



PAV 29/09
IRAS Tarotica

IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS *registrado*
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 2

385 863
Prontuário

Nome: Vivian Luis Santos Mirandella Idade: 19 Int. HSP: 18/09/22 Int. CTI: 19/09/22 Leito: 2 Mês/ano: Set.
Setor de Origem: S.V.M DI no setor de origem: 18/09/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
() MRSA () ERC () VRE
Uso prévio de ATB: Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
Diagnóstico de admissão em CTI: Po Correção de fratura crânio frontal com afundamento. Tra (Acidente) () 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
PVP 01																				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
VFE 18/09																															
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM																			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
VM 18/09																			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	
CVD 18/09																			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																				17000	11910	16300	6970	2040	10100	11910	9870	12280	17000	16000	17800
TX																				0,4	0,5	0,3	0,0	1,0	1,0	1,1	1,1	1,1	0,4	1,1	1,2
PA:																				36	365	360	380	376	384	37	358	374	37	388	38
PEEP:																				92/36	107/59	102/34	100/50	112/57	107/55	104/65	100/67	110/40	117/60	115/62	120/60
LAC																				6	8	8	8	8	6	8	8	6	6	6	6
P/F																				1,0	0,5	0,6	0,4	-	0,4	-	0,5	1,0	0,4	0,4	0,4
DIURESE																				582	482	440	332	429	398	452	349	478	690	795	795
																				2000	900	1850	960	3400	2120	3400	4400	9000	2450	1330	1200

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Ceftazoxona	18/09	23/09	19/09	Paig	⊖
Clindamicina	18/09	23/09	23/09	Hmc	1. acinetob. (2. sch). (3. ⊖)
Meropenem	18/09	23/09		Umo	⊖
* Poli B	23/09	23/09	27/09	S.t	acinetob (m.x)
				Paig	⊖

Desfecho: () Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____ 13
Data: ___/___/___ Cuidados Paliativos desde: ___/___/___
Internado

