LEI Nº 8.142/1990 I

GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

A Lei nº 8.142 foi promulgada para **fortalecer a participação da comunidade na gestão do SUS e regulamentar as transferências de recursos financeiros** entre os entes federativos na área da saúde.

O QUE PRECISAMOS SABER SOBRE ESSA LEI?

A lei estabelece que a **participação da comunidade na gestão do SUS é fundamental**. Ela prevê a **criação de Conselhos de Saúde em todos os níveis de governo (municipal, estadual e federal)**, compostos por representantes do **governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários do sistema**. Esses conselhos têm a **responsabilidade de fiscalizar e participar das decisões relativas à saúde**.

A lei estabelece os **critérios e os mecanismos para as transferências de recursos financeiros entre os diferentes níveis de governo (municipal, estadual e federal)** no âmbito do SUS. Isso inclui os **repasses de recursos federais para estados e municípios, bem como a definição de critérios de distribuição desses recursos**.

A legislação determina que o **SUS deve ter um plano de saúde, que deve ser atualizado a cada quatro anos**. Esse plano deve contemplar ações e metas a serem alcançadas no campo da saúde.

4 anos

A lei estabelece que a **programação das ações e serviços de saúde deve ser pactuada entre os gestores das diferentes esferas** de governo, com base nas necessidades da população e nos recursos disponíveis.

LEMBRE-SE!

A Lei nº 8.142 também prevê a **criação da Ouvidoria do SUS**, que tem a função de **receber as manifestações dos cidadãos sobre a prestação de serviços de saúde**, contribuindo para a melhoria do sistema



DICA 14

LEI Nº 8.142/1990 V

RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (FNS) II



Pelo menos 70% dos recursos devem ser destinados aos Municípios, e o restante deve ser alocado para os Estados.

70%

PARA QUE MUNICÍPIOS, ESTADOS E O DISTRITO FEDERAL RECEBAM OS RECURSOS MENCIONADOS NA LEI, ELES DEVEM CUMPRIR ESSES REQUISITOS:

- I - **Ter um Fundo de Saúde**, que é uma estrutura financeira específica para a gestão dos recursos da saúde.
- II - **Ter um Conselho de Saúde com uma composição paritária**, de acordo com o Decreto nº 99.438, de 7 de agosto de 1990. Isso significa que o Conselho de Saúde deve ser composto por representantes de diferentes segmentos da sociedade e do governo, de forma equilibrada.
- III - **Possuir um plano de saúde**, que é um documento que estabelece as diretrizes e metas para o setor de saúde em nível municipal ou estadual.
- IV - **Apresentar relatórios de gestão** que permitam o controle, de acordo com o que é estabelecido no § 4º do art. 33 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- V - **Destinar uma contrapartida de recursos para a saúde em seus respectivos orçamentos**, ou seja, investir recursos próprios na área de saúde.
- VI - **Estabelecer uma Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)**, com um **prazo de dois anos para sua implantação**. O PCCS é relevante para a gestão de recursos humanos na área de saúde.

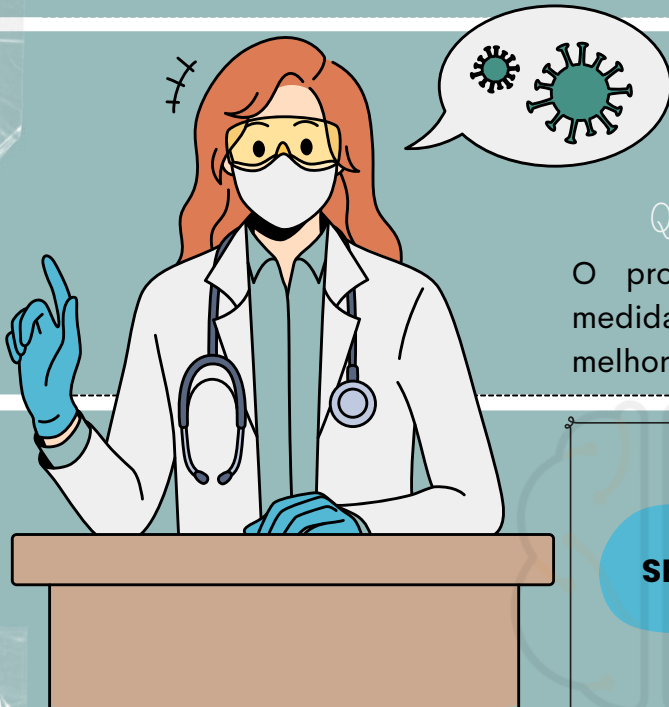


DICA 15

RDC Nº 36, DE 2013 I



# AÇÕES PARA A PROMOÇÃO DA SEGURANÇA DO PACIENTE E A MELHORIA DA QUALIDADE NOS SERVIÇOS DE SAÚDE



## QUAL OBJETIVO DESSA RESOLUÇÃO?

O propósito desta Resolução é implementar medidas para fomentar a segurança do paciente e melhorar a qualidade dos serviços de saúde.

## QUAL A SUA APLICABILIDADE?

**SERVIÇOS DE SAÚDE**

*Sejam eles:*

Públicos, Privados

Filantrópicos

Civis ou Militares

Incluindo aqueles que realizam atividades de ensino e pesquisa.



*Atenção*

A RESOLUÇÃO NÃO SE APLICA A:

Consultórios individuais

Laboratórios clínicos

Serviços móveis

Atendimento domiciliar

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS  
DO CARGO  
TÉC. ENFERMAGEM  
SAÚDE DO TRABALHADOR**

DICA 16

SEGURANÇA E SAÚDE OCUPACIONAL

# AGENTES NOCIVOS

A exposição a substâncias prejudiciais envolve a **presença de elementos** que possam afetar a **saúde** ou a **segurança dos funcionários**. O ambiente de trabalho, por sua própria natureza, apresenta vários riscos para os trabalhadores.



A exposição a agentes nocivos pode surgir de **condições ambientais**, abrangendo fatores físicos, químicos, biológicos, **organização do trabalho** e aspectos **ergonômicos**.

## RISCOS AMBIENTAIS:



### • Riscos biológicos:

- **Microorganismos Patogênicos:** a exposição pode resultar em infecções e doenças ocupacionais.
- **Vírus e Bactérias:** ambiente favorável para a propagação de doenças.

### • Riscos químicos:

- **Compostos Químicos:** impacto na saúde que varia de irritações a doenças crônicas.
- **Gases e Vapores:** a inalação pode causar danos respiratórios graves.
- **Substâncias Tóxicas:** a exposição pode levar à intoxicação aguda ou crônica.



