

**PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE
FICHA DE TRIAGEM**

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

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

() Oligúria () Hipotensão (PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg)
() Alteração do nível de consciência () Hipoxemia (recente ou aumentada necessidade de O₂)

Acionamento equipe médica: Nome do médico chamado _____ Hora: _____:

AValiação Médica 1

PACIENTE APRESENTA HISTÓRIA 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: _____

O PACIENTE APRESENTA CRITÉRIOS PARA:

() Suspeita de sepse/choque séptico (em pacientes somente com SRIS, considerar suspeita de sepse se presença de fatores de risco, p.e., idade avançada, imunossupressão ou outras comorbidades importantes)
() Afastado suspeita de sepse.– encerrar protocolo e dar seguimento ao atendimento
() Sepse/choque séptico em cuidados paliativos. Encerrar protocolo e dar seguimento ao atendimento

ENFERMAGEM (se seguimento do protocolo, em pacientes com suspeita de sepse na avaliação médica):

() Coletar exames do kit sepse **Data e hora da coleta:** ___/___/___ às ___:___

() Iniciar antimicrobiano **APROPRIADO** (em até 1h da abertura do protocolo, considerar dose de ataque, seguir conduta da SCIH local, com atenção a fatores de risco, inclusive para multiresistência)

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

Se hipotensão, lactato > 2 vezes a referência ou sinais de hipoperfusão (a critério médico, p.e., hiperlactatemia < 2 vezes a referência mas considerada significativa, tempo de enchimento capilar > 3s, livedo, oligúria):

() reposição volêmica 30 ml/Kg (se individualização pela equipe médica, registrar em prontuário a razão)
() iniciar noradrenalina (se hipotensão ameaçadora a vida ou hipotensão persistente)
() coletar 2º lactato se hiperlactatemia inicial após reposição inicial e dentro de 2 horas Valor: _____

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

() reavaliação contínua nas primeiras horas e registro em prontuário em até 6 horas **Data :** ___/___/___ às ___:___

AValiação Médica 2 – APÓS EXAMES, há novas disfunções que nao sejam secundarios a uma doença crônica?

() 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 ___:___

Necessidade de controle de foco? () Não
Foco suspeito: _____
Equipe cirúrgica acionada? Qual? _____ Data e hora: ___/___/___ às ___:___

O caso ficou confirmado como:
() Infecção sem disfunção () Sepse () Choque séptico () Afastado infecção

Conduta após tratamento inicial e resultado dos exames: (opcional)
() 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

MÉDICO RESPONSÁVEL: _____ **CRM:** _____
ENFERMEIRO: _____ **COREN:** _____

Kit sepse: hemograma completo, creatinina, ureia, sódio, potássio, gasometria, lactato, glicemia, coagulograma (TP,TTPa), bilirrubinas, 2 pares de hemoculturas, radiografia de tórax (se suspeita de pneumonia). Culturas adicionais devem ser coletadas de outros sítios pertinentes. Opcionalmente, gasometria arterial só é necessária em pacientes com insuficiência respiratória ou choque. Lactato para triagem em pacientes sem insuficiência respiratória ou choque, pode ser venoso.