

Nome: Carlos Henrique Ribeiro de Albuquerque Idade: 48 Int. HSP: 26/04/22 Int. CTI: 03/05/22 Leito: 05 Mês/ano: Maio
 Setor de Origem: cri 02 DI no setor de origem: 27/04/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 Uso prévio de ATB: Cefazolina / Clouvulin / Claritromicina / Torquin () MRSA () ERC () VRE
 Diagnóstico de admissão em CTI: Pneumonia ? Tuberculose ? Pneumocistose () Acineto () PSDM
 r Desmone ventilatório

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 VSD 26/04			X	X	USE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X														
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM TOT 29/04			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																			
CVD																															

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

Leucócitos totais: 9100 10200 11350 10370 8370 8140 8350 10160 12990 18150 18450 12410 10170 2620 7940

PCR			61,4	65,4	63	77,0	73,7	64,6	65,6	61,2	72,2	75,9	70,4	70,7	65,9	67,1															
TX			38	48	36,5	36,2	36	36,4	36	36,2	37,5	38,2	36,4	36,6	36,2																
PA:			121/57	110/80	94/69	133/72	148/108	135/84	126/77	122/80	111/77	101/67	139/82	128/76	122/72	122/88	130/75														
PEEP:			8	8	7	7	7	8	7	8	7	7	7	8		8															
LAC			0,4	1,6	1,2	1,2	0,7	0,5	0,5	0,7	1,1	0,5	1,2	0,8	0,8	0,6	0,5														
P/F			283	265	356	356	485	728	493	397	450		262			470	470														
DIURESE			3100	2400	2700	3100	1500	2620	1500	1050	3430	1650	1030	1720	2100	1700	2450														

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Meropenem	14/05	25/05	27/04	Swab	EA
			28/04	Hmc	SCN (2)
			28/04	Culv	⊖
			02/05	cult. CVIG	EA
			02/05	Swab	EA
			04/05	HMC	SCN (2)
			09/05	CVIG	⊖ pl morsa

Desfecho: () Óbito (x) Transferência Interna, local: C.Med () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: 18 / 05 / 22 Cuidados Paliativos desde: ___ / ___ / ___

ANOTAÇÕES GERAIS

TOT - 26/04

EX TOT Acidental (29/04)

Re - TOT - 29/04

09/05 P.O. de ragem hemaboma 8D

ReTOT. / Uso do CTI II

↳ dia 29

suspendeu ATB ontem, Leuco frio.

Mantenho sem ATB.

Dia clínica dia 12/05

↓ diurese



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:				() Acinetobacter () 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:
			12/05	Real mb (seq top)	pendente
			13/05	Hmc	não cresceu
			14/05	Hmc	não cresceu
			16/05	Swab	EA

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

Data: ___/___/___

Cuidados Paliativos desde: ___/___/___

