

ESCOLA DE ENFERMAGEM "CARLOS CHAGAS"

PROVAS PARCIAIS

Aluna: Izaltina Goularta de Azevedo

Série "C"

PROVAS FEITAS

Religião.....1

Pesquisas.....1

Pediatria.....2

Obstetrícia.....1



Nº.....

Serie C

Nome Isaltina Goulart

PARA USO DA COMISSÃO EXAMINADORA		
RUBRICAS	NOTAS	
	Extenso	Algarismo
9,5		
Media		

Nº.....

Serie C

Nome Isaltina Goulart de Albuquerque

Curso de Enfermagem

Data 22.6.48

Cadeira Religião

Professor Frei Paulo

1ª Prova Parcial

### QUESTÕES

- 1ª - Qual é a finalidade dos sacramentos?
- 2ª - Quais são os efeitos do batismo.
- 3ª - Quem deve batizar num caso urgente e como?
- 4ª - Todas as pessoas não batizadas vão para o inferno.
- 5ª - O que é um sacrificio?
- 6ª - Porque o sacrificio de Cristo tinha um valor infinito e os sacrificios do Antigo Testamento não?
- 7ª - Que parte da Missa exprime a ideia de sacrificio e como?
- 8ª - Diferença entre confissão perfeita e imperfeita.
- 9ª - Vantagens da confissão frequente?
- 10ª - O que produz a Eucaristia Unica?

### Respostas

- 1ª) A finalidade dos sacramentos é dar às criaturas humanas um meio de salvação.
- 2ª) Os efeitos do batismo são os seguintes.

NOTAS		REMARKS
DATA	TEMPO	

- 1º. Confez-se a graça santificante que apaga o pecado original e o atual se houver.
- 2º. Perdão de toda a pena devida a esse pecado.
- 3º. Impreço nos maus hábitos e caráter de peccados.
- 4º. Faz nos filhos de Deus, membros da Igreja e herdeiros do Céu.
- 5º. Adorna nos capazes de receber os outros sacramentos.

3ª questão - Em um caso urgente qualquer pessoa pode batizar desde que o faça com as legítimas intenções da Igreja - A pessoa deverá proceder da seguinte maneira: Derramar a água e pronunciar ao mesmo tempo a fórmula isto é as palavras: Eu te batizo em nome do Pai do Filho e do Espírito Santo - A pessoa que derrama a água é a mesma que pronuncia as palavras - A água pode ser natural -

1.<sup>a</sup> Todas as pessoas não batizadas não vão para o inferno apesar das palavras de Jesus q.<sup>do</sup> disse: Quem não renascer da água e do Espírito não terá a Vida Eterna. As criancinhas que morrem sem o batismo não são culpadas de o não receberem e por isso, se não vão para o Céu ~~mas~~ também não vão para o inferno.

Além disso existem ainda o batismo de dugo e o batismo de sangue. Por exemplo quem desajar perduravelmente receber o batismo, mas devido a determinadas circunstâncias não o recebem não vão para o inferno. Como também não vão para o inferno aqueles que apesar de não batizados, derem o seu sangue por amor de Cristo. porque Jesus disse: Aquelle que me confessar diante dos homens Eu o confessarei diante de meu Pai.

5.<sup>a</sup> questão - Sacrificio é o oferecimento de uma coisa sensível, feita somente a Deus, por alguém legitimamente encarregado, segundo se a unido com a Divindade.

6.<sup>a</sup> questão: - Os sacrificios do Antigo Tes.

