



14 IRAS / CUC 13/06
IRAS IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 03

PC

511525
Prontuário

Nome: Guionar deal de Azeite Idade: 75 Int. HSP: 31/05/22 Int. CTI: 31/05/22 Leito: 02 Mês/ano: Junho

Setor de Origem: Sala Amovela DI no setor de origem: 31/05/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 () MRSA (X) ERC () VRE
 () Acineto () PSDM

Uso prévio de ATB: Clauxulin · Cloxitromicina

Diagnóstico de admissão em CTI: Sepre Pulmonar Refinado SOD

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
VVP 01 VSCD 31/05	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	FD	x	x																		
VVP 02	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
VVP-HD	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
VM TOT 31/05	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10x	x	x																		
CVD 31/05	x	x	x	12x	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	70,4	69,9	92,7	66,8	48,6	29	19,6	18,5	20,5	43,4	66,9	56,6	32,3																			
TX	36 ²	36 ²	36 ⁴	36 ²	36 ²	37 ⁴	38	36 ³	37 ³	36 ²	36 ⁷	38	36 ⁶																			
PA:	141/71	102/68	121/77	102/82	130/66	132/60	115/68	124/55	110/55	102/48	122/60	102/67	90/60																			
PEEP:	10	12	12	12	11	10	10	10	10	8	8	8	8																			
LAC	1,5	1,2	1,3	1,3	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2	1,7	0,8	2,4	2,8																			
P/F	130	164	218	218	408	244	262	217	244	228	187	165	411																			
DIURESE	600	3000	1700	5500	1600	1000	2800	1800	1400	1400	990	1500	φ																			

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Mexopem	04/06	13/06	31/05	Hmc	pendente
Ofentemina	04/06	10/06	02/06	Suab	⊖
Vancomicina			02/06	Sec. Traq	⊖
			04/06	Hmc	⊖
			04/06	Urina	⊖
			07/06	Suab	⊖
			11/06	Hmc	ERC (KPC) 2 acult ₂

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

Data: 14 / 06 / 22 Cuidados Paliativos desde: / /

sem descaço no prontuário



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:
			13/06	Hmc	K.P.C. (2)
			13/06	Swab	pendente

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

Data: ___/___/___

Cuidados Paliativos desde: ___/___/___



IRAS

IRAS

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

Prontuário

ANOTAÇÕES GERAIS

proq. quant
Em 11/06 - STB febre *proq. quant*. Fez febre em 10/06
sem outros aspectos cve.

12/06 → troca cve por febre.
Voluto e conteúdo alimentar
sem repercussões ventilatórias