### • Riscos físicos:

- **Vibrações:** associadas a distúrbios circulatórios e musculoesqueléticos.
- **Pressões Anormais:** podem causar problemas respiratórios e circulatórios.
- **Calor e Frio Extremos:** condições climáticas extremas afetam a saúde térmica.
- **Ruídos:** exposição prolongada pode resultar em perda auditiva irreversível.

NO ENTANTO, AS ATIVIDADES PROFISSIONAIS SÃO ATUALMENTE **REGULAMENTADAS** POR **NORMAS** QUE AJUDAM A **REDUZIR** OU **ELIMINAR** ESSES **RISCOS**.

DICA 17

SEGURANÇA E SAÚDE OCUPACIONAL

TIPOS DE NEXOS TÉCNICOS



O reconhecimento do **nexo causal** é fundamental para a **concessão de benefícios previdenciários, compensações** e outras **formas de apoio** aos trabalhadores afetados.

Vamos analisar cada **tipo de nexo** e sua importância específica na busca por justiça e precisão nas decisões relacionadas à saúde ocupacional.

TIPOS DE NEXOS:

**NEXO TÉCNICO PREVIDENCIÁRIO:** ESTA FERRAMENTA É ESSENCIAL NA **INTERSEÇÃO DA SAÚDE E PREVIDÊNCIA SOCIAL**, ESTABELECE A RELAÇÃO ENTRE A SAÚDE DO TRABALHADOR E SUAS ATIVIDADES LABORAIS. ESSENCIAL PARA A CONCESSÃO DE **BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS**, GUIA DECISÕES SOBRE **AUXÍLIO-DOENÇA** E **APOSENTADORIA POR INVALIDEZ**, BASEANDO-SE NA RELAÇÃO ENTRE A **SAÚDE** E O **AMBIENTE DE TRABALHO**.

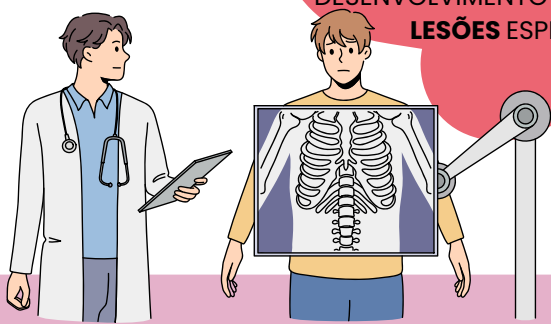


**NEXO TÉCNICO INDIVIDUAL:** **PERSONALIZA A AVALIAÇÃO**, CONSIDERANDO **HISTÓRICO MÉDICO, EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL** E **FATORES INDIVIDUAIS** PARA IDENTIFICAR A **RELAÇÃO DIRETA** ENTRE A **SAÚDE DO TRABALHADOR** E SUAS **ATIVIDADES LABORAIS**, PROPORCIONANDO UMA VISÃO DETALHADA E PERSONALIZADA.

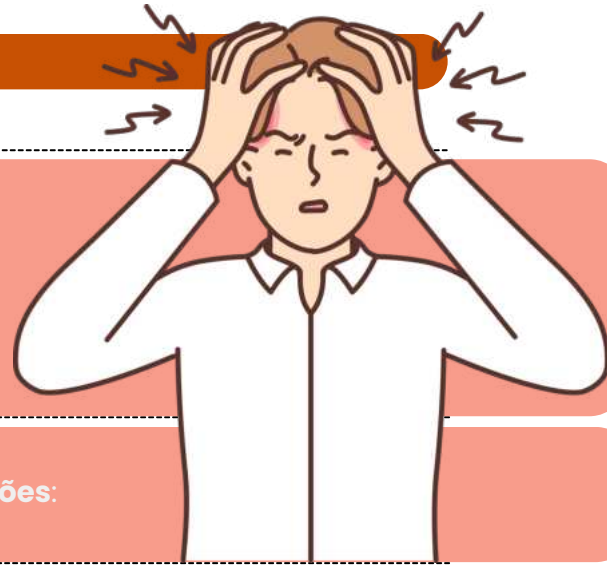


**NEXO TÉCNICO EPIDEMIOLÓGICO:** AMPLIA A ANÁLISE **ALÉM DO INDIVÍDUO**, UTILIZANDO **PRINCÍPIOS EPIDEMIOLÓGICOS** PARA EXAMINAR DADOS DE SAÚDE EM **GRUPOS DE TRABALHADORES**. VALIOSO PARA **IDENTIFICAR PADRÕES DE DOENÇAS** EM POPULAÇÕES ESPECÍFICAS E ORIENTAR ESTRATÉGIAS DE SAÚDE OCUPACIONAL EM GRANDE ESCALA.

**NEXO TÉCNICO PROFISSIONAL:** ANALISA A **RELAÇÃO** ENTRE A **ATIVIDADE PROFISSIONAL** E A **SAÚDE DO TRABALHADOR**, EXAMINANDO SE A **EXPOSIÇÃO A RISCOS OCUPACIONAIS** PODE ESTAR **ASSOCIADA** AO DESENVOLVIMENTO DE **DOENÇAS** OU **LESÕES** ESPECÍFICAS.



DICA 18  
TOXICOLOGIA

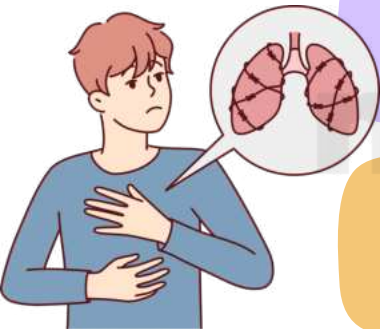


CLASSIFICAÇÕES QUANTO À  
INTOXICAÇÃO

Vejamos alguns exemplos comuns de classificações:

As classificações de intoxicação se baseiam na **categorização de substâncias químicas** de acordo com seus **efeitos tóxicos no corpo**, auxiliando na compreensão dos riscos ligados à exposição a essas substâncias.

ESSAS CATEGORIAS SÃO ESSENCIAIS PARA **AVALIAR OS PERIGOS** NO LOCAL DE TRABALHO, CRIAR MEDIDAS DE SEGURANÇA ADEQUADAS E ORIENTAR SOBRE A MANIPULAÇÃO, ARMAZENAMENTO E DESCARTE SEGURO DE SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS.



**IRRITANTES:**

ESTAS SUBSTÂNCIAS PROVOCAM **IRRITAÇÃO** NOS **TECIDOS** COM OS QUAIS ENTRAM EM CONTACTO, PODENDO AFETAR A PELE, OS OLHOS, O TRATO RESPIRATÓRIO OU DIGESTIVO. EXEMPLO: ÁCIDOS FORTES.



