32

HEGV HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS – SECRETARIA DE SAÚDE

(14) RAV tardia — IRAS 22/10 — IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS registrado
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI: UPO — PC

530178 **Prontuário**

Nome: Carlos Alberto de Oliveira | Idade: 53 | Int. HSP: 01/10/22 | Int. CTI: 01/10/22 | Leito: 1 | Mês/ano: out.

Setor de Origem: S.V.M | DI no setor de origem: 01/10/22

Uso prévio de ATB: Clavulin · Tazain · Amico · Vonco

Diagnóstico de admissão em CTI: Sepse Pulm ? Prim Broncoaspirativa

Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
( ) MRSA (X) ERC ( ) VRE
( ) Acineto ( ) PSDM

Dia	P3 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 VFE 01/10	X	VSCE	X						VSCD												VSCÉ										
PVP 02	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.							
PVP-HD	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	VFD						
VM 01/10	X	X	X	X	X												TQT														
CVD 01/10	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:

	15900	14150	12710	7100	8170	8350	9750	8830	16150	16380	16610	12360	6980	17500	17200	12960	12510	9300	9080	9810	15480	14290	13920	13929	16170	10600	10250	12300	11830	12540	9690
PCR	0,4	0,8	9,6	9,0	8,3	8,7	11,3	10,7	10,2	10,9	10,2	11,1	0,8	12,7	1,8	19	1,2	2,0	11,3	11,2	11,2	10,7	11,2	11,2	11,7	3,0	6,1	11,2	11,5	10,8	10,7
TX	36,8	36,9	36,1	36,9	36,8	36	36,6	39	37,9	36,9	37,8	37,8	37,9	36,9	36,5	37,1	36,7	36,2	37,5	38	37	36,8	36	36	36,7	36,9	36,2	36	36,2	36,6	36
PA:	129/69	112/62	112/66	109/98	116/78	96/36	100/75	88/43	109/80	93/80	104/89	100/73	93/79	103/62	135/81	111/59	106/61	110/90	103/89	100/88	92/83	92/59	93/63	113/63	96/60	104/57	107/28	110/65	134/76	120/60	110/72
PEEP:	7	7	7	7	6	6	6	8	8	8	8	8	10	8	8	8	8	8	8	8	8	7	7	7	7	7	5	8	8	8	8
LAC	5,3	1,7	.	0,8	1,0	1,0	0,8	1,4	1,5	1,3	1,1	1,6	1,7	1,1	0,8	0,9	1,4	0,6	0,6	1,8	1,3	1,2	1,4	1,2	0,9	0,9	2,5	1,8	1,0	2,1	.
P/F	443	467	.	644	507	292	379	245	309	.	394	290	189	484	261	108	423	320	450	401	331	568	423	568	552	—	362	318	317	396	.
DIURESE	1600	1800	450	1250	1300	1500	2600	1430	1455	1300	1000	2000	1000	1200	2580	1350	1500	1400	1300	200	1806	500	200	500	0	0	0	100	0	900	0

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB
Eluico	23/10	
Meno	26/10	
Voncomicina	28/10	

Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
01/10	Hmc	(-)
02/10	Cuig	(-)
	S.t	pseudomonas aeruginosa
	Urco	(-)
03/10	Hmc	(-)
08/10	Hmc	scn
	Urco	(-)

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

Data: ____/____/____ **Cuidados Paliativos desde:** ____/____/____

HEGV HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS SECRETARIA DE SAÚDE

IRAS | IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS – CTI:

Prontuário

ANOTAÇÕES GERAIS

Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
08/10	S.t	pseudomonas aeruginosa
10/10	Cuig.	exc.
12/10	S.t	pseudomonas aer. (m.r)
17/10	Cuig.	(-)
22/10	Hmc	pseudomonas aer. (m.r)
	S.t	pseudomonas aer. (m.r)
23/10	Uro	(-)
26/10	Hmc	ela