Sacramento não tinham valor infinito porque eram apenas meros sinais que não realizavam o que significavam e dependiam por inteiro dos interesses de quem os ofereciam e não tinham a Jesus como vítima - do passo que no Sacrifício da Cruz é Jesus quem se imola para reparar a ofensa feita a Deus pela humanidade; e sendo Ele filho de Deus o seu sacrifício tem um valor infinito -

7ª Questão: A parte da missa que exprime a ideia do sacrifício é a Consagração pela separação do pão e do vinho que simbolizam a completa separação do corpo e do sangue de N. Senhor Jesus Cristo -

8ª Questão: Confissão perfeita é o arrependimento sincero de todos os pecados cometidos por amor de Deus e confissão imperfeita ou abstração é o arrependimento de todos os pecados por temor do inferno -

9ª Vantagens da confissão frequente: Vivemos reconciliados com Deus isto é, em estado de graça - Evitamos o pecado e por isso nos aproximamos cada dia mais da perfeição que é Deus -

10ª O Estrema Unção confere a graça santificante, isto é, perdão de todos os pecados cometidos e toda a pena devida a estes - Fortalece o corpo e a alma do doente para que ele aceite resignadamente a vontade de Deus - Isto se a Estrema Unção foi recebida com as devidas disposições e em perfeita



# Primeira Prova de Pesquisas Clínicas

Belq. Horizonte, 11 de Maio de 1948.  
Isaltina Goulart de Aguiar.

- 1.º) Enumerar os constituintes do sedimento urinário -
- 2.º) Quais são os elementos anormais da urina. Como se pesquisa a hemina e glicose -
- 3.º) Após a instilação do colométrico quais são as biles que sahem e como diferencia-las -

## Respostas -

1.ª Os constituintes do sedimento urinário são: piócitos (globulos brancos degenerados); hemácias; pelulas de descamação das vias superiores e inferiores do epitelió renal: bexiga, ureter, bacinete e uretra - Cilindros - Os cilindros são: hialinos, granuloso, hemáticos, piocitários e cereos - Normalmente só se encontra o cilindro hialino assim mesmo em pequena quantidade - Cristais - Se a urina for acida encontram

✓ Fosfato amorfo - carbonato? - fosfato amoro -  
níaco magnésiano -

Trar-se a uma determinada série de  
cristais, se for alcalina encontrar-se a  
uma série diferente -

Na urina ainda encontra: urato amoro,  
oxalato de cálcio, ácido úrico, cistina  
(em forma de leque aberto e se encontra  
principalmente nos processos de infecção  
hepáticas agudas. Na urina alba encontra-se  
Mucos, Parasitas. Os parasitas do sedi-  
mento urinário são: Tricomonas vaginalis,  
Acanthamoeba, Bancroftia, Sclerostoma, Herpetobium  
2.º pergunta - Os elementos anormais presen-  
zados na urina são: albumina, glicose,  
pigmentos biliares, sais biliares, acetona,  
ácido diactico, hemoglobina, indican,  
escatol e urobilina.

Resquisa de albumina -

Em um tubo de ensaio colocar 2 cc de  
urina. Com uma pipeta levar ao fun-  
do do tubo 2 cc de ácido nítrico con-  
centrado. Solta-se o ácido o qual toma  
o lugar da urina que sobe no tubo.  
Se no ponto divisorio entre a urina  
e o ácido houver formação de um  
anel estranqueado, leitoso sabe-se  
que esta urina contém **albumina**.

Resquisa de glicose -

Em um tubo de ensaio colocar



2,5 cc de Benedict qua litativo (reativo)  
 Adicionar 4 gotas de urina. Ferver  
 em uma lampada de álcool  
 sendo o cuidado de agitar cons-  
 tantemente o tubo. Se a cor azul  
 do Benedict (reativo) permanecer,  
 o exame será negativo. Se mudar  
 p<sup>a</sup> o verde esse exame será po-  
 sitivo com 1 cruz (+). Se a cor  
 mudar p<sup>a</sup> o amarelo o exame será  
 positivo com 2 cruzes (++) . Se  
 mudar p<sup>a</sup> a cor de tijolo, será  
 positivo com 3 cruzes (+++) . Se  
 mudar p<sup>a</sup> o vermelho, será posi-  
 tivo com 4 cruzes (++++) .

