	FORMULÁRIO	Identificador:	Aprovado em:	Revisado em:
		HSD-UTI-FOR-011	24/11/2014	03/09/2019
Check List de Abordagem do Paciente Com Sepsis no Hospital São Domingos				REV: 04

Nome
Data Nascto.
Sexo
Endereço

Prontuário
Idade
Nº Atend.
Dt. Entrada

AVALIADOR:

LOCALIZAÇÃO NO MOMENTO DO ATENDIMENTO:

AVALIAÇÃO 1 - HISTÓRIA SUGESTIVA DE INFECÇÃO

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pneumonia / Empiema | <input type="checkbox"/> Endocardite | <input type="checkbox"/> Infecção de ferida operatória |
| <input type="checkbox"/> Infecção urinária | <input type="checkbox"/> Pele e partes moles | <input type="checkbox"/> Infecção de corrente sanguínea associada ao cateter |
| <input type="checkbox"/> Infecção abdominal aguda | <input type="checkbox"/> Infecção de prótese | <input type="checkbox"/> Outras infecções |
| <input type="checkbox"/> Meningite | <input type="checkbox"/> Infecção óssea / articular | <input type="checkbox"/> Sem foco definido |

AVALIAÇÃO 2 - PACIENTE APRESENTA DOIS OU MAIS CRITÉRIOS DO QSOFA?

À Critério Médico dessaturação sem taquipnéia Médico: _____

<input type="checkbox"/> Frequência respiratória \geq 22/min _____ IRPM	<input type="checkbox"/> Alteração do estado mental GLASGOW: _____	<input type="checkbox"/> Pressão sistólica \leq 100mmHg _____ mmHg
--	---	---

DATA E HORA DO QSOFA:

SUPORTE DE OXIGÊNIO NO MOMENTO DA COLETA DE GASOMETRIA

<input type="checkbox"/> Ventilação espontânea	<input type="checkbox"/> Cateter Nasal de O2		<input type="checkbox"/> Máscara de Venturi				<input type="checkbox"/> VM/VNI	
FiO2 %	FiO2	%	FiO2	%			FiO2	%
FiO2 para cateter nasal de O2	L/mim	1	2	3	4	5	6	
*guia para cálculo SOFA	FiO2	23	27	31	35	39	43	

AVALIADOR: (2ª Etapa)

ADESAO ÀS MEDIDAS


Colhido exames do pacote em 15 minutos?	Hora:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> N.A.
Colhido hemocultura antes do antibiótico?	Hora:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> N.A.
Administrado antibiótico até uma hora?	Hora:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> N.A.
Se lactato > 180mg/dl ou PAM < 65mmHg	Hora:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> N.A.
Pressão arterial após reposição volêmica: _ mmHg	Hora:	PESO	VOLUME SUGERIDO¹	

AVALIADOR: (3ª Etapa)

AVALIAÇÃO 3 - PACIENTE APRESENTA DOIS OU MAIS PONTOS NO SOFA?

SCORE SOFA

SISTEMA ORGÂNICO	0	1	2	3	4	
Respiratório Relação PaO2/FiO2	<input type="checkbox"/> >400	<input type="checkbox"/> <400	<input type="checkbox"/> \leq 300	<input type="checkbox"/> \leq 200	<input type="checkbox"/> \leq 100	<input type="checkbox"/> Disfunção
Renal Creatinina mg/dl	<input type="checkbox"/> <1.2	<input type="checkbox"/> 1.2 - 1.9	<input type="checkbox"/> 2.0 - 3.4	<input type="checkbox"/> 3.5 - 4.9	<input type="checkbox"/> >5	<input type="checkbox"/> Disfunção Prévia
Hepático Bilirrubina mg/dl	<input type="checkbox"/> <1.2	<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	<input type="checkbox"/> Disfunção Prévia
Cardiovascular Hipotensão	<input type="checkbox"/> Sem hipotensão	<input type="checkbox"/> PAM <70mmHg	<input type="checkbox"/> Dopamina \leq 5 Dobutamina (qualquer dose) ou Norepinefrina \leq 0.1	<input type="checkbox"/> Dopamina >5 ou Epinefrina \leq 0.1 ou Norepinefrina \leq 0.	<input type="checkbox"/> Dopamina > 15 Epinefrina >0.1 ou Norepinefrina > 0.1	<input type="checkbox"/> Disfunção Prévia
Hematológico Contagem plaquetária x 10 ³	<input type="checkbox"/> >150	<input type="checkbox"/> \leq 150	<input type="checkbox"/> \leq 100	<input type="checkbox"/> \leq 50	<input type="checkbox"/> \leq 20	<input type="checkbox"/> Disfunção Prévia