**ASFIXIANTES:**

ESTE TIPO DE SUBSTÂNCIAS INTERFERE NA **CAPACIDADE DO ORGANISMO DE TRANSPORTAR OXIGÊNIO**, LEVANDO À ASFIXIA. EXEMPLO: GASES INERTES QUE DESLOCAM O OXIGÊNIO DO AMBIENTE.



**NEUROTÓXICOS:**

SUBSTÂNCIAS QUE AFETAM O **SISTEMA NERVOSO**, PODENDO CAUSAR DANOS AO CÉREBRO OU AOS NERVOS PERIFÉRICOS. EXEMPLO: MERCÚRIO.

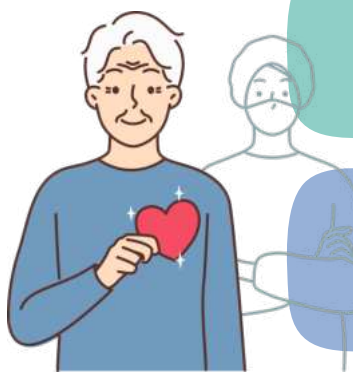


**CARCINOGÊNICOS:**

SÃO SUBSTÂNCIAS COM POTENCIAL PARA **CAUSAR CÂNCER**. EXEMPLO: BENZENO, AMIANTO.

**MUTAGÊNICOS:**

ESTAS SUBSTÂNCIAS TÊM A CAPACIDADE DE CAUSAR **MUTAÇÕES NO MATERIAL GENÉTICO**, RESULTANDO EM ALTERAÇÕES HEREDITÁRIAS. EXEMPLO: RADIAÇÕES IONIZANTES.



**HEPATOTÓXICOS E NEFROTÓXICOS:**

SUBSTÂNCIAS QUE CAUSAM **DANOS AO FÍGADO** (HEPATOTÓXICOS) OU **AOS RINS** (NEFROTÓXICOS). EXEMPLO: ALGUNS SOLVENTES ORGÂNICOS.



DICA 19

MONITORAÇÃO BIOLÓGICA

MONITORAMENTO BIOLÓGICO II



Agora vamos conhecer quais são os métodos de monitoramento biológico:

AMOSTRAGEM DE URINA:

COLETA DE AMOSTRAS DE URINA PARA AVALIAR A PRESENÇA DE SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS OU SEUS METABÓLITOS.



AMOSTRAGEM DE SANGUE:

ANÁLISE DE AMOSTRAS DE SANGUE PARA MEDIR A CONCENTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS ESPECÍFICAS.



OUTRAS MATRIZES BIOLÓGICAS:

EM ALGUNS CASOS, PODEM SER ANALISADAS AMOSTRAS DE SALIVA, CABELO, UNHAS...



Neste contexto, o **monitoramento biológico** desempenha um papel crucial na prevenção de doenças ocupacionais, permitindo uma **intervenção precoce** antes que sintomas clínicos se manifestem.

SEUS OBJETIVOS PRINCIPAIS SÃO:

- Avaliar a **quantidade da substância** que foi **absorvida** pelo organismo.
- Identificar **possíveis efeitos adversos** à saúde antes que sintomas clínicos apareçam.
- Avaliar a **eficácia das medidas de controle** implementadas



DICA 20

NORMAS REGULAMENTADORAS (NRS)

PERÍCIA MÉDICA E REABILITAÇÃO OCUPACIONAL - NR 07



Vamos descobrir os tipos de **exames médicos ocupacionais** exigidos pela **NR 7**:



EXAME ADMISSSIONAL:



- Realizado **antes da contratação** do colaborador, é essencial para confirmar a capacidade do empregado para a função a desempenhar.
- O ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) deve incluir o nome do médico, sua assinatura, o CRM, os resultados dos exames e a **indicação de aptidão ou inaptidão** para o trabalho.



EXAME DEMISSSIONAL:



- Executado quando o **colaborador deixa a empresa**, com o objetivo de avaliar as condições de saúde pós-período de trabalho.
- Deve ser **realizado antes da homologação da rescisão contratual**.
- O ASO demissional deve conter os mesmos itens do exame admissional, com o resumo dos exames médicos e a clara **indicação de aptidão ou inaptidão para o trabalho**.



EXAME PERIÓDICO:



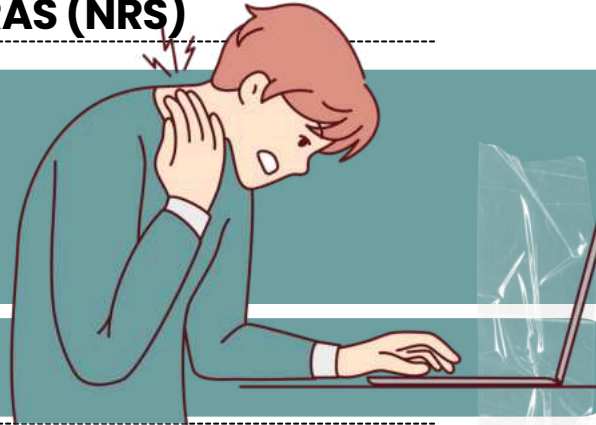
- Realizado **regularmente durante o contrato de trabalho** para **monitorar a saúde do colaborador e identificar possíveis alterações** relacionadas às condições laborais.
- A **frequência** deve ser **determinada pelo médico responsável** pelo PCMSO, considerando o tipo de risco ocupacional e a saúde do trabalhador.
- O ASO deve ser emitido, e a avaliação médica deve **registrar a aptidão ou inaptidão**.



DICA 21

NORMAS REGULAMENTADORAS (NRS)

ERGONOMIA  
E A NR 17



A **Avaliação Ergonômica Preliminar (AEP)** é a **primeira etapa** da **análise ergonômica**, realizada para **identificar potenciais riscos ergonômicos** nas **atividades laborais**.

Seu objetivo é **investigar as condições de trabalho** e os **fatores** que possam impactar a **saúde, segurança e desempenho** dos trabalhadores.

- A Avaliação Ergonômica Preliminar (AEP) está **integrada** ao **processo de identificação de perigos e avaliação de riscos conforme a Norma Regulamentadora 01 (NR 01)**, que estabelece diretrizes gerais sobre saúde e segurança no trabalho.
- A AEP contribui para **identificar riscos específicos** relacionados à **ergonomia** que devem ser considerados na avaliação global de riscos no ambiente laboral.

A **AEP** pode ser **conduzida de diferentes formas**, dependendo da **natureza e complexidade** dos **riscos identificados**:

**QUALITATIVA:**  
FOCA NA **DESCRIÇÃO E AVALIAÇÃO SUBJETIVA** DOS RISCOS ERGONÔMICOS, UTILIZANDO OBSERVAÇÕES E CHECKLISTS PARA IDENTIFICAR PROBLEMAS POTENCIAIS.

