

**PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE
PRONTO SOCORRO – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

DADOS DO PACIENTE:

Nome completo: _____ Idade: _____ RH: _____

ENFERMAGEM – PACIENTE APRESENTA UM OU MAIS DOS SINAIS DE SIRS ABAIXO?

() Taquicardia > 90 bpm () Taquipneia > 20 ipm  () amarelo

PACIENTE APRESENTA UM OU MAIS DOS SINAIS ABAIXO?

() Oligúria
 () Sonolência / Rebaixamento nível consciência () PA sistólica <90mmHg ou PAM < 65 mmHg
 () Dispneia () Coma
 () Dessaturação < 90% em ar ambiente



() **LARANJA**



() **VERMELHO**

AVALIAÇÃO MÉDICA 1 – PACIENTE APRESENTA HISTORIA SUGESTIVA DE INFECÇÃO?

() 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 () Sem foco definido
 () Pele e partes moles () Outras infecções: _____

AVALIAÇÃO MÉDICA 2 – O PACIENTE APRESENTA CRITÉRIOS PARA:

() Infecção (ainda sem disfunção clínica, necessita coleta de exames para descartar disfunção orgânica laboratorial)
 () Sepses
 () Choque séptico
 () Afastado Infecção/sepsis/choque séptico
 () Sepses/choque séptico em cuidados de fim de vida sem conduta no momento

CONDUTA MÉDICA:

() coletar exames do kit sepsis **E** Data e hora da coleta: ___/___/___ às ___:___
 () prescrever antimicrobiano **OU** Data e hora da primeira dose: ___/___/___ às ___:___
 () encerrar o atendimento Data e hora do atendimento médico: ___/___/___ às ___:___

AVALIAÇÃO MÉDICA 3 – APÓS EXAMES, HÁ NOVAS DISFUNÇÕES ORGÂNICAS? () NÃO

() Paciente não tinha disfunção orgânica, somente infecção
 () PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PA > 40 mmHg
 () Relação PaO₂/FiO₂ <300 ou necessidade de O₂ para manter SpO₂ > 90
 () Rebaixamento do nível de consciência
 () Creatinina > 2,0 mg/dL ou diurese menor que 0,5mL/Kg/h nas últimas 2 horas
 () Bilirrubina > 2mg/dL
 () Contagem de plaquetas < 100.000mm³
 () Lactato acima do valor de referência
 () Coagulopatia (INR > 1,5 ou TTPA > 60 seg) Data e hora da primeira disfunção orgânica: ___/___/___ às ___:___

O caso ficou confirmado como:

() Infecção () Sepses () Sepses com lactato alterado () Choque séptico () Afastado infecção

MÉDICO RESPONSÁVEL: _____ CRM: _____

ENFERMEIRO: _____ COREN: _____