



PARA PUNÇÃO 22/07

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

519379
Prontuário

Nome: ADRIANA SANTOS DE LIMA Idade: 47 Int. HSP: 17/07/22 Int. CTI: 17/07/22 Leito: 09 Mês/ano: JULHO

Setor de Origem: S.V DI no setor de origem: 17/07/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: Clavulim () MRSA () ERC () VRE

Diagnóstico de admissão em CTI: AVE ISQUEMICO TRONCADIZADO () 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																			SCD	X	X	X	X	X														
PVP 02																																						
PVP-HD																																						
VM																					X	X	X	X														
CVD																																						

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

Leucócitos totais:																				22140	19070	17560	19220	16210	16070	14510	19440									
PCR																					1	2	5	4	4,3	11	11	12								
TX																					36	36,1	AF	36,4	37,9	36,7	35,9	38,1								
PA:																					180	130	193	228	169	114	133									
PEEP:																					6	8	10								
LAC																					.	.	.	4,1	4,1	.	2,8									
P/F																					.	.	.	431	.	236	126	138								
DIURESE																					7	1396	1640	679	1335	1240	3777	1500								

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Tazob	24/07	24/07	18/07	CVIG	EF
			19/07	CVIG	⊖
			23/07	HASC	ECV (2)
			24/07	URO	⊖

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

Data: 25/07/22 Cuidados Paliativos desde: / /

Paciente: Adriana Santos da Silva Prontuário: 519379

Setor: CTI 1

Palição: () Sim (x) Não Data: ____/____/____ Tipo de Palição:

Protocolo de sepse: () Sim (x) Não Data: Foco:

Data: 18/07/22

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX

Ausência de consolidação. Restante do parênquima pulmonar com transparência preservada.

Data: 22/07/22

Consolidação no segmento basal posterior dos lobos inferiores, que podem estar relacionados a processo inflamatório broncopneumônico (etiologia aspirativa?). Restante do parênquima pulmonar com transparência preservada.

Quadro Clínico:

19/07 paciente pouco responsiva em ar ambiente e dieta zero. Sonolenta e pouco responsiva pela fisioterapia. Evolução médica com ECG de 10. Técnico descreve SPO2 ruim, dieta não fluindo, sendo retirada a SNE.

IOT por rebaixamento de NC, sem intercorrências descrito pela fisio.

IRAS: PAV Precoce 22/07