**QUANTITATIVA:**  
UTILIZA **MÉTODOS E TÉCNICAS DE MEDIÇÃO PRECISAS** PARA QUANTIFICAR A EXPOSIÇÃO DOS TRABALHADORES A FATORES ERGONÔMICOS, COMO POSTURAS INADEQUADAS, ESFORÇO FÍSICO EXCESSIVO...

**SEMIQUANTITATIVA:**  
INCORPORA **ELEMENTOS DE MEDIÇÃO E AVALIAÇÃO NUMÉRICA** PARA CATEGORIZAR E PRIORIZAR OS RISCOS IDENTIFICADOS.

**COMBINADA:**  
PODE ENVOLVER UMA **COMBINAÇÃO DAS ABORDAGENS ACIMA** PARA UMA ANÁLISE MAIS ABRANGENTE E DETALHADA DOS RISCOS ERGONÔMICOS.

DE ACORDO COM AS NORMAS E REGULAMENTAÇÕES RELACIONADAS À SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO, A AVALIAÇÃO ERGONÔMICA PRELIMINAR DEVE SER **REGISTRADA DE FORMA OBRIGATÓRIA PELA ORGANIZAÇÃO**

DICA 22

PROGRAMAS DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE

ATIVIDADES  
PRIVATIVAS DO  
ENFERMEIRO DO  
TRABALHO



O Enfermeiro do Trabalho atua na **prevenção, promoção e recuperação** da **saúde dos trabalhadores** dentro das empresas e ambientes laborais.

✓ **Supervisão e execução de programas de saúde ocupacional**

- Coordenação do **Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)** em conjunto com o **médico do trabalho**.
- **Elaboração e implementação** de **campanhas de vacinação** para trabalhadores.
- Desenvolvimento de **ações de prevenção** de **doenças ocupacionais** e **promoção da saúde**.

✓ **Atendimento ao trabalhador**

- Prestar **primeiros socorros** em casos de acidentes e emergências no ambiente de trabalho.
- Realizar **consultas de enfermagem ocupacional**, incluindo avaliação clínica, aferição de sinais vitais e acompanhamento de trabalhadores com doenças ocupacionais.
- Executar curativos e administrar medicamentos conforme prescrição médica

✓ **Educação e promoção da saúde**

- Realização de **treinamentos** sobre primeiros socorros, ergonomia, biossegurança e prevenção de riscos ocupacionais.
- **Campanhas** sobre higiene, alimentação saudável, estresse ocupacional e prevenção de doenças crônicas.



✓ **Gestão de saúde ocupacional**

- Monitoramento da saúde dos trabalhadores, auxiliando na emissão de atestados de saúde ocupacional (ASO).
- Participação em **perícias técnicas** e análise de **acidentes de trabalho**.
- **Supervisão** da equipe de enfermagem do setor de **saúde ocupacional**.

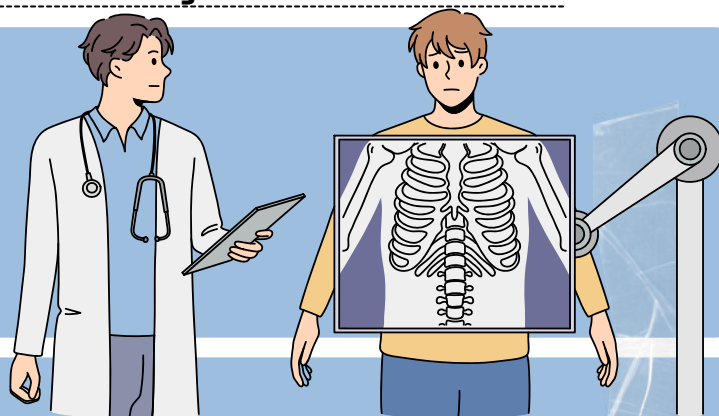
✓ **Controle de riscos e biossegurança**

- **Monitoramento** da **exposição dos trabalhadores** a agentes físicos, químicos e biológicos.
- Implementação de medidas para **reduzir riscos ocupacionais** e promover um **ambiente seguro**.

DICA 23

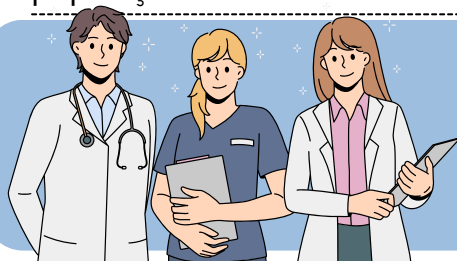
PROGRAMAS DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE

# ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS)



A Atenção Primária à Saúde não é apenas uma "porta de entrada" do sistema de saúde; é a sala de estar onde todos se sentem em casa! Vamos conhecer os superpoderes que fazem da APS uma verdadeira heroína no cuidado da saúde da população:

☀ **Acesso:** Imagine um super-herói que sempre está de portas abertas, **facilitando a entrada de todos nos serviços de saúde**. É isso que a APS faz! O acesso fácil é a chave para garantir que ninguém fique de fora quando precisa de cuidados.



🔄 **Continuidade:** Esse poder mágico permite que o atendimento seja **contínuo**, como uma boa série que você não consegue parar de assistir! A APS garante que o acompanhamento da saúde aconteça ao **longo do tempo**, criando um laço forte entre profissionais e pacientes.



🎵 **Coordenação:** A APS é como um maestro regendo uma orquestra, **integrando todas as diferentes ações de saúde** em uma sinfonia de cuidados coerentes. Com essa coordenação, tudo flui e a saúde da população fica em perfeita harmonia!



*e como isso é custeado?*

O **financiamento da APS** deve funcionar como uma equipe dos sonhos, envolvendo a **União**, os **Estados** e os **Municípios**. E para que tudo funcione em harmonia, ele precisa estar alinhado ao **Plano Municipal de Saúde**, respeitando as regras do **Sistema Único de Saúde (SUS)**.

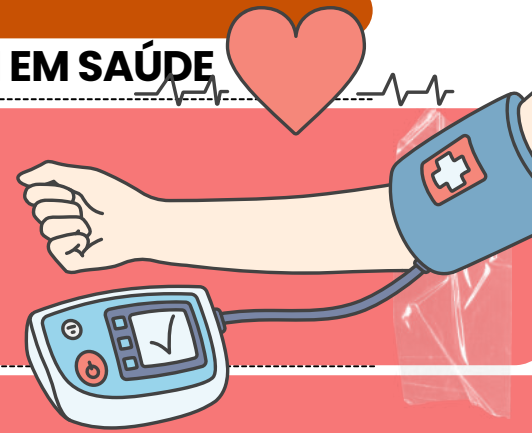
O FINANCIAMENTO É A BASE PARA IMPLEMENTAR AS **POLÍTICAS DE SAÚDE DE FORMA EFETIVA**. E A GRANDE NOVIDADE? **MUNICÍPIOS** QUE APOSTAREM EM **PRÁTICAS INOVADORAS NA APS** — COMO **TELEMEDICINA** E **INTEGRAÇÃO COM SERVIÇOS COMUNITÁRIOS** — PODERÃO VER UM **AUMENTO NA VERBA DESTINADA À SAÚDE!** É UMA CHANCE DE OURO PARA OS GESTORES MUNICIPAIS INVESTIREM EM MELHORIAS QUE REALMENTE FAÇAM A DIFERENÇA NA SAÚDE DA POPULAÇÃO.



