

Nome: José Adão da Silva Idade: 80 Int. HSP: 11/12/21 Int. CTI: 12/12/21 Leito: 4 Mês/ano: 09/21

Setor de Origem: Cl. Cirúrgica DI no setor de origem: 11/12/21 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 MRSA ERC VRE
 Acinetobacter _____

Uso prévio de ATB: _____

Diagnóstico de admissão em CTI: Podridão de laparotomia explorada + Gastroenteropatia

Pneumoperitônio por úlcera gástrica perfurada PC

Dia	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PVP 01												30																			
PVP 02																		
PVP-HD												FD														
VM																															
CVD																															

Legenda: **PVP:** Punção Venosa Profunda **PVP-HD:** Punção Venosa Profunda para Hemodiálise **VM:** Ventilação Mecânica **CVD:** Cateter Vesical de Demora //: Interrupção do uso do dispositivo

Leucócitos totais:

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PCR												7,0	8,4	12,5	11,0	15,1	8,0	8,2	15,0	15,6	15,0	16,4	14,7								
TX												35	36	36,2	36,9	37	36,2	37,4	37,1	36,8	36,9	36	36,9								
PA:												10,5	10,4	9,6	9,4	10,3	10,5	9,9	9,8	10,2	10,6	10,3	10,6								
PEEP:												7	7	8	8	8	6	6	6	6	8	8	8								
LAC												3,1	0,5	1,4	1,3	.	1,0	0,3	0,7	0,8	0,6	1,3	2,3								
P/F												35,4	36,4	37,4	36,0	.	33,6	35,3	35,1	36,5	35,3	36,7	38								
DIURESE												100	800	1400	1300	400	400	300	1800	1400	900	325	950								

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Classe	12/12	13/12	12/12/21	cult. aeróbias	Candida albicans
Mitro	12/12	13/12	10/12	CUIG	VRE *
Ceftriaxona	14/12	19/12	01/12	HUC	ERC *
Fluco	16/12	24/12	01/12	CUIG	⊖
Tazocin	21/12	24/12	21/12	S.T	ERC *
			21/12	URO	⊖

Desfecho: Óbito Transferência Interna, local: _____ Transferência Externa Alta Hospitalar Outros _____

Data: 24/12/21



IRAS

IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI: _____

Prontuário

Nome: _____ Idade: _____ Int. HSP: ___/___/___ Int. CTI: ___/___/___ Leito: _____ Mês/ano: _____

Setor de Origem: _____ DI no setor de origem: ___/___/___ Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
() MRSA () ERC () VRE
() Acinetobacter _____

Uso prévio de ATB: _____

Diagnóstico de admissão em CTI: _____

Dia	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PVP 01																															
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM																															
CVD																															

Legenda: **PVP:** Punção Venosa Profunda **PVP-HD:** Punção Venosa Profunda para Hemodiálise **VM:** Ventilação Mecânica **CVD:** Cateter Vesical de Demora //: Interrupção do uso do dispositivo

Leucócitos totais:

PCR																															
TX																															
PA:																															
PEEP:																															
LAC																															
P/F																															
DIURESE																															

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Moro	26/12	02/01			
Vanco	24/12	02/01			

Desfecho: () Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____

Data: ___/___/___

Handwritten signature

Nome: **IAGO WZ FORTES DO COSTO** Idade: **14** Int. HSP: **18/11/21** Int. CTI: **19/11/21** Leito: **09** Mês/ano: **DEZ**

Sector de Origem: **S.A. PED** DI no setor de origem: **18/11/21** Infecção autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: MRSA () ERC () VRE

Diagnóstico de admissão em CTI: **PNM / INSUFICIÊNCIA RESP. AGUDA**
Neuropatia (Arre)

() Acinetobacter

Dia	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PVP 01	FE 19/11 JID														JIE																
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM	19/11 JET																														
CVD	19/11																														

Legenda: **PVP:** Punção Venosa Profunda **PVP-HD:** Punção Venosa Profunda para Hemodiálise **VM:** Ventilação Mecânica **CVD:** Cateter Vesical de Demora //: Interrupção do uso do dispositivo

Leucócitos totais:

