



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM

Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 419 - CEP 05403-000
Tel.: (011) 3061.7601 - Fax: (011) 3061.7615
São Paulo- SP - Brasil
e-mail: enpee@usp.br

ENP 382–Enfermagem no Cuidado à Criança e Adolescente na Experiência de Doença
1º semestre de 2019

CÁLCULO DE MEDICAÇÃO

- 1) Quantas **gotas** e **microgotas** por minuto deverão correr um SG 5% de 1300 ml em 8, 12 e 24 horas?
- 2) Em quantas horas terminará um soro de 1200ml com gotejamento de 30 gotas/minuto?
- 3) Uma solução de 480 ml de ringer lactato deverá correr 120 ml/hora. Quantas horas levarão para correr a solução? Quantas microgotas deverão correr por minuto?
- 4) Como deverá ser preparado 600 ml de SG 10%, quando só há disponível na unidade ampolas de glicose de 50%, onde cada ampola tem 20ml e frascos de água destilada de 250ml?
- 5) Preparar 60 ml de SF 0,45% a partir de SF 0,9%.
- 6) Preparar 120 ml de bicarbonato de sódio 3% a partir de ampolas de bicarbonato de sódio a 10%.

7) Preparar:

Midazolam ----- 50 mg
Fentanil ----- 350 **m**cg
SG 5 % -----qsp ---36 ml



EV, em 12 horas

Midazolam: ampolas – 15 mg/3 ml

Fentanil: frasco-ampola (“líquido pronto”) – 0,05 **m**g / ml

Lembrar que “qsp” = quantidade suficiente para

Como isto poderia ser preparado? Qual deveria ser o volume ministrado por hora?

8) Você dispõe de heparina 5000 UI/ ml. Como preparar uma solução de:

- 20 ml com 50 UI/ml
- 500 ml com 1UI/ ml

onde: UI = Unidade Internacional de medida

9) Foram prescritas 15U de insulina. Quantos ml devo administrar? (lembrete: 1ml = 100U)

10) Diluindo a penicilina cristalina em 8 ml de água destilada, quantos ml devo administrar se foram prescritas 350000 UI? Frasco-ampola (pó) = 5000000 UI (lembrete: penicilina cristalina – pó, após reconstituição transforma-se em 2 ml de líquido).

11) Você dispõe de Keflex, suspensão de 250 mg/5 ml. Quantos ml vou administrar, se foram prescritos 75 mg?

12) Foram prescritos 150 mg de amicacina. Quantos ml devo administrar se disponho de ampolas de 2 ml = 500 mg?

13) Foram prescritos 12 mg de gardenal via oral. Quantas gotas devo administrar se o frasco contém 20 ml, e cada gota contém 1 mg?

14) Tenho comprimido de ranitidina de 150 mg. Como proceder de a prescrição médica é de 30 mg?

15) Quantos gramas de soluto tenho nas soluções abaixo:

- SG 50% 500ml
- Ampola de 10 ml de aminofilina a 2,4%
- Ampola de 10 ml de solução fisiológica a 0,9%

17) Prescrição médica: digoxina 30 **mcg**. Quanto vou administrar se o frasco contém 0,02 **mg**/ 4 ml.

18) Prescrição médica: Metilpredinisolona 5mg IV. Como devo proceder se a apresentação na unidade é de 125mg/2ml?

TIPOS DE BURETA E BOMBA DE INFUSÃO

- 1) Quando está indicado o uso da Via Intravenosa em crianças:
 - a) Na má absorção de fármacos devido a diarreia, desidratação ou vasoconstrição periférica;
 - b) Na necessidade de níveis altos séricos do fármaco;
 - c) Em tratamentos prolongados por infecções persistentes;
 - d) Todas as anteriores.

