

Nome: ANA MARIA DA SILVA CAVALHO Idade: 71 Int. HSP: 26/09/22 Int. CTI: 26/09/22 Leito: 10 Mês/ano: 09/22

Setor de Origem: S.V. MISTO DI no setor de origem: 26/09/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB:
 Diagnóstico de admissão em CTI: AVE ISQUEMICO?

- () MRSA () ERC () VRE
() 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 <u>26/09</u>	X	X	X	X	X	X	X	X																							
PVP 02	.	.	.	.	.	.	.	.															
PVP-HD	.	.	.	.	.	.	.	.															
VM <u>26/09</u>	X	X	X	X	X	X	X	X																							
CVD	.	CVD	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:

PCR	.	512	.	.	.	.	.	.																		
TX	36 ²	38 ⁸	38 ⁷	36 ⁷	36	36 ⁸	36	36 ²																								
PA:	80 ⁷⁰	100 ⁶⁵	122 ⁶²	116 ⁶⁹	122 ⁶⁰	130 ⁵⁵	130 ⁸¹	119 ⁹⁵																								
PEEP:	6	6	6	5	6	7	7	7																								
LAC	1,0	1,1	1,3	1,2	1,1	0,4	0,5	1,3																								
P/F	269	164	290	208	237	207	253	134																								
DIURESE	1240	420	1359	2600	2679	1800	2100	2200																								

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
<u>Torgoviv</u>	<u>01/10</u>	<u>08/10</u>	<u>27/09</u>	<u>CV16</u>	<u>(-)</u>
			<u>28/09</u>	<u>CV16</u>	<u>(-)</u>
			<u>01/10</u>	<u>URO</u>	<u>E. Coli (ms)</u>
			<u>01/10</u>	<u>HEMO</u>	<u>(-)</u>

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

Data: 09 / 10 / 22 Cuidados Paliativos desde: / /

