

**PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE PEDIÁTRICA
FICHA DE TRIAGEM**

LOCAL DE INTERNAÇÃO:

DADOS DO PACIENTE:

Nome completo: _____

Idade: _____ RH: _____ Leito: _____

ENFERMAGEM/MÉDICO 1 – PACIENTE APRESENTA PELO MENOS DOIS DOS SINAIS DE SIRS, SENDO UM DELES FEBRE E/OU ALTERAÇÃO DE LEUCÓCITOS?

Idade	FC (bpm)	Leucócitos* (*10 ³ /mm ³)	FR (ipm)	Temperatura* (°C)	PAS (mmHg)
1m - 1a	() >180 ou < 90	() >17,5 ou < 5,0	() >34	() > 38,5 ou < 36	() < 75
2 - 5a	() > 140	() >15,5 ou < 6,0	() >22	() > 38,5 ou < 36	() < 74
6 - 12a	() >130	() >13,5 ou < 4,5	() >18	() > 38,5 ou < 36	() < 83
13 - <18a	() >110	() >11,0 ou < 4,5	() >14	() > 38,5 ou < 36	() < 90

OU PACIENTE APRESENTA UM DOS CRITÉRIOS DE DISFUNÇÃO ORGÂNICA ABAIXO?

() Alteração de perfusão (em flush ou lentificada - TEC >2 seg)

() Mudança aguda do estado neurológico - () irritabilidade () agitação () choro inapropriado () sonolência
() pobre interação com familiares () letargia () coma

() Oligúria ($\leq 0,5\text{mL/kg/h}$)

() Dessaturação ($\text{SpO}_2 < 92\%$) em ar ambiente

() Hipotensão

Acionamento equipe médica: _____ **Hora:** ____:____

AVALIAÇÃO MÉDICA 1 – PACIENTE APRESENTA HISTORIA SUGESTIVA DE INFECÇÃO BACTERIANA/FÚNGICA? () Não

() Pneumonia/empiema

() Infecção de prótese

() Infecção urinária

() Infecção óssea/articular

() Infecção abdominal aguda

() Infecção de ferida operatória

() Meningite

() Infecção de corrente sanguínea associada ao cateter

() Endocardite

() Outras infecções: _____

() Pele e partes moles

() Sem foco definido

AVALIAÇÃO MÉDICA 2 – O PACIENTE APRESENTA CRITÉRIOS PARA:

() Sepses (ainda sem disfunção clínica, necessita coleta de exames para descartar disfunção orgânica laboratorial)

() Sepses graves

() Choque séptico

() Afastado sepses/sepses graves/choque séptico

() Sepses graves/choque séptico em cuidados de fim de vida sem conduta no momento

CONDUTA MÉDICA:

() Coleta do **kit sepsis* E/OU**

Data e hora da coleta: __/__/__ às __:__

() Prescrever antimicrobianos **E/OU**

Data e hora da primeira dose: __/__/__ às __:__

() Ressuscitação hemodinâmica

Data e hora: __/__/__ às __:__

() Encerrar o atendimento

Data e hora do atendimento médico: __/__/__ às __:__

***Kit sepsis:** – critério do médico assistente: Lactato e gasometria arterial, hemograma completo, creatinina, bilirrubinas, coagulograma e hemoculturas.

AVALIAÇÃO MÉDICA 3 – APÓS EXAMES E RESSUSCITAÇÃO VOLÊMICA, HÁ PERSISTÊNCIA DE:

() Hipotensão - com ou sem droga (vide tabela 1)

() Alteração de perfusão

() Lactato > 2 vezes o valor de referência

() Diferença entre a temperatura central e a periférica > 3°C

() Acidose metabólica ($\text{BE} \leq 4$)

() Oligúria ($\leq 0,5\text{mL/kg/h}$)

() $\text{INR} > 2$ e/ou plaquetas $\leq 80.000\text{mm}^3$

() creatinina ≥ 2 vezes o valor normal para idade ou ≥ 2 vezes valor basal

() bilirrubinas $\geq 4\text{mg/dL}$ e/ou $\text{ALT/TGP} \geq 2$ vezes o valor normal para idade

() diminuição da Glasgow ≥ 3 em relação ao basal ou Glasgow ≤ 11

() Relação $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 300$ ou necessidade de O_2 para manter $\text{SpO}_2 > 92$

Data e hora da primeira disfunção orgânica: __/__/__ às __:__

O caso ficou confirmado como:

() Sepses

() Sepses graves / Choque séptico

() Afastado sepses

MÉDICO: _____ CRM: _____

ENFERMEIRO: _____ COREN: _____

Revisado em: setembro de 2016