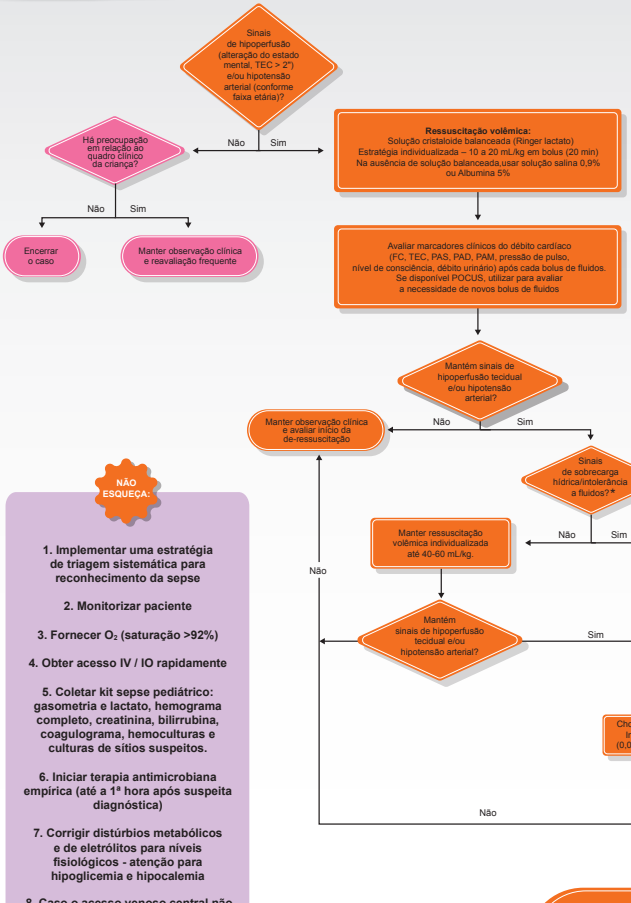
FLUXOGRAMA DE TRATAMENTO DO CHOQUE SÉPTICO EM CRIANÇAS

13 DE SETEMBRO DMS. Dia Mundial da Sepse

ILAS. Instituto Latino-Americano de Sepse



PENSE: "PODE SER SEPSE?"

NÃO ESQUEÇA:

1. Implementar uma estratégia de triagem sistemática para reconhecimento da sepse
2. Monitorizar paciente
3. Fornecer O_2 (saturação >92%)
4. Obter acesso IV / IO rapidamente
5. Coletar kit sepse pediátrico: gasometria e lactato, hemograma completo, creatinina, bilirrubina, coagulograma, hemoculturas e culturas de sítios suspeitos.
6. Iniciar terapia antimicrobiana empírica (até a 1ª hora após suspeita diagnóstica)
7. Corrigir distúrbios metabólicos e de eletrólitos para níveis fisiológicos - atenção para hipoglicemia e hipocalemia
8. Caso o acesso venoso central não esteja disponível rapidamente, na prática clínica, usamos a droga vasoativa inicial via veia periférica. Preferencialmente em uma veia proximal à fossa antecubital, utilizando uma concentração diluída e por curto período de tempo.