

Nome: *Carla Amanda de Moraes Silva* Idade: *0* Int. HSP: *24/05/23* Int. CTI: *24/05/23* Leito: *02* Mês/ano: *Junho*

Sector de Origem: *SAD* DI no sector de origem: *24/05/23*

Uso prévio de ATB: *Bronquite*

Diagnóstico de admissão em CTI: *Bronquite*

Infecção Autóctone/IRAS mês anterior
 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	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	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-HD																															
VM																															
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	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:

2690
2692
14160

PCR	TX	PA:	PEEP:	LAC	P/F	DIURESE	Antibióticos	Início do ATB	Término do ATB	Data da Coleta	Exame Microbiológico	Resultado/ MO:
	<i>38</i>	<i>107</i>				<i>100</i>	<i>Peptococcus</i>	<i>26/05</i>	<i>29/05</i>	<i>24/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>
	<i>40</i>	<i>108</i>				<i>135</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>24/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>111</i>				<i>308</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>25/05</i>	<i>ALSP</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>114</i>				<i>403</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>26/05</i>	<i>CVG</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>115</i>				<i>403</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>26/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>115</i>				<i>500</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>26/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>115</i>				<i>660</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>26/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>115</i>				<i>1410</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>26/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>115</i>				<i>1410</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>26/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>
	<i>38</i>	<i>115</i>				<i>392</i>	<i>Vaner</i>	<i>27/05</i>	<i>07/06</i>	<i>26/05</i>	<i>HHC</i>	<i>neg</i>

Desfecho: () Óbito (X) Transferência Interna, local: *Unidade 19/102* () Transferência Externa () Alta Hospitalar () Outros

Data: *10/06/23* Cuidados Paliativos desde: / /