

PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE

PACIENTE COM CONDUTA PARA SEPSE (OPÇÃO 2 E 3 - COLETA DE EXAMES/ANTIBIÓTICO)

DADOS DO PACIENTE

Iniciais: _____ Registro: _____ Sexo: () Feminino () Masculino Data de nascimento: ___/___/___

Você está cadastrando:

() OPÇÃO 2 - Paciente COM conduta para sepse (coleta de exames/ATB) cuja infecção foi descartada posteriormente

() OPÇÃO 3 - Paciente com SEPSE/SEPSE GRAVE/CHOQUE SÉPTICO

Comorbidades:

() Alcoolismo

() Diabetes

() DPOC

() HIV/AIDS

() Insuficiência cardíaca

() Insuficiência Renal Crônica

() Neoplasia

() Quimioterapia

() Radioterapia

() Outras imunossupressões

() Nenhuma

Tipo de internação: () clínica () cirúrgica

Tipo de infecção*: () comunitária () associada a assistência a saúde

*Apenas para pacientes com sepse, sepse grave e/ou choque séptico confirmado

TRIAGEM

O paciente tem história sugestiva de um quadro infeccioso atual? (Assinale apenas o foco principal)

() **Foco não infeccioso, sepse descartada – Marcar aqui para todos os pacientes da OPÇÃO 2**

() Pneumonia/empiema

() Infecção óssea/articular

() Outras infecções

() Pele/partes moles

() Infecção de prótese

() Meningite

() Endocardite

() Infecção abdominal aguda

() Infecção de corrente sanguínea associada ao cateter

() Infecção urinária

() Infecção de ferida operatória

() Foco não definido

O paciente apresenta algum desses sinais e sintomas no momento do diagnóstico do quadro infeccioso? (pelo menos um)

() Hipertermia > 38,3° C

() Taquicardia > 90 bpm

() Leucocitose > 12000 ou desvio esquerdo > 10%

() Hipotermia < 35° C

() Taquipnéia > 20 ipm

() Leucopenia < 4000

TRIAGEM

Há algum desses sinais de disfunção orgânica presente no momento da suspeita, que não aquele relacionado ao local da infecção e que não seja secundário a uma doença crônica? (ATENÇÃO: disfunção respiratória pode ser considerada mesmo em casos de infecção respiratória) - ASSINALE TODAS AS DISFUNÇÕES PRESENTES DURANTE AS 6 PRIMEIRAS HORAS

- Paciente não tinha disfunção orgânica
- PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PA > 40 mmHg
- Creatinina > 2,0 mg/dL ou diurese menor que 0,5mL/Kg/h nas últimas 2 horas
- Bilirrubina > 2mg/dL
- Contagem de plaquetas < 100.000 mm³
- Coagulopatia (INR > 1,5 ou TTPA > 60 seg)
- Lactato > 2 mMol/dL (ou acima do VR)
- Relação pO₂/FiO₂ < 300 ou recente ou aumentada necessidade de O₂ para SpO₂ > 90

ADMISSÃO - OPÇÃO 2 - preencher somente data da admissão na instituição, data da primeira disfunção (se houver) e data da suspeita da sepse

O paciente apresenta critérios para* (Assinale uma das alternativas apenas para pacientes com sepse, sepse grave e/ou choque séptico confirmado):

- Sepse
- Sepse grave
- Choque séptico (atenção, essa opção deve ser assinalada apenas para os pacientes com choque nas primeiras 6 horas)

Admissão na Instituição: ___/___/___ às ___:___

O paciente foi admitido no hospital já com sepse, sepse grave ou choque? () Não () Sim

- Categoria de tratamento:
- Admitido na UTI nas primeiras 24 horas, oriundo do PS
 - Admitido na UTI nas primeiras 24 horas, oriundo de outras unidades de internação
 - Desenvolveu sepse grave durante a internação na UTI
 - Sepse no PS, não admitido na UTI nas primeiras 24 horas
 - Sepse nas unidades regulares de internação, não admitido na UTI nas primeiras 24 horas

Data da primeira disfunção orgânica** ___/___/___ às ___:___ **apenas para pacientes com suspeita de sepse grave e/ou choque séptico

Diagnóstico da sepse: ___/___/___ às ___:___ (mesmo que descartada posteriormente nos casos OPÇÃO 2)

SOFA (considerar primeiras 24 horas após a instalação da disfunção orgânica) – NÃO PREENCHER PARA OPÇÃO 2**VALOR FINAL** _____

