

LOCAL DE INTERNAÇÃO:

DADOS DO PACIENTE:

Nome completo: _____

Idade: _____ RH: _____ Leito: _____

ENFERMAGEM 1 – PACIENTE APRESENTA UM OU MAIS DOS SINAIS DE SIRTS?

- () Hipertermia > 37,8° C ou hipotermia <35° C
() Leucocitose > 12000, leucopenia <4000 ou desvio esquerdo > 10%
() Taquicardia > 90 bpm
() Taquipnéia > 20 ipm

ENFERMAGEM 2 – PACIENTE APRESENTA UM OU MAIS DOS SINAIS ABAIXO?

- () Oligúria
() Hipotensão
() Rebaixamento do nível de consciência
() Dispnéia ou dessaturação

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: _____

AValiação Médica 2 – O paciente apresenta critérios para:

- () Sepsis (ainda sem disfunção clínica, necessita coleta de exames para descartar disfunção orgânica laboratorial)
() Sepsis grave
() Choque séptico
() Afastado sepsis/sepsis grave/choque séptico
() Sepsis grave/choque séptico em cuidados de fim de vida sem conduta no momento

Conduta Médica:

- () coletar exames do kit sepsis **E** Data e hora da coleta: ____/____/____ às ____:____
() prescrever antibioticoterapia **OU** Data e hora da primeira dose: ____/____/____ às ____:____
() encerrar o atendimento Data e hora do atendimento médico: ____/____/____ às ____:____

AValiação Médica 3 – Após exames, há novas disfunções orgânicas? () NÃO

- () Paciente não tinha disfunção orgânica, somente sepsis
() 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 ____:____

O caso ficou confirmado como:

- () Sepsis () Sepsis grave () Sepsis grave com lactato alterado () Choque séptico

MÉDICO RESPONSÁVEL: _____ **CRM:** _____

ENFERMEIRO: _____ **COREN:** _____