

el Blouco


(14) PAU tardia
PNM 21/04
IRAS 11/04
IRAS
HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: UPO
(PC)
494965
Prontuário

Nome: Ignácio Fabrício Filho Idade: 57a Int. HSP: 27/02/22 Int. CTI: 01/04/22 Leito: 05 Mês/ano: Abil
 Setor de Origem: S.A. DI no setor de origem: 31/03/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 Uso prévio de ATB: () MRSA () ERC () VRE
 Diagnóstico de admissão em CTI: Trauma abdominal de laceração esplênica + trauma torácico e PNM () Acinetobacter () PSDM
BRONCAESPASMO SEVERO + PNM BRONCAESPASIVA + OSTEOMIELITE (LPP SARA)

PROTÓCOLO DE PVP

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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PVP 02																															
PVP-HD					VFD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
VM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
CVD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

Legenda: X: Utilização do dispositivo //: Dia seguinte após retirada PVP: Punção Venosa Profunda VM: Ventilação Mecânica CVD: Cateter Vesical de Demora

Leucócitos totais:

PCR	6,5	7	6,3	3,5	15	2,7	68,7	68,7	49,3	56	68	57,3	58	65,7	53,4	61,1	66,9	106,8	70,4	69,8	71,2	65,2	68,9	70,4	52,4	58	63,3	72,7	60,5
TX	36,8	37,8	56,4	39	38,8	32	47	37	38	36,2	37,9	37,2	37,4	36	36,2	36	36,4	36,7	36,6	36,2	36	36,8	37,5	37,9	47	37,6	37,6	37,2	36,6
PA:	78/63	75/60	72/55	102/71	117/76	105/67	155/67	122/68	101/75	104/66	103/62	105/65	106/62	111/66	124/65	144/77	109/68	103/57	103/57	105/60	110/58	130/60	115/63	115/63	103/54	106/57	106/57	100/51	111/59
PEEP:	4	4	4	4	4	8	8	8	8	8	8	8	8	8	4	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
LAC	1,1	5,0	2,7	2,3	2,5	2,5	1,5	1,3	1,3	0,7	1,5	1,0	1,9	1,9	2,2	1,1	1,0	0,7	1,2	2,2	0,9	2,0	0,8	1,2	1,3	1,2	1,4	1,4	1,7
P/F	534	600	320	455	579	329	427	655	625	614	873	297	251	327	425	479	.	.	528	552	480	.	.	.	560	628	621	272	.
DIURESE	550	350	300	200	200	300	400	φ	330	390	410	1100	800	φ	φ	380	1100	900	1450	1100	1600	2000	1100	750	1250	1250	1600	1100	

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Mertopenem	31/03	13/04	11/04	CVIG	EA
Poli B	21/03	02/04	01/04	HMC	⊖ (MARA)
Vanco	04/04	13/04	01/04	URO	⊖ (MARA)
Fluconazol	04/04	11/04	18/04	HMC	E/A
Poli B	04/04	12/04	18/04	CVIG	E/A
Amphotericina B	11/04	21/04	21/04	HMC	SCN 1 Amoritas
Mertopenem	21/04	05/05	25/04	Sua B3	E/A

Desfecho: () Óbito (X) Transferência Interna, local: C.M. () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: 30/04/22 Cuidados Paliativos desde: ___/___/___

ANOTAÇÕES GERAIS

04/04 - acessos novos
febre

Choque / gravíssimo

Terminando Poli B. Após término

reabriu febre.

Fleco + Melo + Varco + Poli B (completar 14 dias)

Adulando pt anemia

Prognóstico

05/04 - Dialisa hoje, ainda com uremia
iniciará dieta amanhã, ↓ aminas, so-
licitado CH

11/04 Ainda c/ Melo, Varco e
Poli B. Grande UPP.

Voltei a necessitar BVA.

Verificar prova radiológica
TAT pendente.

18/04 Reabriu de novo
em desmame

Trouxe acesso da HD 18/04

UPP muito profunda, reabriu c/ D

Hoje: c/letivas, mantém sem ATB.

28/04 Nova prova xiv <
Retorno do Melo
Muito secreta



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	
Uso prévio de ATB:				() MRSA () ERC () VRE	
Diagnóstico de admissão em CTI:				() Acineto () PSDM	

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: X: Utilização do dispositivo //: Dia seguinte após retirada **PVP:** Punção Venosa Profunda **VM:** Ventilação Mecânica **CVD:** Cateter Vesical de Demora

Leucócitos totais:

PCR																															
TX																															
PA:																															
PEEP:																															
LAC																															
P/F																															
DIURESE																															

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
VANCO	28/04	15/05	28/04	CULMB	2/A
GENP	28/04	15/05	28/04	HMC	2/A
			28/04	URI/VA	2/S

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

Data: ___/___/_____ Cuidados Paliativos desde: ___/___/___