DICA 24

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE

# MONITORAMENTO DE SINAIS VITAIS



➔ O **monitoramento dos sinais vitais** é uma das **principais práticas de enfermagem** e oferece informações essenciais sobre a condição do paciente. Vamos detalhar os parâmetros, as técnicas de medição e a interpretação dos resultados.

## Quais os parâmetros?



- **PRESSÃO ARTERIAL (PA):** MEDE A FORÇA QUE O SANGUE EXERCE CONTRA AS PAREDES DAS **ARTÉRIAS**. É COMPOSTO PELA PRESSÃO SISTÓLICA (DURANTE A CONTRAÇÃO DO CORAÇÃO) E DIASTÓLICA (DURANTE O RELAXAMENTO).

Utilize um esfigmomanômetro e estetoscópio. Posicione o manguito corretamente no braço do paciente e infle até aproximadamente 20-30 mmHg acima do esperado. Escute os sons de Korotkoff para medir as pressões sistólica e diastólica.

- **FREQUÊNCIA CARDÍACA (FC): NÚMERO DE BATIMENTOS CARDÍACOS POR MINUTO.** A FREQUÊNCIA CARDÍACA É UM INDICADOR DA FUNÇÃO CARDIOVASCULAR.

Palpe uma artéria periférica, como a radial, e conte os batimentos por 60 segundos. Em situações de emergência, a artéria carótida é frequentemente utilizada.



- **FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA (FR): NÚMERO DE RESPIRAÇÕES POR MINUTO.** É UM PARÂMETRO IMPORTANTE PARA AVALIAR A FUNÇÃO RESPIRATÓRIA.

Observe os movimentos torácicos ou abdominais e conte as incursões respiratórias por um minuto completo. Não avise o paciente que está contando as respirações, pois ele pode mudar o ritmo respiratório involuntariamente.

- **TEMPERATURA CORPORAL (T): A TEMPERATURA REFLETE O EQUILÍBRIO ENTRE O CALOR PRODUZIDO PELO CORPO E O CALOR PERDIDO PARA O AMBIENTE.**

Utilize um termômetro adequado para a via (axilar, oral ou timpânica). Certifique-se de seguir as instruções do fabricante para obter uma medição precisa.



## INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

- **Pressão Arterial Normal:** <120/80 mmHg;
- **Frequência Cardíaca Normal:** 60-100 bpm em adultos. Frequências abaixo de 60 bpm (bradicardia) ou acima de 100 bpm (taquicardia) podem indicar condições anormais.
- **Frequência Respiratória Normal:** 12-20 rpm em adultos. Frequências fora desse intervalo podem indicar problemas respiratórios.
- **Temperatura Corporal Normal:** 36,5°C a 37,5°C. Valores acima de 38°C indicam febre, enquanto abaixo de 35°C indicam hipotermia.

DICA 25

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE



# TUBOS DE COLETA A VÁCUO NA ANÁLISE DE SANGUE



Os sistemas de coleta a vácuo permitem a **aspiração precisa do volume de sangue** necessário, garantindo uma **proporção adequada** entre **sangue** e **aditivo**. Isso reduz erros comuns, como hemólise, hemodiluição e formação de microcoágulos.

Cada tubo de coleta a vácuo possui uma **cor específica** que indica o **tipo de aditivo presente**, sendo essencial respeitar a **ordem correta de coleta** para evitar contaminação entre os aditivos.



**Lilás/Roxo**  
EDTA  
Hematologia e bancos de sangue



**Verde**  
Heparina de lítio  
Bioquímica (plasma)



**Cinza**  
Fluoreto de sódio + EDTA  
Dosagem de glicose e hemoglobina glicada



**Azul**  
Citrato de sódio  
Exames de coagulação (TP e TTPa)



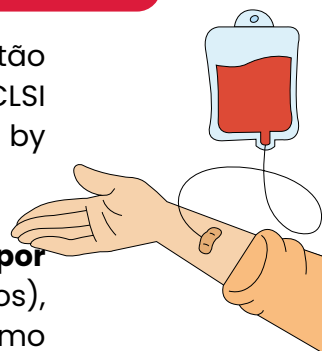
**Amarelo**  
Ativador de coágulo + gel  
Imunologia, marcadores cardíacos e tumorais



**Vermelho**  
Ativador de coágulo  
Bioquímica e sorologia

- O padrão de cores dos tubos irá identificar quais aditivos estão presentes. A recomendação da sequência dos tubos é baseada na (CLSI H3-A6, Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipunctures; Approved Standard, 6th ed.).

- Ela deve ser **respeitada**, para que não ocorra **contaminação por aditivos nos tubos subsequentes** (contaminação cruzada dos aditivos), quando há necessidade da coleta para diversos analitos de um mesmo paciente.



DICA 26

CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

CLASSIFICAÇÃO DOS MATERIAIS DENTRO DA CME



2. Materiais Semicríticos

Os materiais semicríticos são aqueles que **entram em contato com mucosas** ou **pele íntegra**, mas **não têm contato direto com tecidos estéreis** ou **cavidades profundas**. Eles ainda representam **risco de infecção**, mas não tão elevado quanto os materiais críticos.

EXEMPLOS:

- ENDOSCÓPIOS FLEXÍVEIS
- TUBOS DE OXIGÊNIO E MÁSCARAS FACIAIS
- TERMÔMETROS



Processamento:

Esses materiais devem ser **desinfetados** com **desinfetantes de alto nível** ou passar por **termodesinfecção** (utilizando calor) para garantir que todos os patógenos sejam eliminados. A limpeza adequada antes da desinfecção é essencial para a eficácia do processo. 🔄

3. Materiais Não Críticos

Os materiais não críticos são aqueles que **entram em contato apenas com a pele íntegra** do **paciente** e, portanto, apresentam **baixo risco de infecção**. Eles não têm contato com membranas mucosas ou com tecidos estéreis.

