



IRAS 770506104

IRAS

IRAS

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

555190
Prontuário

Nome: ANTONIO JOSÉ ABEVINO Idade: 61 Int. HSP: 25/03/23 Int. CTI: 01/04/23 Leito: 18 Mês/ano: Abril

Sector de Origem: CTI 2 DI no sector de origem: 25/03/23 Infecção Antecedente/ IRAS mês anterior: () MRSA () ERC () VRE

Uso prévio de ATB: CEFALOSPOLINA / TAZOCIN Diagnóstico de admissão em CTI: PO CARCAÇÃO PIC E DUE POLIPLAXINA DOE ANOPELAVENTO HSA TRANVIÁTICA FRATURA DE TIBIA / COMISSÃO PULMONAR () Acinetob () 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	X	X	X	X	X	X	X																								
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM	X	X	X	X	X	X	X																								
CVD	X																														

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

Leucócitos totais: 11200 12200 16800 21450 30160 36080 07010

PCR	6,4	6,5	6,3	6,6	6,7	3,4	5,8																							
TX	384	384	388	388	388	388	367																							
PA:	100	108	150	113	123	112	117																							
PEEP:	6	8	8	8	8	8	8																							
LAC	1,1	0,5	1,1	0,9	0,8	1,5	3,1																							
P/F	4,96	3,70	3,90	2,98	2,40	3,23	2,14																							
DIURESE	310	800	1950	2100																										

Antibióticos: NEOPERVEN 31103 Término do ATB em uso
 VANCOMICINA 02104 em uso
 POLI B. 06104 em uso
 FLUCONAZOL 08104 em uso

Data da Coleta: 01/04 Exame Microbiológico: ST
 02104 UMC
 04104 URC
 06104 URC

Resultado/ MO: Burkholderia cepacia
 med
 med
 med
 ERG
 Acineto NR (Ramostus)
 med

Destecho: (X) Óbito () Transferência Interna, local: _____ () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Cuidados Paliativos desde: 08/04/23 / /

Nome: MATHEUS DE OLIVEIRA BISPO DOS SANTOS

Idade: 16

Int. HSP: 17/04/23

Int. CTI: 19/04/23

Leito: 11

Mês/ano: ABRIL

Sector de Origem: CTI 4

DI no setor de origem: 18/04/23

Infecção Antecedente/ IRAS mês anterior
 MRSA XERC VRE

Uso prévio de ATB:

Acineto PSDM KPC

Diagnóstico de admissão em CTI: POURBUMA e ACIDENTE DE HOTO / CONTUSÃO PULMONAR / BRONCOPNEUMONIA PNEUMONIA

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																															
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM																															
CVD																															

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

Leucócitos totais:

PCR																															
TX																															
PA:																															
PEEP:																															
LAC																															
P/F																															
DIURESE																															

Antibióticos

	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Clavulan	18/04	25/04	18/04	LMC	neg
Amoxic	25/04	27/04		CMC	neg
Amoxic	28/04		19/04	CMC	MRSA
Vanco	28/04		25/04	CMC	Acineto
				URC	
				LMC	KPC

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

Data: / / Cuidados Paliativos desde: / /

de ferimento 13

Nome: Homem branco 70 anos

Idade: 50

Int. HSP: 16/04/23

Int. CTI: 16/04/23

Leito: 10

Mês/ano: 18/11

Sector de Origem:

DI no sector de origem:

Infecção Antéctica/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB:

() MRSA (X) ERC () VRE

Diagnóstico de admissão em CTI:

POLITRAUMA | HEMOPNEUMOTÓRAX À D | FRATURA ATLANTOAXIAL DESALINHADA

(X) Acinetobacter () PSDM

KPC

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																															
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM																															
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																															
TX																															
PA:																															
PEEP:																															
LAC																															
P/F																															
DIURESE																															

Antibióticos

Data da Coleta

Exame Microbiológico

Resultado/ MO:

