



PRV 07/08 PNECOCÉ
IRAS
PRV 17/08
IRAS TANDUCA

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

REGISTROS DO

20

521664
Prontuário

Nome: HOMEM Pardo + a. - 45 ANOS Idade: 35 Int. HSP: 02/08/22 Int. CTI: 02/08/22 Leito: 08 Mês/ano: AGOSTO
 Setor de Origem: S.V (ALDECIR DE SOUZA GALVAO) DI no setor de origem: 02/08/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 Uso prévio de ATB: () MRSA (X) ERC () VRE
 Diagnóstico de admissão em CTI: Crise convulsiva () Acineto () PSDM

→ TROCA POR Semp. de infecção.

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		X	X	X	X	X	X	JID	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SCD	X	X	X								
PVP 02									
PVP-HD									
VM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
CVD		.	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							11	11,3	9,3	6,6	5,7						10,4	9,1	8,6	10,9	10,6	9,9									
TX		36,6	38,8	39,2	38,9	37,1	39	39,8	38,6	39,1	37,8	37,2	37,1	38,9	39,5	37,6	38	38,2	40	38	38,9	37,8	38,9								
PA:		12/39	14/30	12/60	9/60	11/48	11/60	11/64	12/68	13/72	10/57	10/54	10/42	14/30	16/60	16/85	10/61	17/102	16/73	13/67	13/72	14/73	15/81								
PEEP:		7	8	8	8	6	8	8	8	8	10	9	9	8	8	8	10	10	10	8	8	8	8								
LAC		1,2	1,2	2,1	1,8	1,6	1,2	1,4	2,0	1,0	0,7	1,4	1,0	2,0	0,5	0,7	1,1	0,7	0,8	0,5	0,7	0,6	0,6								
P/F		421	209	135	302	279	212	198	227	292	323	303	221	182	191	149	316	266	354	293	478	242	340								
DIURESE		1500	1300	600	1000	1300	1200	850	1820	2600	2000	1574	3272	2700	2067	2426	2374	1090	900	2867	234	1812									

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
TACO	03/08	08/08	02/08	CUIG	⊖
RIFE	08/08	20/08	03/08	HMC	SCN
clindax	08/08	14/08	03/08	ST	MICROBIOLOGIA NEGATIVA
ceftriaxone	08/08	14/08	04/08	CUL P/ACROBIA	⊖
diclofenac	08/08	13/08	04/08	URO	⊖
MEROPENEM	15/08	16/08	06/08	CUL P/ACROBIA	⊖
Acicicour	16/08	18/08	07/08	CUL P/ACROBIA	⊖

Desfecho: (X) Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: 23 / 08 / 2022 Cuidados Paliativos desde: / /

