



PRV 14/10
IRAS TANDUVA

IRAS IRAS

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

PC

530272
Prontuário

Nome: Homem Negro • Fabiano da Conceição E. Idade: 38 Int. HSP: 05/10/22 Int. CTI: 06/10/22 Leito: 6 Mês/ano: Out.

Sector de Origem: S.V.M DI no setor de origem: 05/10/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 () MRSA (X) ERC () VRE
 (X) Acinetobacter () PSDM

Uso prévio de ATB: Clauvulin • Torpan

Diagnóstico de admissão em CTI: Crise pulmonar

26

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 14/10 06/10						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM TOT 06/10						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	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	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: 2510 • 7000 6480 5290 13340 6320 9250 19860 20030 7760 16570 13170 9620 12770 36800 28200 17340

PCR						110	•	107	818	615	519	617	•	610	217	217	117	310	517	317	416	915	1019	617	•	•	•	•	•	•	•				
TX						356	36	366	375	371	379	38	373	376	372	374	372	385	375	374	372	366	367	364	356	385	385	385	38	375	38	38			
PA:						120	120	129	103	127	144	134	133	123	105	128	111	94	131	105	115	96	123	157	157	121	86	86	85	97	85	85	112	97	44
PEEP:						8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	6	6	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
LAC						110	110	314	-	-	-	-	-	115	112	016	015	017	111	110	-	112	014	015	017	•	017	016	•	016	•	•	•		
P/F						424	424	301	349	350	299	384	384	267	260	117	107	102	122	228	182	233	237	155	183	•	484	157	•	154	•	•	•		
DIURESE						800	1200	800	2550	2430	3800	2700	2500	3500	1450	1390	3500	2700	2650	2200	2500	2200	2600	1400	2100	4600	927	690	1000	2300	2000	•	•		

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Polib R	16/10	21/10	06/10	Cuig	(-)
Meropenem	17/10	26/10	07/10	Hmc	scr
Vancomicina	17/10	26/10		S.t	Enterobacter aerogenes (ES)
				Uxo	(-)
			16/10	Hmc	(-)
				Uxo	(-)
			17/10	S.t	crescimento polimicrobiano

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

Data: ____ / ____ / ____ Cuidados Paliativos desde: 25/10/22



IRAS

IRAS

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

Prontuário

ANOTAÇÕES GERAIS

	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
05/10 - TC parequinho e preservado			
	17/10	Cuiq	exc - ocineto
	24/10	Cuiq	exc