

\*

registrado

	IRAS	IRAS	<b>HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS</b> <b>SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH</b> <b>FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 2</b>	PC	531981 Prontuário
---	------	------	--	----	----------------------

PANFONDA 19/10

Nome: <u>Válio Vinícius Correia</u>	Idade: <u>44</u>	Int. HSP: <u>13/10/22</u>	Int. CTI: <u>13/10/22</u>	Leito: <u>9</u>	Mês/ano: <u>Out</u>
Setor de Origem: <u>S.V.M</u>			DI no setor de origem: <u>13/10/22</u>		Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior <input type="checkbox"/> MRSA <input checked="" type="checkbox"/> ERC <input type="checkbox"/> VRE <input type="checkbox"/> Acinetobacter <input type="checkbox"/> PSDM
Uso prévio de ATB: <u>Torgan</u>					
Diagnóstico de admissão em CTI: <u>Hematoma Subdural Frontal Parietal Crônico Bilateral</u>					

S.V  
S.V  
S.V

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	X	X	X	X					
VFE 13/10													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
TOT 13/10													X	X	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	X	X					

PS

Legenda: X: Utilização do dispositivo //: Dia seguinte após retirada PVP: Punção Venosa Profunda VM: Ventilação Mecânica CVD: Cateter Vesical de Demora

Leucócitos totais:																														
PCR														0,2	5,4	2,0	2,0	1,4	2,5	11,3	10,1	9,0	8,9	8,6	9,0	8,0	8,0			
TX														36	37,2	37	37,2	37,2	38,9	37,6	37,7	37,2	35,8	36,7	36,4	37,8	36,3			
PA:														101	103	118	103	118	128	144	113	111	103	93	140	121	90	83		
PEEP:														8	8	8	8	8	8	8	8	8	6	6	8	8	8			
LAC														2,0	1,0	1,0	1,4	1,0	2,8	2,1	1,3	2,0	1,1	1,0	0,9	1,0	1,7			
P/F														437	440	515	542	515	448	509	490	512	413	350	380	440	536			
DIURESE														900	2950	2000	2950	2000	3250	2800	600	950	0	800	1300	300	0			

11990 13700 2300 10090 10530 5130 5600 2250 9680 12500 12790 11730 2060 2060

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Mero penem	18/10	27/10	13/10	Cuig	exc
Vancomicina	18/10	27/10	15/10	Hmc	⊖
			17/10	Cuig	exc
			18/10	Hmc	scr
			24/10	Uro	condida spp
				Cuig	⊖

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

Data: 27 / 10 / 22 Cuidados Paliativos desde: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

