



ParTanda
IRAS 04/10 IRAS

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

registrado

529 215
Prontuário

Nome: Maria do Socorau Domingus Idade: 61 Int. HSP: 24/09/22 Int. CTI: 25/09/22 Leito: 6 Mês/ano: Out.
Setor de Origem: S.V.M DI no setor de origem: 24/09/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
Uso prévio de ATB: Tomazin () MRSA () ERC () VRE
Diagnóstico de admissão em CTI: Po Pic + Dve. Hsa Kisher IV (conexismo). Pce. Rnc () 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 25/09	X	X	X	X	X																										
PVP 02	.	.	.	.	.																					
PVP-HD	.	.	.	.	.																					
VM 23/09	X	X	X	X	X																										
CVD 24/09	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	6,2	8,7	8,4	4,8	-																											
TX	387	387	374	377	382																											
PA:	100/79	98/58	100/70	100/66	100/69																											
PEEP:	8	8	8	8	8																											
LAC	1,7	1,5	0,9	6,5	14,3																											
P/F	415	443	393	468	589																											
DIURESE	300	2000	2000	780	2000																											

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Meropenem	29/09	10/10	25/09	Hmc	Sen
Poli B	01/10	10/10	30/09	Hmc	Sen
Vancomicina	04/10	10/10		Uro	⊖
Flucanazol	04/10	10/10		S.t	condido albicans
			03/10	Curo	⊖
			04/10	Hmc	KPC
			04/10	Uro	ela

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

Data: 06/10/22

Cuidados Paliativos desde: ___/___/___

