

PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE
FICHA DE TRIAGEM BASEADA EM DISFUNÇÃO ORGÂNICA

<p>LOCAL DE INTERNAÇÃO:</p> <p>_____</p>	<p>DADOS DO PACIENTE:</p> <p>Nome completo: _____</p> <p>Idade: _____ RH: _____ Leito: _____</p>												
<p>ENFERMAGEM – PACIENTE APRESENTA OU UM MAIS DOS SINAIS DE DISFUNÇÃO ORGÂNICA ABAIXO?</p> <p><input type="checkbox"/> Oligúria</p> <p><input type="checkbox"/> Hipotensão (PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda > 40 mmHg dos níveis basais)</p> <p><input type="checkbox"/> Rebaixamento do nível de consciência</p> <p><input type="checkbox"/> Dispneia ou dessaturação</p> <p>Acionamento equipe médica: Nome do médico chamado _____ Hora: ____:____</p>													
<p>AValiação Médica 1 – Paciente apresenta história sugestiva de infecção?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Pneumonia/Empiema</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Infecção de prótese</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Infecção urinária</td> <td><input type="checkbox"/> Infecção óssea/articular</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Infecção abdominal aguda</td> <td><input type="checkbox"/> Infecção de ferida operatória</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Meningite</td> <td><input type="checkbox"/> Infecção de corrente sanguínea associada ao cateter</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Endocardite</td> <td><input type="checkbox"/> Sem foco definido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pele e partes moles</td> <td><input type="checkbox"/> Outras infecções: _____</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Pneumonia/Empiema	<input type="checkbox"/> Infecção de prótese	<input type="checkbox"/> Infecção urinária	<input type="checkbox"/> Infecção óssea/articular	<input type="checkbox"/> Infecção abdominal aguda	<input type="checkbox"/> Infecção de ferida operatória	<input type="checkbox"/> Meningite	<input type="checkbox"/> Infecção de corrente sanguínea associada ao cateter	<input type="checkbox"/> Endocardite	<input type="checkbox"/> Sem foco definido	<input type="checkbox"/> Pele e partes moles	<input type="checkbox"/> Outras infecções: _____
<input type="checkbox"/> Pneumonia/Empiema	<input type="checkbox"/> Infecção de prótese												
<input type="checkbox"/> Infecção urinária	<input type="checkbox"/> Infecção óssea/articular												
<input type="checkbox"/> Infecção abdominal aguda	<input type="checkbox"/> Infecção de ferida operatória												
<input type="checkbox"/> Meningite	<input type="checkbox"/> Infecção de corrente sanguínea associada ao cateter												
<input type="checkbox"/> Endocardite	<input type="checkbox"/> Sem foco definido												
<input type="checkbox"/> Pele e partes moles	<input type="checkbox"/> Outras infecções: _____												
<p>AValiação Médica 2 – O paciente apresenta critérios para:</p> <p><input type="checkbox"/> Sepses</p> <p><input type="checkbox"/> Choque séptico</p> <p><input type="checkbox"/> Afastado sepsis/choque séptico – Encerrar protocolo</p> <p><input type="checkbox"/> Sepses /choque séptico em cuidados de fim de vida com seguimento fora do protocolo</p> <p>ENFERMAGEM (conforme prescrição médica):</p> <p><input type="checkbox"/> coletar exames do kit sepsis* Data e hora da coleta: ___/___/___ às ___:___</p> <p>*(Incluindo lactato e hemoculturas antes do antimicrobiano). Lactato venoso ou arterial: arterial em caso de choque ou</p> <p>Insuficiência Respiratória</p> <p><input type="checkbox"/> Iniciar antimicrobiano ADEQUADO (em até 1h da abertura do protocolo) *</p> <p>Data e hora da primeira dose: ___/___/___ às ___:___ ()</p> <p>*Seguir conduta da SCIH local, com atenção a fatores de risco para IRAS</p>													
<p>AValiação Médica 3 – APÓS EXAMES, HÁ NOVAS DISFUNÇÕES ORGÂNICAS? () NÃO</p> <p><input type="checkbox"/> Paciente não tinha disfunção orgânica, somente infecção</p> <p><input type="checkbox"/> PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PA > 40 mmHg</p> <p><input type="checkbox"/> Relação PaO₂/FiO₂ <300 ou necessidade de O₂ para manter SpO₂ > 90%</p> <p><input type="checkbox"/> Rebaixamento do nível de consciência</p> <p><input type="checkbox"/> Creatinina > 2,0 mg/dL ou diurese menor que 0,5mL/Kg/h nas últimas 2 horas</p> <p><input type="checkbox"/> Bilirrubina > 2mg/dL</p> <p><input type="checkbox"/> Contagem de plaquetas < 100.000mm³</p> <p><input type="checkbox"/> Lactato acima do valor de referência</p> <p><input type="checkbox"/> Coagulopatia (INR > 1,5 ou TTPA > 60 seg)</p> <p>Data e hora da primeira disfunção orgânica: ___ / ___ / ___ às ___:___</p> <p>O caso ficou confirmado como:</p> <p><input type="checkbox"/> Sepses () Choque séptico () Afastado sepsis/choque séptico</p>													
<p>MÉDICO RESPONSÁVEL: _____ CRM: _____</p> <p>ENFERMEIRO: _____ COREN: _____</p>													

Conduta em suspeita de choque séptico: Hipotensão (PAM < 65 mmHg)

- () Iniciar reposição volêmica (30 mL/Kg) ou registrar em prontuário o motivo pela opção em não realizar reposição volêmica
- () Iniciar vasopressor na 1ª hora da hipotensão
- () Coletar segunda amostra de lactato, **após reposição volêmica**, entre 2 e 4 horas da abertura do protocolo
Valor 2º lactato: _____ Data e hora da coleta do lactato: ___/___/___ às ___:___
- () Reavaliação da perfusão tecidual, devidamente registrada em prontuário **pelo médico** em até 6 h da abertura do protocolo
Método de reavaliação: _____ Data e hora da reavaliação: ___/___/___ às ___:___

Necessidade de controle de foco? () Não

Foco suspeito: _____

Equipe cirúrgica acionada? Qual? _____ Data e hora: ___/___/___ às ___:___

Conduta após tratamento inicial e resultado dos exames:

- () UTI (utilizar critérios de alocação de acordo com as normas da instituição e julgamento médico)
- () Unidade de Internação Regular
- () Pronto Socorro - Observação
- () Alta hospitalar
- () Transferência hospitalar