Início do ATB	Término do ATB	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
<u>17/04</u>	<u>22/04</u>	<u>HAC</u>	<u>ERC KPC</u>
<u>23/04</u>	<u>28/04</u>	<u>SIT</u>	<u>Quanto Rubella Pos</u>
<u>27/04</u>	<u>28/04</u>	<u>Urb</u>	<u>Ø</u>

Desfecho: () Óbito () Transferência Interna, local:

() Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros

Cuidados Paliativos desde:

Data: / /

18/04/2023

im laurinda (16)



PR 30/10/04
IRAS
IRAS
RFB
RFB
RFB

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

556849
Prontuário

Nome: Patricia Augusta Faurstina da Silveira Idade: 19 Int. HSP: 10/04/23 Int. CTI: 18/04/23 Letto: 04 Mês/ano: Avril
Setor de Origem: PAF Cronico (MSD) PO Cronico (tema discoprasia) + Desorgan di Torax DI no setor de origem: 11/104/23 Infecção Antióctone/ IRAS mês anterior: () MRSA (X) ERC () VRE

Uso prévio de ATB: () Acineto () PSDM
Diagnóstico de admissão em CTI: () (X) KPC

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	X	X	X	X	
PVP 02													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
PVP-HD													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
VM													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	

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

Leucócitos totais: 10100 09100 09500

PCR	TX	PA:	PEEP:	LAC	P/F	DIURESE	Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
							Pharmun	11/04	15/04	11/04	Hmc	SCN D L C
							Delphaxoxona	11/04	11/04	13/04	Urea	neg
							HEBOPENH	15/04	18/04	14/04	Osig	neg
							VANCO MICINA	15/04	23/04	18/04	Huic	neg
							Pocel B	23/04	23/04	23/04	Urea	neg
							Neo	20/04	23/04	23/04	SIT	neg
							Teico	23/04	26/04	23/04	SIT	neg

Destecho: () Óbito (X) Transferência Interna, local: CTI 11/04 () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros
Data: 26/04/23 Cuidados Paliativos desde: 1/23

23

Nome: Sora Ferreira Arruda Idade: 21 Int. HSP: 23/03/23 Int. CTR: 04/04/23 Leito: 01 Mês/ano: Abril
 Setor de Origem: CTI 2 DI no setor de origem: 23/03/23 Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior
 () MRSA (X) ERC () VRE
 Uso prévio de ATB:
 Diagnóstico de admissão em CTI: Broniopneumonia para disragem / Hematoma epidural (D) / Broniectomia (E) (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 V312 29/03				X	X	1 set	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
PVP 02																															
PVP-HD																															
VM TOT 23/3 TOT 27/03				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
CVD 23/03																															

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

Leucócitos totais:
 * TOT Ultrafire 23/03

PCR				5.1	4.6	4.0	4.3	4.9	5.6	4.5	3.4	3.4	3.6	6.2	6.3	5.3	4.0	3.9													
TX				37.7	38.5	38.3	37.8	38	37.1	37.4	36.6	36.8	36.9	37	37	37.4	37.2	37	38.2												
PA:				131	103	163	140	109	135	118	132	108	150	110	151	109	156	118	108												
PEEP:				6	6	6	8	9	8	6	6	6	6	6	8	8	5	6													
LAC				0.5	0.4	0.8	0.7	1.0	0.9	0.5	1.3	1.0	0.5	0.6	0.9	0.6	0.5														
P/F				5.4	4.6	5.5	4.4	5.4	5.03	5.58	2.66	4.77	1.14	4.9	4.5	4.8	3.85														
DIURESE				380	260	170	270	300	380	310	520	245	170	300	160	250	237	148	150												

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
Cyazidina	23/03	26/03	20/03	HMC	SCN
Tazodin	29/03	02/04	01/04	SIT	Acineto
Muro	03/04	12/04	02/04	HMC	Enterococcus (MS)
Vancomina	05/04	em uso		SIT	Polimicrobiana
			04/04	Couig	⊖
			05/04	HMC	SCN (S. pneumoniae)
				MU	⊖

