

Nome: FAUSTO VENANCIO SILVA Idade: 29 Int. HSP: 23/08/22 Int. CTI: 24/08/22 Leito: 09 Mês/ano: SET

Setor de Origem: S.V. MISTA DI no setor de origem: 23/08/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: CEFTRIAXONA/MERO/TAZO/AMIC/  MRSA  ERC ( ) VRE

Diagnóstico de admissão em CTI: PAF DE ABDOMEEM EM MMII - PO MED. DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA  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	X	X	JID	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	JIE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PVP 02			SCD NPT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SCE NPT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X
IGT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	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	X	X	X	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	10,3	11,1	11,1	10,1	11,2	11,2	11,3	10,9	11,0	11,2	10,4	9,4		6,9	6,6	7,1	6,3	4,3	8,1	9,6	11,3	10,3	10,0	10,8	11,4	11,4	11,1	10,6	10,0	8,4
TX	36,2	36,4	36,8	36,7	36,9	36,4	36,1	36,4	36,7	37,4	37,6	36,5	36,7	36,1	37,8	36,9	36,6	34,2	36,4	36,5	36,6	35,7	36,5	36,6	36,5	36,2	36,4	36,6	36,3	36,2
PA:	123	127	160	141	102	148	163	162	162	163	130	133	140	128	164	128	135	136	136	136	135	139	146	149	184	132	113	142	135	137
PEEP:	8	8	8	8	6	6	6	6	0	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
LAC	1,2	0,6	1,4	0,7	1,2	1,1		1,4	1,2	1,0	0,9	1,1	0,5	0,9	0,4	1,3	1,4	1,2	1,02	0,7	0,6	1,2	0,9	0,7		0,5	1,2		1,6	0,7
P/F	389	429	291	293	474	397		351		430	312	80,4	266	161	269	295	234	203	262	194	223	225	429	361		547	592		321	203
DIURESE	1250	1000	1500	1560	2700	1700	1600	3000	1900	1800	800	400	1750	1800	3700	2220	4000	1300	1900	900	1800	3000	2400	1050	3380	2450	2900	3400	1600	2300

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
<u>FLUCONAZOL</u>	<u>20/09</u>	<u>uso</u>	<u>31/08</u>	<u>CUNIG</u>	<u>ACINETO</u>
<u>MEROPEM</u>	<u>20/09</u>	<u>uso</u>	<u>02/09</u>	<u>URO</u>	<u>(-)</u>
<u>POU-B</u>	<u>14/09</u>	<u>23/09</u>	<u>03/09</u>	<u>KWC</u>	<u>KRC / SCN / @ aerobion</u>
			<u>03/09</u>	<u>URO</u>	<u>(-)</u>
			<u>05/09</u>	<u>URO</u>	<u>(-)</u>
			<u>06/09</u>	<u>CUNIG</u>	<u>(-)</u>
			<u>09/09</u>	<u>UL P / aerobion</u>	<u>ERC + ESBL</u>

Desfecho: ( ) Óbito ( ) Transferência Interna, local: ( ) Transferência Externa ( ) Alta Hospitalar ( ) Outros

Data:    /    /    Cuidados Paliativos desde:    /    /    (31)

internado

(8 perfurações)

07/09 Múltiplos PAFs

ANOTAÇÕES GERAIS

	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Melhora clínica			
(Vários traumas, TGI rafia em 3 segmentos) del	11/09	HMC	(-)
Dia 06/09 começou a queixar de dor abdominal. Não tem funcionamento de intestino até 04/09	12/09	HMC	SCN/(-)/(-)
	13/09	CV16	MRSA
	20/09	EV16	(-)
Iniciou parental 02/08.	23/09	CV 16 / MRSA	EV
Iniciou diarreia há 3 dias.	21/09 cont.		
USG → líquido livre	Última abordagem dia 09/09		
Proposta → TC	CG relata abscesso difuso (???)		
heico subiu p/ 21400 / 26000	Ficou sem mero e piorou quadro clínico. Mantenho.		
Solicitando culturas.	Del B saiu dia 24/09.		
09/09 - foi levado a C.C para fazer uma abordagem e retornar em V.M depois uma hora.	21/09 - entrou em PCV		
14/09 - Infectou pulmão ST (+) 09/09 Imagem em bases ↓ P/F	28/09 - foi com várias abordagens Não resolve a infecção abdominal Secreção na F.O. com cheiro fétido. Mantem mero e gluco → ok. Muito grave.		
21/09 - Muita dificuldade de avaliar o paciente. Usuário pesado. Muito delirio.			