	FORMULÁRIO	Identificador:	Aprovado em:	Revisado em:
		HSD-UTI-FOR-011	24/11/2014	03/09/2019
	Check List de Abordagem do Paciente Com Sepsis no Hospital São Domingos			REV: 04

Neurológico Escala de Glasgow	() 15	() 13 - 14	() 10 - 12	() 6 - 9	() <6	() Disfunção Prévia
PONTUAÇÃO SOFA FINAL:						

INDICADO DOSAGEM SERIADO DE LACTATO? () Sim () Não () N.A.

Quando indicado instalado cateter venoso central e iniciado Noradrenalina?	Hora:	() Sim	() Não	() N.A.
Pressão arterial após início de Noradrenalina:	mmHg			

LACTATO SERIADO (4ª Etapa)

(Se lactato >18mg/dl, solicitar lactato seriado a cada intervenção)

Data	Hora do exame	Valor do lactato	Intervenção	Hora da intervenção	Avaliador
Lactato Inicial	Lactato Pós Reposição Volêmica				
Lactato Inicial	Lactato Pós Reposição Volêmica				
Lactato Inicial	Lactato Pós Reposição Volêmica				
Lactato Inicial	Lactato Pós Reposição Volêmica				
Lactato Inicial	Lactato Pós Reposição Volêmica				
Lactato Inicial	Lactato Pós Reposição Volêmica				

AVALIADOR: HIAGO SOUSA BASTOS (5ª Etapa)

META DE TRATAMENTO

Antibiótico conforme: () Sim () Não

Volume conforme: () Sim () Não

Meta de lactato: () Sim () Não

META ALCANÇADA

Data: **Hora:** **Tempo de estabilização:**

Em que ponto está ao final das seis horas? () objetivo alcançado () objetivo não alcançado

Motivo:


PROCALCITONINA INICIAL:


PROCALCITONINA 24H:

