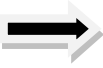


## PROTOCOLO GERENCIADO DE SEPSE PRONTO SOCORRO – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

**DADOS DO PACIENTE:**

Nome completo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_

**ENFERMAGEM – PACIENTE APRESENTA UM OU MAIS DOS SINAIS DE SIRS ABAIXO?**

 ( ) Taquicardia > 90 bpm      ( ) Taquipnéia > 20 ipm       ( ) amarelo

**PACIENTE APRESENTA UM OU MAIS DOS SINAIS ABAIXO?**

 ( ) Oligúria  
 ( ) Sonolência / Rebaixamento nível consciência      ( ) PA sistólica <90mmHg ou PAM < 65 mmHg  
 ( ) Dispnéia      ( ) Coma  
 ( ) Dessaturação < 90% em ar ambiente

 ↓  
 ( ) **LARANJA**

 ↓  
 ( ) **VERMELHO**
**AVALIAÇÃO MÉDICA 1 – PACIENTE APRESENTA HISTORIA 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:**

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

**CONDUTA MÉDICA:**

 ( ) coletar exames do kit sepses **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 sepses  
 ( ) PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PA > 40 mmHg  
 ( ) Relação PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> <300 ou necessidade de O<sub>2</sub> para manter SpO<sub>2</sub> > 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 < 100.000mm<sup>3</sup>  
 ( ) 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:** ( ) Sepses ( ) Sepses grave ( ) Sepses grave com lactato alterado ( ) Choque séptico

MÉDICO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

ENFERMEIRO: \_\_\_\_\_ COREN: \_\_\_\_\_