

66

Rev. Tardis  
21/07



IRAS

IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS  
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH  
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 1

PC

509866  
Prontuário

Nome: EDELMERI DIAS DA SILVA Idade: 78 Int. HSP: 21/05/22 Int. CTI: 26/05/22 Leito: 07 Mês/ano: JULHO

Setor de Origem: S.A DI no setor de origem: 25/05/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: METRO/CIPRO/CLAVULIN/TACO/AMIC/NERO/GENTA ( ) MRSA  ERC  VRE

Diagnóstico de admissão em CTI: REBAIXAMENTO DO SENSORIO / PUM ( ) 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 28/06 JIE	X	X	X	X	X	SEE	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	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
VM 25/05 TAT-14/06	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	
CVD 21/06	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	12330	11190	11290	10490	12110	16070	.	10640	10750	10530	13890	2720	9340	12070	11740	26360	19240	12540	11050	12250	16100	12580	12740	14130	.	.	.	13510	23970	.	.
TX	36,2	36,7	36,5	36,2	36,3	36,7	36,7	36,5	36,7	36,5	36,5	36,7	30,7	36,4	36,8	36,2	36,1	AF	36,2	36,8	30,7	36,1	36	36,7	37,1	36,8	36,6	36	AF	AF	
PA:	14/33	12/60	16/59	13/39	10/49	12/66	11/61	10/30	12/68	15/39	12/58	15/30	12/81	16/88	10/58	16/71	11/54	13/68	10/33	18/37	18/71	12/63	13/65	12/57	14/60	15/45	13/78	13/77	13/70	12/63	10/58
PEEP:	7	7	7	7	6	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	.	8	8	8	6	8	8	8	8	8	8	7	8	
LAC	.	.	.	1,6	0,9	0,9	1	1,0	0,8	.	0,4	0,7	0,8	0,7	.	.	.	0,6	0,6	0,6	0,9	1,3	1,0	1,0	.	.	.	1,1	.	.	
P/F	.	.	.	274	309	270	210	277	389	.	291	322	440	334	.	.	.	269	231	132	228	200	.	256	.	.	.	277	.	.	
DIURESE	1400	2600	1700	1600	2176	265	1900	200	593	473	1233	1602	2600	1200	1716	1950	3393	922	1450	2179	1440	1629	1357	1902	1800	840	1103	1950	1188	600	1200

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
AMIC	01/07	06/07	29/06	CV16	* VRE + ACINETO
GENTA	24/07	24/07	01/07	HMC	SEN (1 amostra)
NERO	24/07	24/07	01/07	VUO	(-)
			01/07	CVLSP - S.T	* ERC + ESBL
			03/07	CV16	ERC
			12/07	CV16	ACINETO
			19/07	CV16	* MRSA + VRE + ACINETO + ERC

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Intermido - Cuidados Paliativos desde: 21/07/22



Paciente: Edelmeri Dias da Silva

Prontuário: 509866

Setor: CTI 1

Palição: ( ) Sim ( X ) Não Data: Tipo de Palição:

Protocolo de sepse: ( ) Sim ( x ) Não Data: 01/07, 21/07, 24/07 Foco: Urinário. Indeterminado (não houve troca de ATB, encerrado pela CCIH). Pulmonar e urinário.

Data:

### **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX**

Não tem.

#### Quadro Clínico:

Internada neste setor desde 26/05. Pulmões muito congestionados pelo menos desde 20/06. Em 06/07 houve troca de CVC e (VJIE puncionada em 28/06 para VSCE), aumento do leucograma (de 12.130 para 16.070), aumento da PEEP (6 para 8), aumento do PCR (9 para 11), mantendo imagem pulmonar, sem coleta de culturas, nem início de outro esquema de ATB.

03/07 - Pouco secretiva, sonolenta, interativa. Com secreção de aspecto mucopurulento.

04/07 até 07/07 - Com secreção de aspecto mucopurulento, em médio volume.

08/07 - Lúcida e orientada, cooperativa, sem aminas. STB em média quantidade esbranquiçada e fluída.

09/07 - STB em média quantidade esbranquiçada e fluída. NO PERÍODO DA MANHÃ APÓS O TREINAMENTO MUSCULAR RESPIRATÓRIO, REALIZO TENTATIVA DE DESMAME DA VENTILAÇÃO MECÂNICA EM MNBZ, PACIENTE ANSIOSA CURSA COM AUMENTO DO TRABALHO VENTILATÓRIO FR = 34 IRPM, COM QUEIXA DE DISPNEIA, SUDORESE, RETORNO A PACIENTE A VENTILAÇÃO MECÂNICA E COUNICO A EQUIPE MÉDICA.

10/07 - Relata dispneia, em processo de desmame. Realizou um período de desmame em MNBZ por 60' apresentando taquipneia. STB clara, espumosa em médio volume.

22/07 - Mudança da Secreção (em média quantidade, amarelada). Sem desmame nesse momento.

24/07 - Fisioterapeuta descreve paciente como séptica. Com secreção mucopurulenta. Estável hemodinamicamente.

OBS: Protocolo de 24/07 foi fechado pela paciente estar em palição, prescrito ATB e suspenso no mesmo dia. Várias evoluções sobre cuidados paliativos, mas sem evolução do Sandro.

23/07 - Evolução de téc. Enf.: cuidados paliativos conforme orientação médica.

IRAS: PAV em 21/07 (paliatividade não descrita no prontuário).