3.º) Após a instilação do polecineti-  
 co saem as biles: 1.º a bile cole-  
 dociana ou bile A. É amarelo claro,  
 mais fluida do que a bile duode-  
 nal. Com pequena tra a contra-  
 cção da vesícula biliar com expul-  
 são da bile vesicular que no caso  
 é a bile B. É mais escura que  
 a bile A, quasi no tom de café.  
 Após a saída da bile B ha uma  
~~contração do canal hepatico com~~  
~~expulsão da bile C.~~ Sem tambem  
 a cor amarelo, claro.





# Segunda Prova de Pediatria

Belo Horizonte, 5 de Julho de 1948  
Aluna: Galtiria Goubert de Aguiar

1º Qual o significado de um apagamento subto do exantema do sarampo?  
O que deve ser feito?

2º O que é toxoide difterico e para que serve? Como deve ser usado?

3º Qual a composicao media de 1 litro de leite de vaca? Qual o seu valor calórico?

4º O que é o B. C. G. e para que serve?

5º O que é vacina de Mantoux

2ª Toxoide difterico é a anatoxina de Framon isto é, a toxina difterica tratada pelo formal e precipitada pelo alumínio. Isto porque mesmo depois de Framon ter sido feitos varios estudos e por meio deles ter conseguido a anatoxina isto é, uma toxina sem toxidões, havia ainda o inconveniente de se ter que aplicar grande quantidade para se obter a imunidade contra o bacilo difterico. Por meio de novos estudos conseguiram-se então a anatoxina precipitada pelo alumínio que tem a vantagem de provocar imunidade, injetando uma quantidade menor.  
Como vimos o toxoide difterico

serve para provocar imunidade contra o bacilo difterico. Deve ser usado em injecões intramusculares.

3<sup>o</sup>) A composicao de um litro de leite de vaca e a seguinte.

1) Proteinas - 3,5 a 4%

Gorduras - 1,5%

Sais: - 5 a 6%

O seu valor calorico e de 700 <sup>caloria</sup> calorias.

2) B. C. G. e o Bacilo de Calmette Guerin ou seja o bacilo da tuberculose que passando pela batata baliada umas 250 vezes mais ou menos perde a sua virulencia - O B. C. G. serve para provocar imunidade contra a tuberculose - A imunidade conferida pelo B. C. G. nao e uma imunidade absoluta em 100% dos casos. Os vacinados pelo B. C. G. podem ficar tuberculosos mas ja e uma forma de tuberculose mais benigna do que aquelas que nao foram inoculados com o B. C. G.

Cri-se hoje que o B. C. G. provoca uma imunidade por 5 anos mais ou menos, mas como vemos nao e uma imunidade absoluta em 100%.

O B. C. G. só deve ser aplicado:

a) em crianças 3 ou 4 dias (organismo virgense de tuberculose). Em crianças de mais de 10 dias que ainda nao

também passado pelo complexo primário. Por isso em crianças de maior idade e em adultos deve-se antes de se aplicar o B.C.G. fazer-se uma tuberculino reactiva para se verificar se a pessoa passou ou não por uma primeira infecção tuberculosa. Isto porque quem já passou por um complexo primário e se eukou não tem mais nenhuma imunidade de B.C.G. porque já tem imunidade.

3ª questão) Reação de Mantoux é uma das reacções tuberculínicas isto é, é uma reacção alérgica que tem por fim:

a) fazer nosaber se a pessoa passou por uma primeira infecção tuberculosa  
b) nas pessoas inoculadas com o B.C.G. saber se ele produziram o efeito desejado.

c) verificar se há na pessoa um foco tuberculoso em actividade. Geralmente no adulto só tem valor quando negativo pois por aí pode mostrar a confirmação de que a pessoa não passou por um complexo primário tuberculoso. Uma reacção de Mantoux positiva em lactente indica sempre uma tuberculose em actividade pois uma primeira infecção leva sempre 1 a 2 anos para se curar.

Deve ser injetado em quantidade  
mínima porque uma quantidade  
maior poderia provocar exacerbação  
do fôro —

2ª a aplicação do P.C.G. em nas pessoas  
contínuas recentemente deve se  
fazer várias reações pois ela será sem-  
pre negativa no período de incubação.  
Ela só será positiva após o período de in-  
cubação mesmo que não apareçam  
os sintomas — Só deve ser lida após  
48 ou 72 horas e nunca antes disso.

