



PNM S. V. M. 02/10/22
 IRAS
 PAV 12/7
 IRAS
 PAV Tardua 19/10/22

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
 SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
 FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 3

PC

516416
 Prontuário

Nome: Sueli Machado Medeiros Idade: 53 Int. HSP: 29/06/22 Int. CTI: 02/07/22 Leito: 5 Mês/ano: Julho
 Setor de Origem: S.V.M DI no setor de origem: 29/06/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 () MRSA () ERC () VRE
 Uso prévio de ATB: (X) Acineto (X) PSDM
 Diagnóstico de admissão em CTI: Ave Iso com transformação Hemolítica

| 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 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | VSE | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| PVP 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PVP-HD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | VSD | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| VM | | | | | | | | | 10T | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| CVD 24/06 | | X | X | X | X | X | X | // | | | | | CVD | X | X | X | X | X | X | X | X | 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: | 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 | | 76,0 | | 4,6 | 4,0 | 1 | 7 | 9,5 | 11 | 9,7 | 7,7 | 6 | 5 | 12 | 9 | 11 | 12 | 12 | 11 | 12 | 11,3 | 12 | 11 | 4 | 10 | 10 | 10 | 11 | | 7,3 | 6,6 | |
| TX | | 866 | 374 | 368 | 376 | 378 | 383 | 367 | 368 | 368 | 379 | 387 | 374 | 367 | 368 | 365 | 364 | 362 | 367 | 369 | 366 | 364 | 364 | 369 | 368 | 363 | 401 | 371 | 381 | 357 | 362 | |
| PA: | | 115/73 | 99/76 | 115/67 | 112/59 | 113/69 | 112/77 | 110/82 | 118/72 | 136/76 | 114/66 | 107/61 | 100/45 | 98/51 | 100/53 | 140/72 | 133/59 | 126/44 | 130/66 | 100/66 | 95/54 | 108/50 | 110/66 | 95/64 | 96/84 | 92/46 | 68/43 | 123/60 | 160/82 | 138/60 | 120/77 | |
| PEEP: | | | | | | | | | | 8 | 8 | 8 | 10 | 12 | 10 | 10 | 10 | 10 | 12 | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 10 | 10 | 8 | 10 | 8 | 10 |
| LAC | | | 0,7 | 0,7 | 1,3 | 0,8 | 0,7 | 0,9 | 1,2 | 1,1 | 2,6 | 1,7 | 2,6 | 1,2 | 1,5 | 1,1 | 0,7 | 1,4 | 1,7 | 1,7 | 1,7 | 1,9 | 1,4 | 1,2 | 1,0 | 2,6 | 1,8 | 1,4 | 0,4 | 0,5 | 0,9 | |
| P/F | | | 360 | 380 | | 196 | 213 | 118 | 416 | 268 | 84 | 208 | 84 | 63 | 203 | 409 | 497 | 162 | 282 | 252 | 224 | 276 | 283 | 322 | 282 | 306 | 252 | 299 | 334 | 450 | 336 | |
| DIURESE | | 1200 | 1800 | 2000 | 1800 | 2800 | 2500 | 5084 | 1400 | 2600 | 960 | 1200 | 1100 | 1400 | 1700 | 1400 | 1000 | 900 | 1200 | 900 | 200 | 700 | 100 | 100 | 0 | 0 | 0 | 2000 | 2000 | 0 | 0 | |

| Antibióticos | Início do ATB | Término do ATB | Data da Coleta | Exame Microbiológico | Resultado/ MO: |
|--------------|---------------|----------------|----------------|----------------------|-------------------|
| Plavulin | 30/06 | 06/07 | 02/07 | Hmc | (-) |
| Tazpim | 02/06 | 12/07 | 02/07 | Quig | (-) |
| Vancomicina | 08/07 | 12/07 | 08/07 | Hmc | enterococcus (MS) |
| Meropenem | 13/07 | 19/07 | 11/07 | Cult - S.T | psdm |
| Poli B | 20/07 | 28/07 | 13/07 | Hmc | p. mirabilis (ms) |
| Meropenem | 20/07 | 11/08 | 13/07 | S.T | psdm |
| Vancomicina | 27/07 | 11/08 | 13/07 | Vxo | Candida sp |

Desfecho: () Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: ____/____/____ Cuidados Paliativos desde: 25/07/22

ANOTAÇÕES GERAIS

| | Data da Coleta | Exame Microbiológico | Resultado/ MO: |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| 13/07: Seguimento de leus. em casa (D) ↓ P/F + ↑ leus + EP. Jénil | 19/07 | Cuig | ⊖ |
| | 20/07 | Hmc | ⊖ |
| | 20/07 | Uro | condida a. |
| | 26/07 | Cuig | ⊖ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(D) outo



Paciente: Sueli Machado Medeiros

Prontuário: 516416

Setor: CTI 3

Palição: (x) Sim () Não Data: 25/07 Tipo de Palição: ME

Protocolo de sepse: (x) Sim () Não Data: 8, 13, 20, 25/07 Foco:

Imagem Radiológica:

Data: 02/07

TC tórax - Pulmões pouco expandidos. Consolidações mal definidas com broncogramas aéreos de permeio, associados a áreas de atenuação em vidro fosco e faixas atelectásicas adjacentes, nos campos posteriores dos lobos inferiores. O aspecto sugere alteração inflamatória/infecciosa (broncoaspiração?). Traqueia e brônquios principais péricios. Pequeno derrame pleural à direita.

Data: 06/07

Rx com CNE no início do estômago

Data: 08/07

Rx com CNE no final do esôfago

Data: 09/07

Rx com CNE no meio do esôfago

Data: 12/07

TC tórax - Consolidações com broncogramas aéreos em lobos inferiores. Traqueia, brônquios principais e lobares péricios.

Data: 19/07

Rx com imagem perihilar D e E.

Data: 23 e 29/07

Rx com CVC de VJD dentro do átrio (?)

Quadro Clínico:

Em 02/07 paciente LOTE, AA, com dificuldade de alimentação por VO, plégica a esquerda e disártrica. Nesta data estava em uso de Clavulin por ITU. Todos os medicamentos IV. Diag. Fonoaudiológico: Disfagia orofaríngea neurogênica, disartria e paralisia facial central E. Foi avaliada VO por solicitação da equipe médica e de enfermagem, porém com alto risco de broncoaspiração. Transferida para CTI 3 sem menção do motivo.

Sem imagem radiológica entre 30/06 e 02/07. Em 30/06 não tem SNE e em 02/07 há relato no CTI 3 que foi passado CNE com imagem e liberação médica. Dieta zero suspensa sem prescrição de dieta oral em 29 e 30 e solicitação de CNE as 12h de 30/07 sem imagem de passagem de sonda até 02/07.

13/07 - Desposicionamento de CNE desde 06/07, observado em vários Rx com piora importante da PF, febre, aumento de lactato e leuco, imagem em TC de 12/07.

19/07 - **STB purulenta em pouco volume. Piora de leucograma, piora da imagem e aumento de PEEP.**

20/07 - Pneumotórax a esquerda. Na mesma data foi puncionado VSCE. Presença de dreno de tórax no Rx.

IRAS: Pneumonia broncoaspirativa da Sala Verde 02/07. PAV tardia em 13/07 e 19/07.