



PRV 03110
IRAS Pneuca

IRAS

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

494 863
Prontuário

Nome: David Correia da Silva Idade: 23 Int. HSP: 29/09/22 Int. CTI: 29/09/22 Leito: 1 Mês/ano: Out.

Setor de Origem: S.V.M DI no setor de origem: 29/09/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
() MRSA () ERC () VRE

Uso prévio de ATB: Diagnóstico de admissão em CTI: Po Pic - Hsd Dominar ^(P) - Queido de 5m - Tce
() 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 <i>29/09</i>	X	X	X	X	X	X	X	X																							
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM <i>29/09</i>	X	X	X	X	X	X	X	X																							
CVD																															

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	416	515	1015	1110	1013	1013	1113																								
TX	367	367	378	371	388	40	40	39																							
PA:	103/61	104/59	98/58	102/56	101/49	106/64	103/53	103/62																							
PEEP:	8	2	8	8	8	10	8	8																							
LAC	0,6	-	0,6	0,5	0,9	2,1	1,3	1,6																							
P/F	618	395	418	200	223	218	220	186																							
DIURESE	1200	2000	2300	2350	250	2400	300	1200																							

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Mexopenem	05/10	uso	29/09	Cult	(-)
Vancomicina	08/10	uso	03/10	Cult	(-)
Amoxicina	08/10	uso	05/10	Hmc	sch
				St	pseudomonas o. Citreae

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

Data: 09/10/22

Cuidados Paliativos desde: / /

