

Nome: Julian TOSTES AGUSTINIS Idade: 21 Int. HSP: 08/08/22 Int. CTI: 08/08/22 Leito: 704 Mês/ano: 12/07
 Setor de Origem: S.v.m DI no setor de origem: 08/08/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 Uso prévio de ATB: Clozolina Clonuvlin Tozocin () MRSA (X) ERC (X) VRE
 Diagnóstico de admissão em CTI: Pos Op de fratura de Umero e Femur D + Pcx 14mm no (c.c) (X) 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 Veno 08/08								X	X	X	X	X	X	X	X	SCE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
PVP 02							
PVP-HD							
VM TOT 08/08								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
CVD 08/08								X	X	X	X	X	X	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:

PCR								15750	19700	14920	13520	13550	18250	16910	19090	19530	19360	16910	20230	19010	21830	13000	16930	15700	20400	14200	19770	23120	23140	17150	17690	
TX								358	366	366	367	372	36	372	374	372	391	385	365	382	367	383	395	393	378	38	376	375	376	376	368	
PA:								102/64	109/57	92/55	103/40	120/64	100/53	112/62	150/56	83/68	12/64	108/51	93/60	99/53	101/66	90/45	126/63	127/65	108/75	110/80	96/69	110/69	114/62	110/50	120/55	
PEEP:								10	8	8	6	6	6	6	6	9	9	10	10	10	8	8	8	8	6	6	7	7	7	7	8	8
LAC								3,1	-	1,0	1,2	0,8	1,0	0,5	1,4	0,7	0,6	1,0	0,6	1,0	0,6	0,8	1,2	1,0	1,6	1,1	1,8	2,3	-	1,1	1,2	
P/F								.	460	491	263	607	265	440	158	288	374	150	182	168	659	268	267	348	284	587	231	.	386	230	189	
DIURESE								800	1500	1800	2300	1200	1630	2700	2700	2750	1350	1300	1700	2500	2650	1700	2050	2300	1600	2700	3100	1000	2600	1500	1000	

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Moxipem	18/08	12/09	08/08	Hmc	scw
				Uro	(-)
vanco	15/08	12/09		Cuig	(-)
Amicacina	23/08	30/08	12/08	Uro	(-)
Clonuvlin	29/08	12/09		Hmc	acineto (m.72)
			15/08	Hmc	SERRATIA VAR (ESPEC)
			16/08	Cuig	ERC

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

ANOTAÇÕES GERAIS

	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
15/08 Pelitaurina / ahopelarmento PCR 4 mm	18/08	HUC	SERRATIA VAR (2) (ESPE)
Obesa	18/08	S.T	ACINETO (MR)
Vaias fraturas	18/08	URO	⊖
Muito secura, leuco ↑	23/08	HUC	acineto (MR)
Subfebril.	29/08	Cuig	ERC / VRE
Vaias alterações: anemia, dis- crasia, e corticoide, mal adaptada (PSU → PCV).	16/08 -	cuc em JID Sbro - Dev ? dias	Pneumococo não mostra dados.
GCO normal	18/08 -	Problema de seque secura pulmonar de horas	
Braço (E) tem sofrimento vascular com necrose e flicterna em 1º dedo.	19/08 -	Seque secura no curativo na F.O	
Anticoagulação causal muito sanguarmento. Muitas feridas.		de fixador externo MID, MIE e feridas em deada. Solicitada TAT.	
Trombose de axilar (E).	22/08 cont:	Após introdução do Mero houve melhora.	
Com Tays, assocto Vance.		Mantendo curativo.	
Aberto protocolo		Aguarda ortopedia (pneu 10/08)	
22/08 Aguarda TAT	29/08 -	Sequeção em coxa E / abscesso.	
Braço: mantém isquemia de polegar, mas melhora. Dorsal melhora		Iniciado amica pl cobertura de serafia + Acineto. Não houve melhora do leucograma. PME	
Hoje sem amirnas		Não foi testado Unasyn.	
Ortopedia não avalia.		Pedi pra associar empiricamente	