EXEMPLOS:

- BALANÇAS
- MESAS E CADEIRAS DE EXAMES
- EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA
- TERMÔMETROS DE AXILA



Processamento:

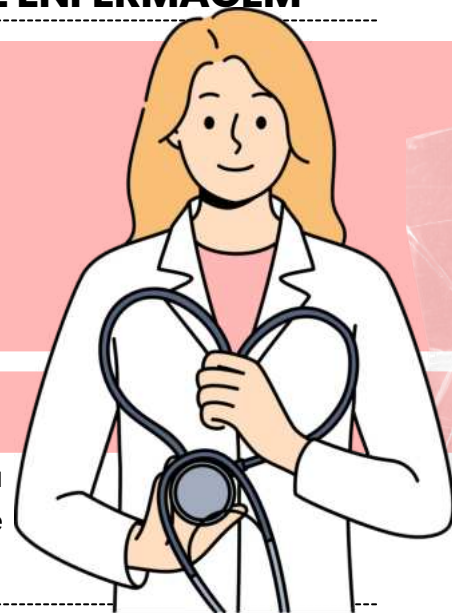
Esses materiais geralmente requerem apenas **limpeza** e **desinfecção de baixo nível**. Desinfetantes de baixo ou médio nível são suficientes para remover patógenos da superfície. A limpeza manual ou com dispositivos de limpeza automatizados é geralmente adequada. 🧼

# CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DOS CARGOS ENFERMEIRO E TÉC. ENFERMAGEM

DICA 27

CÓDIGO DE ÉTICA DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM

# DIREITOS E DEVERES



## DIREITOS DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM:



Profissionais têm direito à **autonomia na sua prática**, ou seja, devem ter **liberdade** para **tomar decisões técnicas e científicas** fundamentadas em conhecimentos atualizados.



- **Atualização e Aperfeiçoamento:** O direito ao aprimoramento contínuo é garantido, pois o enfermeiro deve acompanhar as inovações da área para oferecer um cuidado mais qualificado.
- **Condições de Trabalho Dignas:** Envolve o direito a um ambiente seguro e que respeite a saúde física e mental do profissional, além da remuneração adequada ao seu nível de responsabilidade e função.

*e quais os deveres dos profissionais de enfermagem?*



**SIGILO  
PROFISSIONAL:**



**RESPONSABILIDADE  
SOCIAL:**



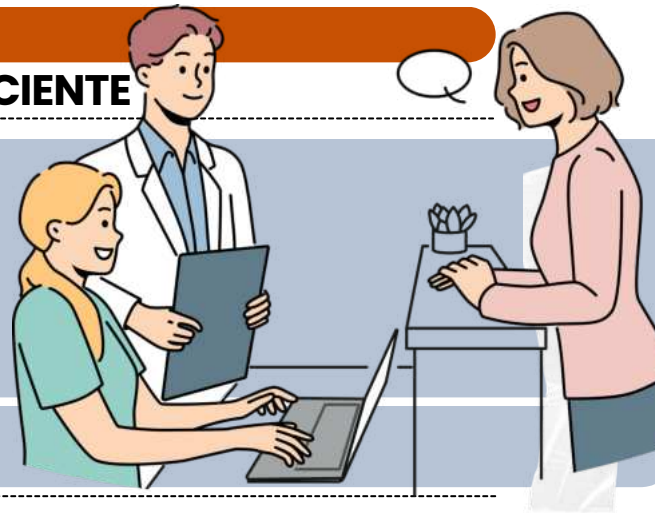
**RESPEITO À  
DIGNIDADE HUMANA:**

- Um dos pilares da ética na enfermagem é a **confidencialidade**. Profissionais devem **resguardar** informações dos pacientes e só podem **divulgá-las** quando **expressamente autorizados** ou em casos previstos por lei.
- Deve-se manter um **atendimento respeitoso, empático** e que **valorize a individualidade do paciente**, evitando qualquer forma de discriminação.
- Enfermeiros são responsáveis por comunicar às **autoridades qualquer situação** que coloque em **risco a saúde pública**, sendo esse um dever ético e legal.

DICA 28

SEGURANÇA DO PACIENTE

# SEGURANÇA DO PACIENTE



As **Seis Metas Internacionais de Segurança do Paciente**, desenvolvidas pela **Organização Mundial da Saúde (OMS)**, são fundamentais para reduzir riscos e garantir uma **assistência segura**. Vamos ver?

### IDENTIFICAÇÃO CORRETA DO PACIENTE:

PARA PREVENIR ERROS, OS PACIENTES DEVEM SER IDENTIFICADOS COM PELO MENOS **DOIS IDENTIFICADORES** (COMO NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO) ANTES DE REALIZAR QUALQUER PROCEDIMENTO.

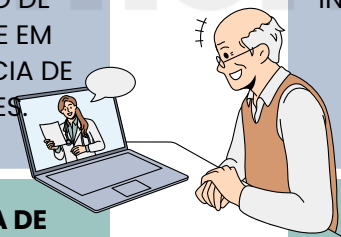


### REDUÇÃO DO RISCO DE INFECÇÕES ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE:

ENVOLVE **PROTOCOLOS DE HIGIENE**, COMO A LAVAGEM DAS MÃOS E O USO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO, PARA PREVENIR INFECÇÕES HOSPITALARES.

### COMUNICAÇÃO EFETIVA ENTRE PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

A **COMUNICAÇÃO PRECISA E CLARA** É ESSENCIAL PARA EVITAR ERROS NA ADMINISTRAÇÃO DE CUIDADOS, ESPECIALMENTE EM SITUAÇÕES DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES ENTRE SETORES.



### REDUÇÃO DO RISCO DE QUEDAS E LESÕES:

ASSEGURA QUE **MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE QUEDAS** (COMO A INSTALAÇÃO DE BARRAS DE APOIO E O **ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM MOBILIDADE REDUZIDA**) ESTEJAM EM VIGOR.

### ADMINISTRAÇÃO SEGURA DE MEDICAMENTOS:

INCLUI A **VERIFICAÇÃO DA MEDICAÇÃO CORRETA**, DOSE, VIA DE ADMINISTRAÇÃO E HORÁRIOS. TAMBÉM ENVOLVE REVISAR O HISTÓRICO DO PACIENTE PARA EVITAR REAÇÕES ADVERSAS OU INTERAÇÕES.



### GARANTIA DE CIRURGIAS CORRETAS NO PACIENTE CERTO E LOCAL CERTO:

GARANTE QUE A EQUIPE VERIFIQUE O **LOCAL E O PROCEDIMENTO CORRETOS** ANTES DE REALIZAR UMA CIRURGIA, EVITANDO ERROS QUE POSSAM SER FATAIS.