Desfecho: () Óbito (X) Transferência Interna, local: Neuro () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____
 Data: 30/04/23 226/12 Cuidados Paliativos desde: / /

Nome: Mulher negra = 40 anos Idade: 40 Int. HSP: 000423 Int. CTI: 0 04/23 Leito: 2 Mês/ano: abril

Sector de Origem: SA DI no sector de origem: 10/04/23 Infecção autóctone/ IRAS mês anterior
 MRSA ERC VRE
 Acinetobacter PSDM

Uso prévio de ATB: _____
 Diagnóstico de admissão em CTI: TCE Politerapia (antibioticos)

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	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	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

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										10100	10060	10090	12570	11330	15830	13200	95410	17340	14110	15920	1650	6550	8830	10240	11000	10250	11400	13140	12700	12200	
TX										4.7	4.2	7.1	6.7	10.0	10.5	11.3	12.6	6.3	7.2	6.2	4.7	3.3	3.9	3.7	5.6	6.0	3.0	4.0	5.4	2.8	
PA:										26.8	26.7	27.5	36	36.9	36.6	37.4	38		36.7	36.5	37	26.4	36.1	36.5	38	37	36.5	37.3	37	36.3	
PEEP:										8	8	6	6	6	8	6	5	8	8	8	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAC										0.8	0.7	0.8	0.7	1.0	1.1	0.8	1.0	1.9	1.3	0.6	1.2	1.1	0.9	1.0	-	-	-	1.7	1.5	1.4	
P/F										276	285	262	296	277	248	297	266	265	211	396	239	254	390	394	416	-	-	323	-	-	
DIURESE										200	100	500	200	500	500	200	200	200	200	200	200	1950	1400	4100	4100	2600	1600	5000	1800	4100	2400

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
clonitazomicina	10/04	11/04	10/04	HMC	(-)
clonitazomicina	10/04		13/04	Couig	ERC neg
			14/04	HMC	PSDM (Presidência) (MS)
			18/04	SIT	ERC PSDM (MR)
			21/04	Couig	ERC

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

Data: ____/____/____ internado 22 Cuidados Paliativos desde: ____/____/____

2



14 IPCS/CUC Pulmão infectado (sepsis) Piora no fim de março de 2023 (4)

HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR - SCIH
FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS - CTI: (4)

(2)

555108
Prontuário

Nome: MARIA JUREMA RIBEIRO LIMA Idade: 64 Int. HSP: 25/03/23 Int. CTI: 30/03/23 Leito: 06 Mês/ano: ABRIL

Sector de Origem: DI no sector de origem: ___/___/___ Infecção Autóctone/ IRAS mês anterior

Uso prévio de ATB: () MRSA () ERC () VRE

Diagnóstico de admissão em CTI: PO COLECISTECTOMIA VDL () Acineto (X) PSDM

CC
3/13
CC
CG

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 ³⁰¹⁰³ VITE	X	X	X	X	X	/																									
PVP 02 ³⁰¹⁰³ VITE					X	/																									
PVP-HD ³⁰¹⁰³ TOT	X	X	X	X	X	/																									
VM ³⁰¹⁰³ TOT	X	X	X	X	X	/																									
CVD ²⁸¹⁰³	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	53	60	65	61	60	/																									
TX	34.6	37.1	35.8	34.5	#	/																									
PA:	97.6	131	121	117	113	/																									
PEEP:	8	8	8	8	8	/																									
LAC	2.7	5.0	3.1	?	3.6	/																									
P/F	46.4	12.4	14.7	?	12.3	/																									
DIURESE	500	500	500	500	500	/																									

Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
TAZOCIN meropenem vancomicina	30/03	06/04	29/03	HMC	PSDM aerug. MK
	06/04		29/03	URC	⊖ ⊖
	06/04		31/03	Suave	
			06/04	HMC	
			07/04	S.T.	acinetos MK
			07/04	Suave	ERC KR

Desfecho: () Óbito (X) Transferência Interna, local: CTI - 1 () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros _____

Data: 06/04/23 Jt 31 Cuidados Paliativos desde: ___/___/___

