

PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE PEDIÁTRICA
FICHA DE TRIAGEM

LOCAL DE INTERNAÇÃO: _____	DADOS DO PACIENTE: Nome completo: _____ Idade: _____ RH: _____ Leito: _____
--	--

ENFERMAGEM/MÉDICO 1 – PACIENTE APRESENTA UM DOS CRITÉRIOS 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 (vide tabela 1)

Acionamento equipe médica: Nome do médico chamado _____ 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:

- () Sepse (ainda sem disfunção clínica, necessita coleta de exames para descartar disfunção orgânica laboratorial)
 () Sepse grave
 () Choque séptico
 () Afastado sepse/sepse grave/choque séptico
 () Sepse grave/choque séptico em cuidados de fim de vida sem conduta no momento

CONDUTA MÉDICA:

- | | |
|--|--|
| () Coleta do kit sepse* E/OU | Data e hora da coleta: ___/___/___ às ___:___ |
| () Prescrever antimicrobianos E/OU | Data e hora da primeira dose: ___/___/___ às ___:___ |
| () Ressuscitação volêmica | Data e hora: ___/___/___ às ___:___ |
| () Encerrar o atendimento | Data e hora do atendimento médico: ___/___/___ às ___:___ |

***Kit sepse** – 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 ≥ 4 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:

- () Sepse () Sepse grave / Choque séptico () Afastado sepse

Tabela 1 – Faixas de normalidade de pressão arterial sistêmica na pediatria.

Grupo Etário	1 mês - 1 ano	2 - 5 anos	6 - 12 anos	13 a < 18 anos
PAS (mmHg)	< 70	< 70 (+ idade em anos x 2)	< 70 (+ idade em anos x 2)	< 90

MÉDICO: _____ CRM: _____

ENFERMEIRO: _____ COREN: _____

Revisado em: janeiro de 2019