

Nome: JULIO GOES DO NASCIMENTO Idade: 67 Int. HSP: 04/09/22 Int. CTI: 04/09/22 Leito: 16 Mês/ano: SET
 Setor de Origem: S.V. MISTA DI no setor de origem: 04/09/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 Uso prévio de ATB: Clavulan/ampic/meropenem () MRSA () ERC () VRE
 Diagnóstico de admissão em CTI: SEPSIS ABDOMINAL (X) Acinetobacter () 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
① PVP 01 SCE 02/09				.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
PVP 02																			
① PVP HD 09/09 VPE				FE	X	X	JID	X	X	X																
② VM 04/09				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
① CVD 05/09				.	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:	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
PCR				1,7	7,5	11,5	11,0	.	11,2	10,9	10,7	11,4	11,9	10,6	9,8																
TX				36,6	36,1	36,5	36,4	36,8	37,6	38	37,1	37,6	36,8	36,1	36																
PA:				167/40	110/62	124/63	110/57	150/71	132/60	108/53	102/70	125/83	153/69	86/49	116/91																
PEEP:				07	07	07	8	8	8	8	6	6	8	8	8																
LAC				1,7	1,2	0,8	-	1,0	-	1,8	1,1	1,1	1,4	.	1,3																
P/F				431	407	251	371	245	384	327	379	245	195	.	407																
DIURESE				Prescrita	1900	2060	1400	1788	1300	175	750	300	600	100																	

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
MERO	11/09	15/09	04/09	Hmc	(-)
Poli-B	13/09	15/09	04/09	Uro	(-)
			04/09	CVIC	(-)
			09/09	Cul. p/ aerobios	(-)
			11/09	Hmc	SCN/SCN/(-)
			11/09	Uro	(-)
			11/09	S.T	* ACINETO

Desfecho: (X) Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: 16/09/22 Cuidados Paliativos desde: 1/1/

