

Nome: Paulo Henrique Gomes dos Santos Idade: 29 Int. HSP: 08/09/22 Int. CTI: 08/09/22 Leito: 02 Mês/ano: set
 Setor de Origem: S.V. MISTO DI no setor de origem: 08/09/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 Uso prévio de ATB: Clavulan/Tazol () MRSA () ERC () VRE
 Diagnóstico de admissão em CTI: Pós op Fratura de Fêmur (E) / PAF ABDOMEN () Acineto (X) 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 08/09								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PVP-02							
PVP-HD								✓	A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
VM 08/09								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
CVD 08/09								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								18230	10130	13280	12910	18500	15800	13170	12210	15440	13400	16000	13200	15200	13840	16190	12090	12580	15630	12530	18910	12400	18130	2220
TX								0,7	9,2	11,2	11,0	11,2	11,0	.	9,7	9,3	9,1	10,6	10,3	10,8	10,8	10,8	10,9	11,0	11,4	.	10,5	10,6	0,7	10,4
PA:								36,1	36,3	AF	39,1	36,5	36,7	37,1	36,7	36,8	36,6	36,8	36,5	36,2	36,4	36,7	36,6	36,4	37	36,5	AF	36,6	36,4	36,9
PEEP:								8	8	8	8	8	8	10	6	7	7	8	8	8	8	8	8	6	6	8	8	8	8	8
LAC								9,4	8,7	1,6	1,3	1,6	1,1	1,7	1	0,8	0,7	0,5	0,7	0,6	1,5	1,0	1,2	1,0	.	0,4	1,6	3	1,3	1,2
P/F								219	214	323	358	278	377	219	519	330	228	205	381	385	451	390	379	187	.	393	584	592	457	339
DIURESE								150	200	1300	1000	700	1350	2000	1400	2800	1300	800	1200	900	1600	980	1600	2400	600	3000	1400	2800	2100	2000

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
<u>MEMO</u>	<u>12/09</u>	<u>30/09</u>	<u>09/09</u>	<u>CULC</u>	<u>(-)</u>
<u>CIPRO</u>	<u>25/09</u>	<u>26/09</u>	<u>09/09</u>	<u>UIC</u>	<u>(-)</u>
			<u>11/09</u>	<u>CUL PARA AERÓBIOS</u>	<u>(-)</u>
			<u>13/09</u>	<u>CULC</u>	<u>PSEUDO (M.C)</u>
			<u>14/09</u>	<u>UIC</u>	<u>(-)</u>
			<u>16/09</u>	<u>HMC</u>	<u>SCN</u>
			<u>16/09</u>	<u>S.T</u>	<u>E. coli (M.S)</u>

Desfecho: () Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: ___/___/___ Cuidados Paliativos desde: ___/___/___ (24)
 S.F. / internado

14/09 PAF toraco abd D

ANOTAÇÕES GERAIS

Pneumotórax D

Fígado + diafragma D.

Abordado 08/09 e reabordado 11/09

Hoje piorou taca gasosa
Ausculta ↓ base D e abdomen
endurecido

Vômitos e parou dieta.

Tem imagem em base D
desde a entrada.

Vai mexer no tubo e passar
p/ PSU → avaliar P/F.

Próximas 24h → avaliar P/F e leucó

21/09 Melhora clinica nos últimos
dias. Tentativa de extubou
sem TST. Retirada CVD

↑ dificuldade de evoluir de PCV p/ PSU

Obstuiu tubo por secreção + sg.

Porém não conseguiu evoluir
extubação.

Piorou imagem (base D)

Piorou parâmetro de VM

Piorou leucó

→ Início Mero coleta de ST

Data da Coleta

Exame Microbiológico

Resultado/ MO:

20/09

CW16

OK

21/09

Halc

⊖

Cont 24/09

• Início Mero

• Trocar CVC

• Avaliar PoliB em 24/48h

• Coleta de culturas

28/09 Melhora clinica após inho-
dução do Meropenem. ↓ secreção.

Agora piorou novamente com
↑ do débito da sonda, ↑ lactato