

Campanha de Sobrevivência a Sepse - Protocolo de sepse pediátrica

CHECK-LIST

Data/hora do diagnóstico médico de sepse grave ou choque séptico: ___/___/___ às ___:___

Itens da 1ª hora

Data/hora

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oferecer oxigênio para manter Saturação > 92% | ___/___/___ às ___:___ |
| <input type="checkbox"/> Obter acesso venoso / intraósseo | ___/___/___ às ___:___ |
| <input type="checkbox"/> Colher hemocultura(s) | ___/___/___ às ___:___ |
| <input type="checkbox"/> Administrar antimicrobiano adequado | ___/___/___ às ___:___ |
| <input type="checkbox"/> Se alteração de perfusão, administrar 40-60 mL/kg de cristaloides | ___/___/___ às ___:___ |
| <input type="checkbox"/> Se persistência de sinais de hipoperfusão, iniciar drogas vasoativas | ___/___/___ às ___:___ |
| <input type="checkbox"/> Reavaliar o paciente em termos de volemia e perfusão - conforme tabela abaixo | ___/___/___ às ___:___ |

Alvo obtido

Método de avaliação

Alvos terapêuticos desejáveis da 1ª hora

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Tempo de enchimento capilar | ≤ 2 segundos |
| <input type="checkbox"/> | Pressão arterial sistólica | Normal para a faixa etária |
| <input type="checkbox"/> | Avaliação de pulso | Ausência de diferença entre pulso central e periférico |
| <input type="checkbox"/> | Presença de diurese | >1mL/kg/h |
| <input type="checkbox"/> | Extremidades | Aquecidas |
| <input type="checkbox"/> | Estado neurológico | Estado mental normal |
| <input type="checkbox"/> | Saturação venosa central* | SvcO ₂ ≥ 70% |
| <input type="checkbox"/> | Índice cardíaco* | 3,3-6,0 L/min/m ² |
| <input type="checkbox"/> | Pressão de perfusão* | Normal para a faixa etária |

PARABÉNS!!

O atendimento ao paciente séptico é multidisciplinar e todos, TODOS devem estar envolvidos para que nosso objetivo seja atingido!