DESFECHO

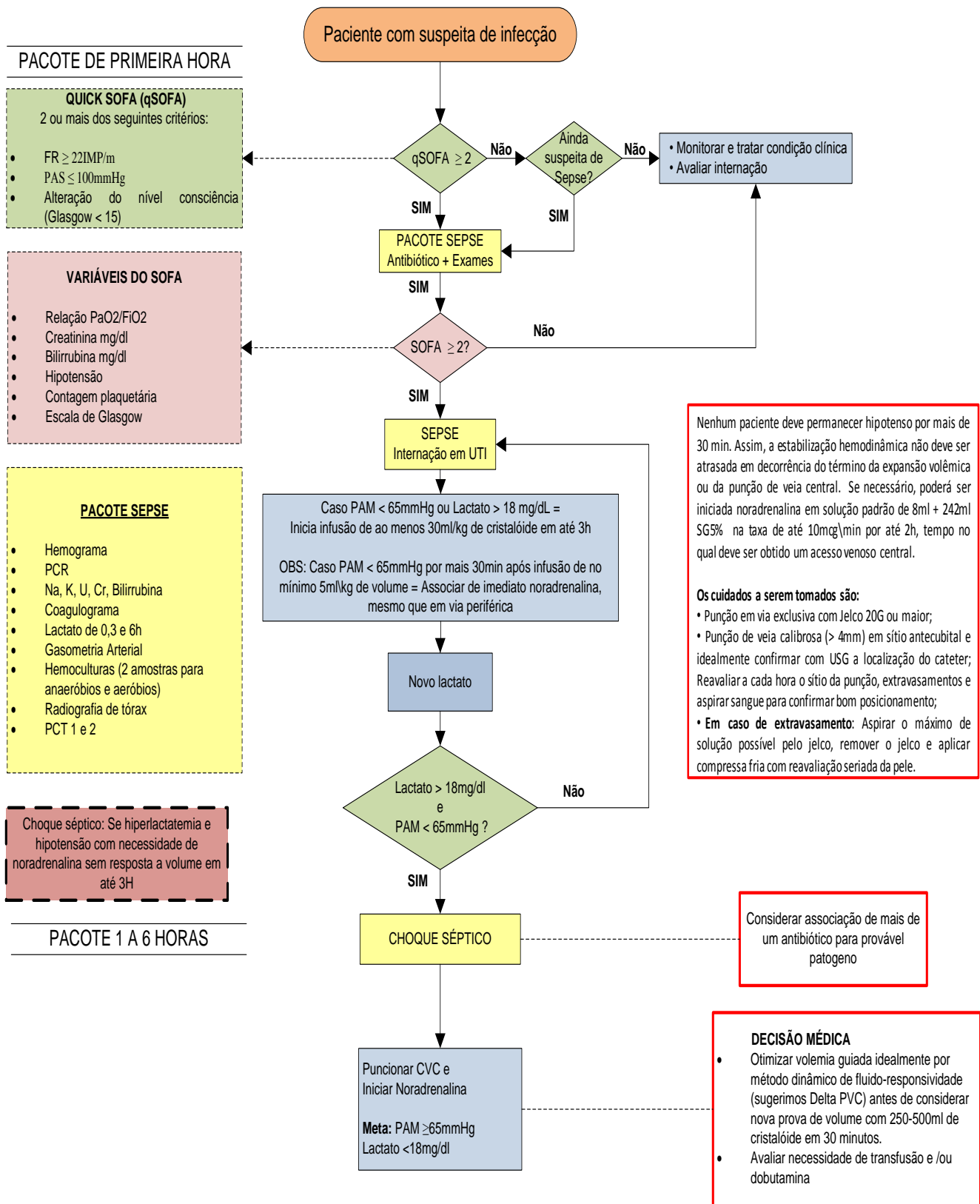
() ALTA () ÓBITO () PERMANÊNCIA


DIAGNÓSTICO FINAL:

 HOSPITAL SÃO DOMINGOS	FORMULÁRIO	Identificador:	Aprovado em:	Revisado em:
		HSD-UTI-FOR-011	24/11/2014	03/09/2019
	Check List de Abordagem do Paciente Com Sepsis no Hospital São Domingos			REV: 04

	PROTOCOLO	Identificador:	Aprovado em:	Revisado em:
		Manejo da Sepse e Choque Séptico	HSD-UTI-PT-005	19/09/2012
				REV: 06

1. ALGORÍTMO



	PROTOCOLO	Identificador:	Aprovado em:	Revisado em:
		HSD-UTI-PT-005	19/09/2012	03/09/2019
	Manejo da Sepse e Choque Séptico			REV: 06

2. CONTROLE DE REVISÕES:

REV	DATA	ITEM	DESCRIÇÃO DA MODIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL
06	03/09/2019	-	Atualização geral do documento	Monique Silva Rocha
06	03/09/2019	-	Nome do Protocolo	Monique Silva Rocha

3. CAMPO DE APLICAÇÃO:

Institucional.


4. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA:

Dellinger RP, Levy MM, Rhodes A, et al. Surviving sepsis campaign: International Guidelines for management of severe sepsis and septic shock. 2012. Intensive Care Med 2013; 39(2):165–228.

The Third International Consensus Definitions for Sepsis shock (Sepsis – 3). JAMA.2016; 315(8); 801-810. doi: 10.1001/jama.2016.0287.

Levy MM, Rhodes A, Phillips GS, et al. Surviving sepsis Campaign: Association between performance metrics and outcomes in 7.5 year study. Crit Care Med 2015; 43(1): 3 – 12.

The Process Investigators. A randomized trial of protocol-based care for early septic shock. N Engl J Med 2014; 370 (18): 1683 – 1693.

	PROTOCOLO	Identificador:	Aprovado em:	Revisado em:
		HSD-UTI-PT-005	19/09/2012	03/09/2019
	Manejo da Sepse e Choque Séptico			REV: 06

MARCADORES E INDICADORES:

Marcadores:

MARCADOR	META
1. Colhido exames do pacote?	-
2. Colhido hemoculturas antes do antibiótico?	-
3. Administrado antibiótico na primeira hora após diagnóstico?	-
4. Se lactato > 18MG/DLOU (PAM < 65mmhg), administrado volume?	-
5. Quando indicado, instalado cateter cvc para iniciar noradrenalina?	-

Indicadores:

INDICADOR	META
1. Sepse / objetivo alcançado N(%) e tempo de estabilização	TE= 3HORAS
2. Choque séptico/objetivo alcançado N(%) e tempo de estabilização	TE=6HORAS
3. Efetividade do protocolo	-
4. Mortalidade sepsen (%)	-
5. Mortalidade choque séptico (%)	-

Anexos:

- **Formulário(s) de Check-list:**

HSD-UTI-FOR-011-Check-List de Abordagem do Paciente Com Sepse no Hospital São Domingos;

HSD-UTI-FL-001- Algoritmo de Antibioticoterapia.