Neurológico _____	<input type="checkbox"/> Sem alteração neurológica conhecida <input type="checkbox"/> Escala de Glasgow Resposta Ocular: (1) Sem abertura ocular (2) A dor (3) A solicitação verbal (4) Espontânea Resposta Verbal: (1) Sem resposta verbal (2) Sons incompreensíveis (3) Palavras inapropriadas (4) Confusão e conversando (5) Orientado e conversando Resposta Motora: (1) Sem resposta motora (2) Resposta em decerebração (3) Resposta em decorticação (4) Resposta inespecífica (5) Localizando (6) Ao comando	
Respiratório _____	<input type="checkbox"/> Sem alteração respiratória conhecida Relação pO_2/FiO_2 - <input type="checkbox"/> > 400 (padrão) <input type="checkbox"/> 301 – 400 <input type="checkbox"/> 201 – 300 <input type="checkbox"/> 101 – 200 c/ VM <input type="checkbox"/> < 100 c/ VM	
Hemodinâmico _____	<input type="checkbox"/> Sem alteração hemodinâmica conhecida <input type="checkbox"/> PAM > 70 (padrão) <input type="checkbox"/> PAM < 70	<input type="checkbox"/> Dopamina < 5 ou dobutamina (qualquer dose) <input type="checkbox"/> Dopamina > 5 ou noradrenalina ou adrenalina < 0,1 <input type="checkbox"/> Dopamina > 15 ou noradrenalina ou adrenalina > 0,1
Hepático _____	<input type="checkbox"/> Sem alteração hepática conhecida Bilirrubina total: <input type="checkbox"/> 1,2 (Padrão) <input type="checkbox"/> 1,2 – 1,9 <input type="checkbox"/> 2,0 – 5,9 <input type="checkbox"/> 6,0 – 11,9 <input type="checkbox"/> >12,0	
Hematológico _____	<input type="checkbox"/> Sem alteração hematológica conhecida Plaquetas ($10^3/mm^3$) - <input type="checkbox"/> > 150 (Padrão) <input type="checkbox"/> 101 – 150 <input type="checkbox"/> 51 – 100 <input type="checkbox"/> 21 – 50 <input type="checkbox"/> < 20	
Renal _____	<input type="checkbox"/> Sem alteração renal conhecida Creatinina (mg/dL): <input type="checkbox"/> < 1,2 (Padrão) <input type="checkbox"/> 1,2 – 1,9 <input type="checkbox"/> 2,0 – 3,4 <input type="checkbox"/> 3,5 – 4,9 ou diurese <500 mL/dia <input type="checkbox"/> > 5,0 ou diurese < 200 mL/dia	

LACTATO, CULTURAS E ANTIBIÓTICOSO lactato foi mensurado após o diagnóstico da sepse? Não Sim Valor de referência do seu laboratório: _____ mMol/L mg/dL

Data da coleta: ___/___/___ às ___:___ Valor do lactato: _____

O paciente recebeu antibióticos de largo espectro?

 Não Sim O ATB de largo espectro foi iniciado antes deste evento de sepse grave e mantido até a presente data

Nome do ATB: _____ Data da primeira dose administrada: ___/___/___ às ___:___

As hemoculturas foram coletadas? Não Sim Data da coleta: ___/___/___ às ___:___

TRATAMENTO DA HIPOTENSÃO NAS PRIMEIRAS SEIS HORAS

- O paciente estava hipotenso nas primeiras 6 horas? Não Sim
- O paciente recebeu no mínimo 30 mL/kg de cristalóide, ou equivalente na forma de coloide, para tratar hipotensão dentro das primeiras 3 horas? Não Sim
- O paciente permaneceu normotenso, ou seja, com PAM > 65 mmHg após reposição volêmica inicial? Não Sim
- Se não na resposta anterior, o paciente recebeu vasopressores nas primeiras 6 horas? Não Sim
- Se sim, data e hora de início do vasopressor: ___/___/_____ às ___:___
- Paciente estava com CVC nas primeiras 6 horas? Não Sim

DIAGNÓSTICO DE CHOQUE SÉPTICO TARDIO

- Você assinalou sepse grave na ficha de admissão, indicando que o paciente NÃO usou vasopressores nas primeiras seis horas. Esse paciente usou vasopressores entre a 6^o e a 24^o hora após a abertura do protocolo da sepse? Não Sim
- Se sim, data e hora de início do vasopressor: ___/___/_____ às ___:___

TRATAMENTO DA HIPERLACTATEMIA – preencher somente para quem tinha lactato maior que 2x o valor de referência.

- O paciente recebeu no mínimo 30 mL/Kg de cristalóide, ou o equivalente na forma de colóide, para tratar lactato maior que 2x o limite de normalidade, dentro das primeiras 3 horas? Não Sim
- Se sim, foi colhido novo lactato dentro das primeiras 6 horas após o diagnóstico inicial? Não Sim
- Se sim na resposta anterior, qual o data e hora da coleta? ___/___/_____ às ___:___ Valor do novo lactato: _____

REAVALIAÇÃO DO *STATUS* VOLÊMICO E DA PERFUSÃO PARA PACIENTES COM HIPOPERFUSÃO NA APRESENTAÇÃO

Foi reavaliado o status volêmico e perfusão nas primeiras 6 horas?

Não Sim

Considere reavaliação se houver registro de:

- Mensuração de PVC
- Variação de pressão de pulso
- Variação de distensibilidade de cava
- Elevação passiva de membros inferiores
- Qualquer outra forma de responsividade a fluídos
- Mensuração de SvO₂
- Tempo de enchimento capilar
- Intensidade de livedo
- Sinais indiretos como melhora do nível de consciência

Data e hora do registro no prontuário dessa reavaliação ___/___/___ às ___:___

VENTILAÇÃO MECÂNICA

O paciente precisou de ventilação mecânica nas 24 horas após o diagnóstico de sepse?

Não Sim

DESFECHO

Transferência - O desfecho hospitalar da transferência é conhecido? Não Sim - Alta Óbito

- Alta
- Óbito

Data da alta da UTI: ___/___/___ as ___/___

Data da alta hospitalar : ___/___/___ as ___/___