PCR	14,050	9,400	10,360	8,730	5,540	6,510	5,790	5,120	5,040	2,690	3,760	4,070	5,030	4,050	6,200	5,850	7,000	7,760	8,550	6,580	9,020	7,740	3,890	6,900	10,020	7,980	6,390	9,620	10,190	8,320	8,640	
TX	37,7	36,3	36,7	36,7	37,1	37,5	37,1	37	36,1	36,8	37,5	36,4	36,5	36,7	38	36	36,6	36,1	36,5	36,6	36,8	36,1	37,9	36,2	38	37,7	38,9	36,3	36,8	36,7	36,5	
PA:	39/81	116/53	52/24	131/71	150/70	134/70	119/58	85/48	108/56	108/65	131/74	110/56	107/54	148/76	89/43	110/60	113/68	111/63	97/51	100/59	112/57	114/75	116/58	116/57	135/77	131/78	147/97	118/77	116/64	107/60	108/64	
PEEP:	8	8	5	5	5	5	5	6	6	5	5	5	6	6	6	8	10	8	8	10	8	8	8	8	9	9	9	9	9	8	8	7
LAC	0,4	0,6	1,6	1,7	1,4	1,1	1,0	0,9	0,8	0,4	0,6	0	0	0,6	0,8	0,4	0,6	0	0,7	0,7	0,6	0	0,6	0	0,6	0	0,6	0	1,2	1,4	0,8	0
P/F	389	374	380	530	296	360	460	400	574	378	329	350	659	510	398	688	328	548	296	538	475	370	339	447	390	288	326	508	448	571	487	
DIURESE	1100	2200	1100	2800	2100	2200	3100	4500	0	900	1700	1200	1800	2700	1080	1200	1400	1300	4200	2818	1994	1625	1250	1800	1800	330	2407	2686	1945	1400	1000	

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
VANCO	26/11	06/12	26/11	HMC	⊖
MERO	29/11	12/12	29/11	CVIG	⊖
MERO	23/12	18/12	06/12	CVIG	⊖ (SN)
			13/12	CVIG	⊖ (SN)
			19/12	HMC	* ERC
			20/12	CVIG	⊖
			23/12	HMC	* ESBL + ERC

Desfecho: () Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____

Data: ____ / ____ / ____



IRAS

IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 1

482.881
Prontuário

Name: Carlos Alberto de Oliveira Silva
Idade: 43
Int. HSP: 12/12/21
Int. CTI: 12/12/21
Leito: 12
Mês/ano: dez
Setor de Origem: S.A
DI no setor de origem: 12/12/21
Infeção Autóctone/ IRAS mês anterior: (X) MRSA () ERC (X) VRE
Diagnóstico de admissão em CTI: Queimadura de VA (dondorção de fumosa) + HIV em uso TARV

Table with 31 columns (Dias) and rows for PVP 01, PVP 02, PVP-HD, VM, CVD. Includes handwritten entries for dates and device types.

Legenda: PVP: Punção Venosa Profunda PVP-HD: Punção Venosa Profunda para Hemodiálise VM: Ventilação Mecânica CVD: Cateter Vesical de Demora //: Interrupção do uso do dispositivo

Table for clinical data including Leucócitos totais, PCR, TX, PA, PEEP, LAC, P/F, and DIURESE with handwritten values.

Table for antibiotic treatment and microbiological exams. Columns: Antibióticos, Início do ATB, Término do ATB, Data da Coleta, Exame Microbiológico, Resultado/ MO.

Desfecho: (X) Óbito () Transferência Interna, local: () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros
Data: 21/12/21

Nome: Inna Jeanne D'arc Griffel Aragão Idade: 76 Int. HSP: 4/10/21 Int. CTI: 27/12/21 Leito: 15 Mês/ano: dez

Setor de Origem: Pl. Verde MISER DI no setor de origem: 23/12/21 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 MRSA ERC VRE
 Acinetobacter

Uso prévio de ATB: _____
 Diagnóstico de admissão em CTI: _____

* 22112 (ortopedia)

PC

Dia	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PVP 01	15/12		ctio 2																												
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM	sala vermelha				27/12																										
CVD	15/12 sala verde																														

Legenda: **PVP:** Punção Venosa Profunda **PVP-HD:** Punção Venosa Profunda para Hemodiálise **VM:** Ventilação Mecânica **CVD:** Cateter Vesical de Demora //: Interrupção do uso do dispositivo

Leucócitos totais:

PCR																															
TX																															
PA:																															
PEEP:																															
LAC																															
P/F																															
DIURESE																															

37,5

37,5

40,2

8

3,2

129

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
meropenem	24/11		22/12	HVC	PSDM MK
teico	15/12		27/12	HVC	
			22/12	UVC	Candida Tropicalis
			28/12	UVC	
			28/12	HVC	

Desfecho: Óbito Transferência Interna, local: _____ Transferência Externa Alta Hospitalar Outros _____

Data: 28/12/21