



IRAS 09/07 IRAS
 IRCS/UC chocque
 HCC+

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
 FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 4

70

514166
 Prontuário

Nome: FATIMA REGINA DOS SANTOS MOREIRA DO NASCIMENTO Idade: 55 Int. HSP: 16/06/22 Int. CTI: 17/06/22 Leito: 08 Mês/ano: JULHO
 Setor de Origem: S.A DI no setor de origem: 17/06/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 () MRSA (X) ERC (X) VRE
 Uso prévio de ATB: TACO (X) Acineto () PSDM
 Diagnóstico de admissão em CTI: LAPAROTOMIA EXPLORADORA/ACIDOSE METABOLICA/PNEUMOPERICITONE

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 SID 17/06	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 SCE NPT	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 HD FD 18/06	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
VM TAR- 30/06	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
CVD 30/06	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

ABOLTO PROTOCOLO DE
 Sepsis

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

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	9,3	8,0	8,8	10,0	9,6	6	10	9,6	4,9																						
TX	36,6	AF	36,1	36	34,4	36,3	36,7	37,2	35,6																						
PA:	187/102	188/88	110/88	129/50	101/89	152/91	110/59	108/48	119/49																						
PEEP:	7	3	7	6	6	.	7	7	9																						
LAC	1,1	1,2	1,4	1,4	1,7	2,3	2,1	2,1	1,2																						
P/F	439	339	556	433	377	.	524	606	311																						
DIURESE	.	4400	.	1650	590	900	1159	600	.																						

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
AMUCA	09/07	09/07	29/06	CV16	* VRE + ACINETO + ERC
FLUCO	09/07	09/07	05/07	CV16	E/A
NERO	09/07	09/07	09/07	HMC	E/A KP
VANCO	09/07	09/07	09/07	VNO	E/A
			09/07	Cul. p/ aerobias	E/A

Desfecho: Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: 10/10/22 Cuidados Paliativos desde: 1/1/

ANOTAÇÕES GERAIS

	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
06/07. Abscesso pélvico (DIP?) Iniciou Tazs, ficou cl proposta de 10 dias, já suspenso e sem necessidade de ATB. Procedendo desmarre.			
- CVD - DE IRRIGAÇÃO 17/06 - ABERTO PROTOCOLO DE SEPTÊ			