(24) (14) IRCSA/C 18/08 IRAS | HC (+) Febre Choque IRAS | Registrado PE

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI: UTI

522 924 **Prontuário**

Nome: Floriano Paulo dos Santos	Idade: 52	Int. HSP: 10/08/22	Int. CTI: 14/08/22	Leito: 5	Mês/ano: Agosto
Setor de Origem: CTI 2	DI no setor de origem: 10/08/22				
Uso prévio de ATB:					
Diagnóstico de admissão em CTI: Ave Nucleo Capsular D. Hem					

Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
( ) MRSA (X) ERC ( ) VRE
( ) 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 10/08														X	X	X	VSCD	X	X	X											
PVP 02														.	.	.	.	.	-	.											
PVP-HD														.	.	.	.	.	.	.											
VM 6/08														.	.	10T	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:														24830	10560	11630	10810	11839	11500	18990											
PCR														1,8	3,6	6,7	10,3	19,3	10,0	10,5											
TX														35,8	36,2	36	36,7	39,2	38,1	AF											
PA:														94/59	10x/70	12x/71	138/	108/62	16x/75	130/86											
PEEP:														.	.	.	7	7	7	7											
LAC														2,8	2,1	.	1,3	1,8	0,9	1,2											
P/F														.	.	.	418	179	542	650											
DIURESE														600	780	1400	620	1200	1750	1700											

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB
TZP	19/08	20/08

Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
11/08	Cult	⊖
14/08	Hmc	Enterococcus (M.S) / SCN
15/08	Cult	* EXC
16/08	Cult	* EXC
18/08	Hmc	SCN ① e ②
	Cul. St	cont.

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

Data: 11/08/22 **Cuidados Paliativos desde:** ___/___/___

Digitalizado com CamScanner

HEGV SECRETARIA DE SAÚDE	IRAS	IRAS	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI: ____	Prontuário

ANOTAÇÕES GERAIS

19108 - Solicitada TGT, PSV hoje, pouco secreção, K^+ alto e Na^+, água livre

Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:

Digitalizado com CamScanner