



04/07 / IMAGEM
 (M) PAV / IRAS
 P Leuco / IRAS
 choque / IRAS

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

300 304
 Prontuário

Nome: Maria Liza de Lima Idade: 82 Int. HSP: 17/06/22 Int. CTI: 24/06/22 Leito: 10 Mês/ano: Junho
 Setor de Origem: SVM DI no setor de origem: 17/06/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 Uso prévio de ATB: Cefazolina () MRSA () ERC () VRE
 Diagnóstico de admissão em CTI: Pre Op falencia da Síntese do fêmur (E) () Acineto () 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 VED 26/06	x	x	x	x	x	x	VSE	x	x	x	x																				
PVP 02	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.									
PVP-HD	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.									
VM TOT 28/06	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	VM																			
CVD	.	.	.	.	CVD	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	4,0	53,0	7,4	.	8,3	8	6	10,4	10,8	11,3																				
TX	365	36	36	367	365	367	36	365	36	364	362																			
PA:	99/58	110/70	122/65	123/69	112/45	123/68	116/57	90/53	90/55	80/43	85/46																			
PEEP:				8	8	8	8	8	8	8	6																			
LAC	0,9	5,2	1,9	4,3	6,5	3,6	3,0	3,0	2,0	6,2	13																			
P/F	350	274	943	780	503	323	301	328	416	290	346																			
DIURESE	1200	2200	1200	650	500	650	650	220	0	600																				

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Poli B + Amico	30/06	30/06	04/07	Cuig	ERC
Vancomicina	18/06	11/07	05/07	Cuig	E/A
Mertropenem	18/06	11/07			
Amoxicilina	02/07	11/07			

Desfecho: (X) Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: 12/07/22 Cuidados Paliativos desde: 05/07/22