1ª Questão) — O apagamento súbito do exa-  
me do coração é de prognóstico  
bastante grave pois indica insuficiên-  
cia circulatória bastante grave e portanto  
deve-se imediatamente aplicar cardio-  
tóxicos e todas as medicações que possam  
estimular o músculo cardíaco —

a circulação em geral

101022  
PTA 30.4.48

# Primeira Prova de Pediatria

Escola de Enfermagem C. Plagas  
Belo Horizonte, 30 de abril de 1948.  
Aluna: Isaltina Gaillard de Aguiar

- 1<sup>a</sup> - O que devemos entender por crise hormonal do recém-nascido?
- 2<sup>a</sup> - Quando e porque deve ser introduzida a possibilidade de legumes na alimentação do lactente?
- 3<sup>a</sup> - Quanto deve pessar um lactente com 4 meses de idade e que nasceu com 3.250 gramas?
- 4<sup>a</sup> - Qual a diferença entre penfigo sifilítico do recém-nascido e penfigo estafilocócico?
- 5<sup>a</sup> - O que se chama Molécula Espúria do recém-nascido?

## Respostas -

As manifestações da crise hormonal do recém-nascido são:

1<sup>o</sup> - Tumefação mamária. É comum aos dois sexos e não tem significação patológica. As mamas se apresentam tumefeitas e cheias de colostro (1<sup>o</sup> leite materno). Este leite não deve ser espremido o que esporadicamente resulta em abscessos.

Este leite é conhecido em alguns países com o nome de leite de brucela.

Eles desaparecem normalmente a medida que os hormônios vão sendo eliminados.

2º Hemorragias uterinas - É a perda de sangue nos recém nascidos do sexo feminino - são as regras em miniatura.

3º Amelhoracia dos Testículos e Ovarios

4º Miliário facial - Espinhas na região malar facial - comum aos 2 sexos

5º Amelhoracia da pubis e dos grandes lábios - nos recém nascidos do sexo feminino.

Essas manifestações são consequentes a hormônios principalmente das glândulas sexuais que passam da mãe para o feto no último mês de gestação, através da placenta. Por isso essas manifestações se verificam quase sempre nos recém nascidos a termo e quase nunca nos prematuros.

Essas manifestações não tem significação patológica e desaparecem normalmente a medida que os hormônios vão sendo eliminados.

9ª - ferreira - A farinha de legumes deve ser introduzida na alimentação do lactente entre o 5º e o 6º mês após o nascimento. Isto porque a criança até a essa época ~~de~~ possui no fígado uma reserva de sais minerais, principalmente de ferro. A partir do 5º ou 6º mês é necessário que se introduza em seu regime alimentar alimentos contendo sais minerais e principalmente ferro. Im.

ca se deve ir além do 5º mês pra se  
introduzir a papinha na alimentação  
do lactente, pois isto esporia a crian-  
ça a uma anemia ferri. priva-  
cunha do leite. O pai desta  
anemia foi Albert Underlag.

3ª pergunta: Segundo Finkelstein  
uma criança com 4 meses e  
que nasceu com 3.250 grammas  
deve pesar: - 5.650 grammas

$$4 \times 600 = 2400 \quad 2400 + 3.250 = 5.650$$

4ª pergunta - A diferença entre penfigo  
lúctico ou sífilítico e penfigo esta-  
filocócico é a seguinte:

O penfigo lúctico se localiza na pal-  
ma das mãos e na planta dos pés.  
e o penfigo estafilocócico se localiza  
na região axilar ou em qualquer  
região do corpo -

5ª pergunta

Chama-se Melena a excreção  
do recém-nascido aquela em que  
o sangue encontrado nas fezes é  
proveniente de uma estase ou  
do tico do seio da mãe, mas não  
do tubo gástrico intestinal. Faz  
uma por escura cor de bora de  
café -

Escrita - 10  
Drat - 10  
Prática - 7  
Medica - 9

Jun

10



# Primeira Prova de Obstetricia

Belo Horizonte, 30 de Junho de 1948  
Sallina Goulart de Aguiar

- 1º O que é situação fetal e quais são as variedades?
- 2º Quais são os órgãos genitais externos da mulher
- 3º Classificação do aborto.
- 4º O que é colo não apagado - colo apagado
- 5º Dilatação e permeabilidade
- 6º Quais são os diâmetros externos da bacia?

