



IRAS 13/11 IRAS 05/11  
 (14) IPCS/CVC (14) PAV  
 hab ↓ P/F  
 f. Imagem registrado PC

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

532610  
 Prontuário

Nome: Carlos Alberto Cobral de Souza Idade: 23 Int. HSP: 17/10/22 Int. CTI: 29/10/22 Leito: 7 Mês/ano: Nov  
 Setor de Origem: cti 2 DI no setor de origem: 17/10/22 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior  
 Uso prévio de ATB: Clavulim . Meropenem . Vanco . Poli B . ( ) MRSA (X) ERC (X) VRE  
 Diagnóstico de admissão em CTI: Po Pic . Politrauma . Ice . Quedo de Moto síncopa (X) 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 VSD 18/10	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	X	X	X	X	X
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM 10/13/10 26/10 TQT	X	X	X	X	X	X																									
CVD																															

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

Leucócitos totais:

PCR	9300	6410	7430	11440	13470	10210	9500	10250	10310	9690	9000	9790	11790	20230	15030	9300	14350	14290	10120	13780	13560	14550	17910	19110	18030	11040	16160	15470			
TX	362	365	36	362	36	362	37	37	368	364	378	378	366	36	387	367	36	375	38	36	362	366	375	36	362	36	364	362			
PA:	128/28	138/68	125/21	128/69	109/63	105/58	106/59	112/70	140/83	113/65	120/70	145/70	130/70	140/62	97/45	157/80	160/77	161/84	131/109	125/106	132/86	126/84	124/77	130/75	130/70	140/88	133/72	125/105			
PEEP:	6	6	6	6	6	6																									
LAC	1,1	0,7	0,8	0,9	2,8	1,0			0,8	0,8	0,4	1,3	0,7	1,5	1,0	1,0	1,1	0,7	0,4		0,9	0,9	1,2	0,8				0,7			
P/F	638	500		782	166	670			650	466			621		500			198					495						676		
DIURESE	3600	2300	3765	3500	2000	1900	2600	2739	2000	1800	2600	1900	3000	3700	2450	2000	3700	1800	3300	2000	1800	4300	2000	1036	1810	2354	2000	3200			

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
<u>Linezolida</u>	<u>21/11</u>	<u>uro</u>	<u>05/11</u>	<u>Hmc</u>	<u>⊖</u>
<u>Meropenem</u>	<u>25/11</u>	<u>uro</u>		<u>Uro</u>	<u>⊖</u>
				<u>S.t</u>	<u>mononela m. linc</u>
			<u>02/11</u>	<u>Cuig</u>	<u>⊕</u>
			<u>12/11</u>	<u>Hmc</u>	<u>⊖</u>
			<u>14/11</u>	<u>Cuig</u>	<u>uro</u>
			<u>15/11</u>	<u>Uro</u>	<u>⊖</u>

Desfecho: ( ) Óbito (X) Transferência Interna, local: C.medu ( ) Transferência Externa ( ) Alta Hospitalar ( ) Outros \_\_\_\_\_  
 Data: 29/11/22 Cuidados Paliativos desde:     /    /

TOE Vão do CTI II cl Mero

ANOTAÇÕES GERAIS

	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
07/11. Piora clínica no			
da 05/11 → DRp			
Por agitação psicomotora	15/11	Hmc	serotia spp (m.s)
voltou a ter acesso profundo		Uro	⊖
Protocolo de sepse	21/11	Cult	VRE
(Culturas de pulmonar)			
Entrou com esguerra ampla			
melhora clínica.			
21/11 VRE em hemocultura			
Início lincolidá			
28/11 Ficou bem, sem febre			
Agora leuco séria			
sem procedimentos invasivos			
já discutido alta.			
Mantém no lincolidá			