- **EVENTOS ADVERSOS:** SÃO **RESULTADOS INDESEJADOS** QUE OCORREM DURANTE A ASSISTÊNCIA, PODENDO CAUSAR DANOS AO PACIENTE. EXEMPLOS INCLUEM REAÇÕES INESPERADAS A MEDICAMENTOS.
- **INCIDENTES:** ENVOLVEM **FALHAS E DESVIOS NO PROCESSO DE CUIDADO**, QUE NÃO NECESSARIAMENTE CAUSAM DANOS, MAS APRESENTAM POTENCIAL DE RISCO. EXEMPLOS INCLUEM A ADMINISTRAÇÃO ERRADA DE UM MEDICAMENTO SEM EFEITOS ADVERSOS.

DICA 29

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE



# TUBOS DE COLETA A VÁCUO NA ANÁLISE DE SANGUE

Os sistemas de coleta a vácuo permitem a **aspiração precisa do volume de sangue** necessário, garantindo uma **proporção adequada** entre **sangue** e **aditivo**. Isso reduz erros comuns, como hemólise, hemodiluição e formação de microcoágulos.

Cada tubo de coleta a vácuo possui uma **cor específica** que indica o **tipo de aditivo presente**, sendo essencial respeitar a **ordem correta de coleta** para evitar contaminação entre os aditivos.



**Lilás/Roxo**  
EDTA  
Hematologia e bancos de sangue



**Verde**  
Heparina de lítio  
Bioquímica (plasma)



**Cinza**  
Fluoreto de sódio + EDTA  
Dosagem de glicose e hemoglobina glicada



**Azul**  
Citrato de sódio  
Exames de coagulação (TP e TTPa)



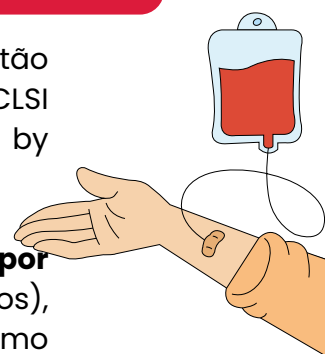
**Amarelo**  
Ativador de coágulo + gel  
Imunologia, marcadores cardíacos e tumorais



**Vermelho**  
Ativador de coágulo  
Bioquímica e sorologia

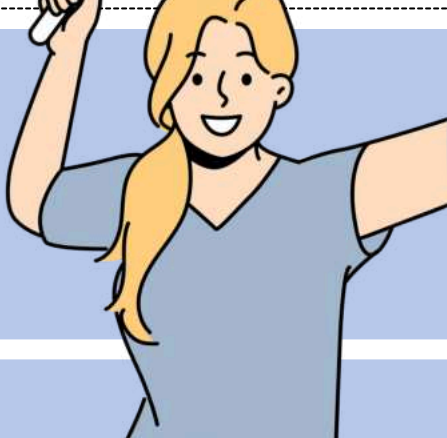
- O padrão de cores dos tubos irá identificar quais aditivos estão presentes. A recomendação da sequência dos tubos é baseada na (CLSI H3-A6, Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipunctures; Approved Standard, 6th ed.).

- Ela deve ser **respeitada**, para que não ocorra **contaminação por aditivos nos tubos subsequentes** (contaminação cruzada dos aditivos), quando há necessidade da coleta para diversos analitos de um mesmo paciente.



DICA 30

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)



# CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

O controle de infecção hospitalar é um conjunto de medidas adotadas em instituições de saúde para prevenir e **reduzir infecções** relacionadas à **assistência à saúde** (IRAS). Essas infecções podem ser adquiridas durante a **internação** ou após **procedimentos médicos**, afetando pacientes, profissionais e visitantes.

## O QUE SÃO INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)?

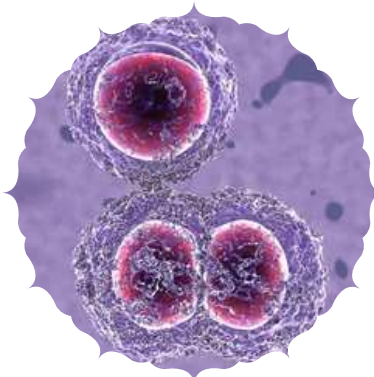
As IRAS ocorrem devido à **exposição** a **microrganismos** no **ambiente hospitalar** e podem estar relacionadas a procedimentos **invasivos**, **falhas na higienização** das **mãos**, uso inadequado de **antibióticos** e outras **práticas hospitalares**.



### Principais Tipos de IRAS

- **Infecção do trato urinário** Associada ao uso de cateter vesical.
- **Infecção de corrente sanguínea** Relacionada ao uso de cateter venoso central.
- **Pneumonia hospitalar** Pode ocorrer em pacientes intubados e com ventilação mecânica.
- **Infecção de sítio cirúrgico** Ocorre após procedimentos cirúrgicos, podendo ser superficial ou profunda.

As IRAS são causadas por **bactérias**, **vírus** e **fungos**, com destaque para:

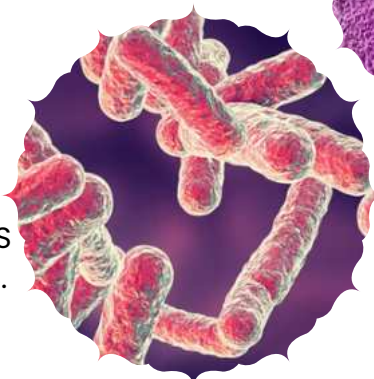


**PSEUDOMONAS AERUGINOSA**  
FREQUENTE EM PACIENTES IMUNOCOMPROMETIDOS.

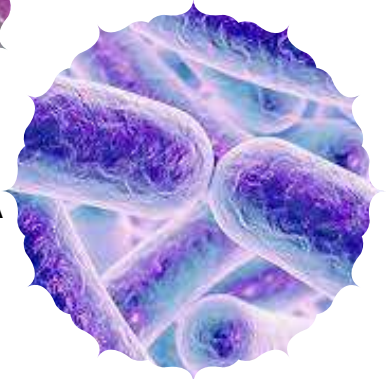
**STAPHYLOCOCCUS AUREUS (MRSA)**  
RESISTENTE A ANTIBIÓTICOS COMUNS.



**KLEBSIELLA PNEUMONIAE** PODE SER MULTIRRESISTENTE.



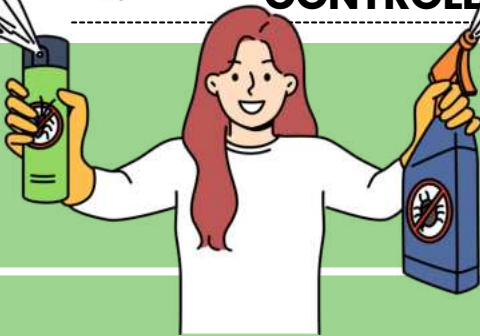
**CLOSTRIDIODES DIFFICILE** CAUSA DIARREIA GRAVE APÓS USO DE ANTIBIÓTICOS.