1º Situação fetal é a relação existente entre o eixo longitudinal do feto e o eixo longitudinal da mãe.

Variedades da situação fetal: longitudinal, transversa e oblíqua.

Se o eixo longitudinal do feto está na mesma direção que o eixo longitudinal da mãe, denominamos a esta situação de situação longitudinal do feto.

Se o eixo longitudinal do feto está perpendicular ao eixo longitudinal da mãe, denominamos a esta situação de situação transversa do feto.

Se o eixo longitudinal do feto está em posição oblíqua ao eixo longitudinal da mãe denominamos a esta situação de situação oblíqua do feto.

2º Os órgãos genitais da mulher se dividem em internos e externos:



os internos são constituídos por: ovario, trompas e útero.

Os órgãos externos se compõem de: Vulva, vagina e joquinho de tenca.

Nas vulvas temos: monte de Venus, grandes lábios, glândulas de Bartholin (as maiores do vestibulo) comissura posterior, fossa navicular, pequenos lábios ou ninfas, clitoris (glândula do clitoris, prepúcio do clitoris e freio do clitoris),

meato urinário, condutos de Skene e orifício vulvo vaginal. Hímene: imperfurado, anular, cribiforme. Hímens presentes - carnosos.

A vagina é constituída de tecido pavimentoso estratificado, forma mais ou menos cilíndrica, comprimento de 0,5 a 0,10 cm. As partes que se adaptam ao colo uterino denominam-se fundos de saco vaginais.

O colo do útero forma na vagina uma saliência que se denomina joquinho de tenca, esse é constituído de tecido pavimentoso estratificado e tem uma forma cônica cilíndrica, apresentando na vagina o orifício externo do canal cervical.

### 3º Classificação do aborto:

É a seguinte a classificação do aborto:

- a) Ameaça de aborto.
- b) Aborto em evolução.
- c) Aborto incompleto.
- d) Aborto infectado.

Ameaça de aborto: sintomas: ligeiras dores abdominais, pequena perda sanguínea pela vagina, colo não apertado e fechado.

Tratamento: Repouso absoluto no leito.

Vitamina: E e K. antiespasmódicos: Spasmodine, cloral e opio.

na vagina. Quando o colo não apresenta mais as saliências em torno do orifício externo do canal cervical, denominamos-lhe colo apagado.

Se o colo é susceptível de firmeza podemos dizer que ele é firmeável. Para 1, 2 ou 3 dedos. Conseguimos introduzir os dedos umas a abertura se estiver na q<sup>da</sup> os retiramos. Dizemos que o colo é firmeável quando ele não está muito apagado.

Depois de apagado o colo é susceptível de dilatação que pode ser para 1, 2 ou 3 dedos. Esta dilatação se mantém sem se estreitar.

Se o colo é susceptível de dilatação dizemos que ele é dilatável.

2<sup>a</sup> Os diâmetros externos da bacia são:

Bi-espunha: B.E - mede ± 24 cm.

Bi-Crista B.C " " 28 "

Bi-Trocant. B.T. " " 32 "

Sacro-púbico externo S.P.E " " 20 "

Bi-Ínguinal B.I " " 10 "

B.E é a que vai de uma espinha anterior e superior a outra. B.C é a medida

q. vai dos pontos mais afastados de uma crista ilíaca a outra. B.T. trocantes é q. vai de um trocante a outro.

Sacro-púbico externo ou medida de Boudin que mede colocando o ponto do púbis na apófise espinhosa da 5<sup>a</sup> vértebra lombar ou vértice superior do osso de Michaelis e na face externa da pubis.