

UNIDADE:

SETOR:

DATA/HORA

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:

SEXO:

BAE/PRONTUÁRIO:

SIRS
DISFUNÇÃO ORGÂNICA
Q-SOFA

- () Temperatura corporal > 37,8°C
- () Temperatura corporal < 35,0°C
- () Leucócitos > 12.000/mm³
- () Leucócitos < 4.000/mm³
- () Bastões > 10%
- () FC > 90 bpm
- () FR > 20 ou PaCO₂ < 32 mmHg

- () Redução do nível de consciência
- () Urina ≤ 0,5ml/kg/h ou Cr > 2mg/dl
- () PAS < 90 ou PAM < 65 mmHg
- () O₂ suplementar para SpO₂ > 90%

- () Escala de Coma Glasgow <15
- () FR > 22 irpm
- () PAS < 100 mmHg

DATA:

HORA:

ASSINATURA:

AVALIAÇÃO MÉDICA (DECIDIR POR PROSSEGUIR OU ENCERRAR O PROTOCOLO)
PROSSEGUIR: Hipótese de foco infeccioso e origem: () Comunitária () Hospitalar

ENCERRAR: Justificar

- | | | |
|------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| () Pulmonar | () Sistema nervoso central | () Infecção de sítio Cirúrgico |
| () Urinário | () Pele e partes moles | () Infecção de corrente sanguínea |
| () Abdominal | () Síndrome Fournier | () Pneumonia associada VM |
| () Pé diabético | () Indeterminado | |

- () Cuidados de fim de vida
- () Outros diagnósticos

ANTIBIÓTICO PRÉVIO:

[] Sim [] Não

QUAL:

DATA DE INÍCIO:

PRESCRIÇÃO ATUAL:

Nº1 E Nº2

QUAL:

QUAL:

CONDUTA INICIAL	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

[] Coleta de exames laboratoriais do kit SEPSE	DATA:	HORA:
[] Coleta Hemocultura antes do antimicrobiano	DATA:	HORA:
[] Coleta de EAS e Urinocultura, se indicado	DATA:	HORA:
[] Coleta de secreção traqueal, se indicado	DATA:	HORA:
[] Administração Antimicrobiano até 1h da abertura do protocolo	DATA:	HORA:
[] 1° Lactato	DATA:	HORA:

CONDUTA NA SUSPEITA DE CHOQUE SÉPTICO (PAM < 65 MMHG, LACTATO > 2 MMOL/L OU > 36 MG/DL, LIVEDO, CIANOSE)

[] Expansão volêmica na 1ª hora (20-30 ml/kg)		
[] Início de vasopressor na 1ª hora (se hipotensão refratária a volume ou PAM < 50 mmHg na chegada)		
[] Nova amostra de lactato após 2ª hora da abertura do protocolo	DATA:	HORA:

FECHAMENTO DO ATENDIMENTO
(Inicial: conclusão médica após tratamento inicial e resultados de exames)

(Inicial: conclusão médica após tratamento inicial e resultados de exames)

() Não é infecção	() Infecção sem disfunção	() SEPSE	() Choque Séptico
--------------------	----------------------------	-----------	--------------------

CONFIRMAÇÃO DO FOCO SUSPEITO:

() Sim () Não

DATA:	HORA:	ASSINATURA:
-------	-------	-------------

OBSERVAÇÕES	
-------------	--