



PAV 03105

IRAS

IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI: 02

504950

Prontuário

Nome: Nilton Leite Dantas Idade: 76 Int. HSP: 22/04/22 Int. CTI: 23/04/22 Leito: 5 Mês/ano: Maio

Sector de Origem: _____ DI no setor de origem: 23/04/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: Torquin - Cefazolina () MRSA () ERC () VRE

Diagnóstico de admissão em CTI: AVE Hemorrágico () 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 <i>vscp 23/04</i>	X	X	X	X																											
PVP 02	.	.	.	.																							
PVP-HD	.	.	.	.																							
VM <i>tot 27/04</i>	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:

23570 23930 30050 35750

PCR	68	61	69,1	68,5																											
TX	38	38,1	37	39,8																											
PA:	<i>152/120</i>	<i>131/65</i>	<i>92/78</i>	<i>92/42</i>																											
PEEP:	10	10	10	12																											
LAC	0,5	0,9	2,5	3,6																											
P/F	175	191	112	133																											
DIURESE	250	2650	2600	200																											

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
<i>Meropenem</i>	<i>02/05</i>		<i>23/04</i>	<i>Hmc</i>	<i>EA</i>
<i>Polix B</i>	<i>03/05</i>		<i>23/04</i>	<i>Cuig</i>	<i>EA</i>
			<i>03/05</i>	<i>Hmc</i>	<i>EA</i>
			<i>29/04</i>	<i>Colomb</i>	<i>⊖</i>
			<i>03/05</i>	<i>Hmc</i>	<i>EA</i>

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

Data: 05 / 05 / 22

Cuidados Paliativos desde: / /

