



IPCS 09/12
IRAS

IRAS

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: 1

2 PC

524635
Prontuário

Nome: Vinicius Cavalcanti Melins Idade: 32 Int. HSP: 3/09/22 Int. CTI: 01/12/22 Leito: 6 Mês/ano: 12

Setor de Origem: Sa DI no setor de origem: 28/11/22 Infecção autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: Gental, Imazyn, Muro, Poli B, Vanco, Tazolin, Amica, Benzidol () MRSA (X) ERC () VRE

Diagnóstico de admissão em CTI: TEG / Seps () 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
VVP 01 <u>24/11</u>	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	X																														
CVD <u>26/11</u>	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:	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
PCR	11600	11600	9430	11440	10420	14650	11630	10300	5920	15020	8350	8410	8110	7400	6750	8100	8330	8060	9010	7460	7030	7030	6660	5820	7590	6300					
TX	36.4	36.5	36.5	36.1	38	36	34.2	39	36.9	36.2	36.3	36	36.1	36.1	36.8	36.4	34	36	36.9	36	36.2	36.2	36.2	36	36.6	36.4	36.9				
PA:	1236	1236	1264	159	148	146	153	150	155	116	120	115	149	136	107	149	180	109	181	181	155	139	130	121	121	129	129				
PEEP:																															
LAC												0.4																			
P/F												0.8																			
DIURESE	430	152	3000	1200	2000	1650	2054	3100	900	1300	1400	1600	1485	1195	1410	0	0	1200	1100	600	800	1000	900	1400	1050	900					

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
<u>Tazolin</u>	<u>09/12</u>		<u>02/12</u>	<u>Cult</u>	<u>⊖</u>
			<u>08/12</u>	<u>Cult</u>	<u>KPC</u>
			<u>09/12</u>	<u>HMC</u>	<u>⊖</u>
				<u>Amo</u>	<u>ERC</u>
				<u>STY</u>	<u>⊖</u>
			<u>14/12</u>	<u>Cult</u>	<u>⊖</u>

Desfecho: () Óbito (X) Transferência Interna, local: CM 205/17 () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____

Data: 27 / 12 / 22 Cuidados Paliativos desde: / /