- 2) Assinale a alternativa errada: Quais fatores devem ser considerados no preparo e administração de um fármaco para crianças por via intravenosa?
 - a) Diluição mínima do medicamento, volume do medicamento a ser infundido e se a criança está ou não em restrição hídrica;
 - b) Tempo de Infusão mínima de 20 minutos, para não interferir em outros medicamentos a ser administrado;
 - c) Capacidade do dispositivo (bureta) utilizado para infusão e volume que será administrado há criança da solução preparada;
 - d) Tipo de solução em que o medicamento será diluído e sua compatibilidade com a solução e outros fármacos;

- 3) O que é bloqueio intermitente?
 - a) Quando o dispositivo está obstruído por reação química da solução com o sangue;
 - b) Quando o dispositivo permanece irrigado com solução salina ou de heparina após a infusão da medicação;
 - c) Quando o dispositivo foi ocluído com tampas protetoras para cateteres periféricos;
 - d) Quando o dispositivo está sendo mantido com irrigação contínua de soro fisiológico.

- 4) O que deve ser considerado para calcular o volume a ser infundido na criança?
 - a) Necessidade da criança para 24 horas e estado hídrico;
 - b) Frequência horária e quantidade de outros medicamentos;
 - c) Risco de sobrecarga de volume;
 - d) Todas as anteriores.

- 5) Por que deve ser colocado mais 20 ml de solução fisiológica após a infusão do fármaco na bureta?
 - a) Para evitar reação com medicamentos incompatíveis que serão infundidos a seguir e facilitar a infusão do medicamento que está correndo o equipo;
 - b) Para facilitar que líquidos incompatíveis entrem em contato e facilitar a infusão de ambos;
 - c) Este procedimento não deve ser realizado, pois dificulta a infusão do fármaco que está correndo no equipo;
 - d) Este procedimento não deve ser realizado, pois facilita que fármacos

incompatíveis entrem em contato.

6) As bombas de infusão são utilizadas quando:

- a) Não há necessidade de nenhum controle do volume de infusão, mas o tempo de infusão deve ser controlado;
- b) Quando há necessidade de controle tanto do volume como do tempo de infusão;
- c) Quando não há necessidade de controle do tempo, mas o volume de infusão deve ser controlado;
- d) Quando não há necessidade de controle nenhum controle de infusão.

7) Assinale a errada: Os principais mecanismos de funcionamento das bombas de infusão são:

- a. Mecanismo peristáltico linear: quando dispositivos similares a dedos comprimem e soltam o equipo sucessivamente em movimentos ondulatórios e direcionados.
- b. Mecanismo peristáltico volumétrico linear: utiliza o movimento dedilhado para a infusão e o controle é realizado a partir do volume infundido, segundo uma velocidade programada.
- c. Mecanismo peristáltico cassete: o equipo utilizado neste sistema, possui cassetes inseridos no meio do equipo que aciona os pistões móveis que irão controlar o fluxo da solução a ser infundida ao paciente conforme o tempo programado.
- d. Mecanismo fluxométrico peristáltico linear: quando usa o movimento peristáltico dedilhado para a infusão e o controle é realizado por cassetes inseridos no meio do equipo que controlam o gotejamento da câmara de gotejamento do equipo, controlando assim o número de gotas.

8) Quais soluções podem ser infundidas utilizando-se as bombas de infusão?

- a) Nutrição parenteral;
- b) Fármacos vasoativos;
- c) Sedativos;
- d) Hemoderivados.

9) Os principais termos para a programação das bombas de infusão são:

- a) Taxa de infusão: período de tempo de infusão.
- b) Volume infundido: quantidade da solução que foi administrada.
- c) Volume total: quantidade da solução que se encontra acondicionado no reservatório para ser administrada.
- d) Tempo de infusão: período de tempo em que será realizada a infusão.

10) Que tipo de equipo deve ser utilizado nas bombas de infusão?

- a) Equipo de macrogotas;
- b) Equipo de microgotas;
- c) Qualquer equipo de infusão;
- d) Equipo que possua dispositivos para encaixa na bomba de infusão.