DICA 31

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

TIPOS DE DESINFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE



A desinfecção é um processo essencial para reduzir a **carga microbiana** em superfícies e artigos utilizados na assistência à saúde. Ela pode ser classificada de acordo com a sua **capacidade de eliminação de microrganismos**:

1 DESINFECÇÃO DE ALTO NÍVEL

✓ **Elimina:** Bactérias vegetativas, fungos, vírus, micobactérias (como Mycobacterium tuberculosis) e alguns **esporos bacterianos**.

**Não garante a destruição completa** de todos os esporos.

**Indicação:** Usada para **artigos semicríticos** (endoscópios, laringoscópios, máscaras laríngeas, materiais de inaloterapia).

● **Principais agentes químicos:**

✓ **Glutaraldeído 2%** – Tempo de imersão: 20-30 min.

✓ **Ácido peracético** – Tempo de contato: 5-15 min.

✓ **Ortoftalaldeído (OPA)** – Tempo de imersão: 12 min.

✓ **Peróxido de hidrogênio** – Varia conforme a concentração.

2 DESINFECÇÃO DE MÉDIO NÍVEL

✓ **Elimina:** Bactérias vegetativas, fungos, vírus lipídicos e micobactérias, mas **não destrói esporos bacterianos**.

**Indicação:** Usada para **artigos não críticos** que têm maior contato com pacientes, como sensores de oximetria, termômetros, máscaras de oxigênio, incubadoras e suportes hospitalares.

● **Principais agentes químicos:**

✓ **Hipoclorito de sódio (1000 ppm ou 0,1%)** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Álcool etílico 70% ou isopropílico 70%** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Fenóis e compostos fenólicos** – Utilizados em algumas superfícies e materiais médicos.

3 DESINFECÇÃO DE BAIXO NÍVEL

✓ **Elimina:** Bactérias vegetativas, vírus lipídicos e alguns fungos, mas **não é eficaz contra micobactérias e esporos bacterianos**.

**Indicação:** Usada para **superfícies ambientais** (mobiliário hospitalar, macas, cadeiras de rodas, bancadas, pisos e paredes).

● **Principais agentes químicos:**

✓ **Hipoclorito de sódio (250 ppm ou 0,025%)** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Álcool 70%** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Quaternários de amônio** – Utilizados na limpeza de superfícies.



DICA 32

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Diferença entre Urgência e Emergência

- **Urgência:** Situação que precisa de cuidado médico **rápido**, mas **não coloca a vida em risco imediato** (ex: fratura).
- **Emergência:** Situação **crítica** que **ameaça a vida**, exigindo **atendimento imediato** (ex: parada cardíaca). 🕒💔

ABCDE – AVALIAÇÃO INICIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A avaliação do paciente em situações críticas segue o **protocolo ABCDE**, que permite priorizar as condições que ameaçam a vida e estabelecer um plano de **atendimento sistemático**.

A AVALIAÇÃO INICIAL DEVE SER FEITA COM A **SIGLA ABCDE**, PARA GARANTIR QUE O PACIENTE RECEBA O **ATENDIMENTO CORRETO**, EM **ORDEM DE PRIORIDADE**:

A  
B  
C  
D  
E

- **A: Via Aérea** - Verifique se a **via aérea** está **desobstruída** (se necessário, use técnicas de desobstrução). 🗑️
- **B: Respiração** - Avalie a **respiração** do paciente (verifique se está normal ou se há dificuldade). 🌬️
- **C: Circulação** - Verifique o **pulso, pressão arterial** e **sinais de choque**. ❤️
- **D: Deficiência Neurológica** - Avalie o **nível de consciência** e a **resposta** do paciente. 🧠
- **E: Exposição** - Verifique **lesões, feridas** e outros **sinais de trauma**. 🩸



Em qualquer situação de **urgência** ou **emergência**, os primeiros socorros são essenciais para garantir a **estabilização** do paciente até a chegada de suporte avançado.



DICA 33

ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Em atendimentos de **urgência e emergência**, alguns medicamentos são frequentemente administrados para estabilizar o paciente.

**Nitratos (Nitroglicerina, Mononitrato de Isossorbida)**

- ✓ **Indicação:** Infarto agudo do miocárdio, angina instável;
- ✓ **Ação:** Vasodilatação coronariana, alívio da dor torácica.

**Atropina**

- ✓ **Indicação:** Bradicardia sintomática, intoxicação por organofosforados;
- ✓ **Ação:** Aumenta a frequência cardíaca.

**Dextrose 50%**

- ✓ **Indicação:** Hipoglicemia severa;
- ✓ **Ação:** Restaura os níveis de glicose no sangue.

**Diazepam/Midazolam**

- ✓ **Indicação:** Crises convulsivas prolongadas, sedação prévia a procedimentos;
- ✓ **Ação:** Efeito ansiolítico e anticonvulsivante.

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

Nos serviços de urgência e emergência, os pacientes são **classificados com cores de prioridade** conforme o protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco (**ACCR**).

● **Vermelho** – Atendimento Imediato (**Emergência**)

**Exemplo:** Parada cardiorrespiratória, infarto, AVC, politraumatismos graves.

● **Laranja** – Atendimento Muito Urgente (**Alto Risco**)

**Exemplo:** Dor torácica, crise hipertensiva com sinais de alerta, sangramento intenso.

● **Amarelo** – Atendimento Urgente (**Médio Risco**)

**Exemplo:** Fratura exposta sem choque, febre alta persistente, dor intensa.

● **Verde** – Atendimento Pouco Urgente (**Baixo Risco**)

**Exemplo:** Febre sem sinais de alerta, dor leve, pequenos ferimentos.

● **Azul** – Atendimento Não Urgente (**Ambulatório**)

**Exemplo:** Consulta de rotina, sintomas leves.



# CHEGAMOS AO FIM



Parabéns, você acaba de conhecer a nossa amostra de revisão de véspera para o concurso da **Ebserh!**


Esperamos que esta breve demonstração tenha despertado seu interesse e mostrado como nosso material pode ajudá-lo a **conquistar sua** tão sonhada **aprovação**.

Se você deseja se **destacar** frente à concorrência, você precisa **estudar** com o **material do Memoriza.ai**

Agora é com você: **quer ser aprovado** e tomar **posse** no concurso ainda em 2024?

Então...

→ [clique aqui para conhecer o material completo](#)



Professor  
**Carlos Fagundes**  
Sócio Fundador do MA

**Obstáculo** é aquilo que  
você vê quando tira os  
olhos do seu **propósito**.

→ [Acesse nosso Instagram](#)