HEGV
HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS
SECRETARIA DE SAÚDE

IRAS | IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI: _____

Prontuário

ANOTAÇÕES GERAIS

18/08
AGUARDANDO DESDE O DIA 15/08 A AUTORIZAÇÃO DA FAMÍLIA PARA A TQT.

Tc abdome 16/08 → consolidações atelectásicas nas bases pulmonares.

Tc tórax 09/08 → consolidação lobo inf (E) bronco-aspiração?

Entrou no hospital com relato de libação alcoólica e TCE. Broncoaspiração da comunidade (provável)

Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
23/08	CVIG	C/A

Digitalizado com CamScanner

(17)

IPCS (20/08)

HEGV SECRETARIA DE SAÚDE

IRAS | IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI: 3

REGISTRADO

522 849 Prontuário

Nome: Reinaldo Oliveira da Silva | Idade: 41 | Int. HSP: 10/08/22 | Int. CTI: 13/08/22 | Leito: 5 | Mês/ano: Agosto

Setor de Origem: S.a | DI no setor de origem: 10/08/22

Uso prévio de ATB:

Diagnóstico de admissão em CTI: Pcr Revertida (14min) . Pneumonia

Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
( ) MRSA ( ) 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 VJ12 10/08													x	x	x	x	x	x	X	X											
PVP 02													.	.	.	.	.	.	-	.											
PVP-HD													.	.	.	.	.	.	.	.											
VM IOT 10/08													x	x	x	x	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

													11400	7120	6330	7420	10350	9270	10350	8480											
Leucócitos totais:																															
PCR													10,6	11,1	9,6	7,2	5,7	6,7	10,7	9,5											
TX													389	382	379	372	376	376	366	365											
PA:													116/64	138/84	123/75	131/72	139/66	125/61	113/56	96/60											
PEEP:													8	8	8	8	8	5	5	8											
LAC													1,7	1,3	1,0	2,4	1,1	.	0.8	3,9											
P/F													665	300	245	245	556	.	611	163											
DIURESE													1100	1300	2400	1900	2200	1030	2000	680											

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB
Clavulin +	10/08	18/08
Claritromicina	10/08	18/08
Meropenem	20/08	uso

Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
10/08	Cul. St	⊖
13/08	Hmc	scm
	Cuig	⊖
15/08	Cuig	⊖
20/08	Hmc	Ecoli (MS) / Acineto (MS)
	Cul. St	Enterobacter A. (MS)
	Urc	⊖

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

Data: 21/08/22

Cuidados Paliativos desde: ___/___/___

Digitalizado com CamScanner