

Nome: _____ DN: ____/____/____ Abertura do Protocolo: ____/____/____ Hora: ____:____ Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Peso: _____ Altura: _____	Sinais Vitais: PA: _____ HGT: _____ FC: _____ FR: _____ Temperatura: _____ Dor: _____ Sat: _____
---	---

Hora de Liberação do beração de lactato: ____:____	COLE A ETIQUETA AQUI
ENFERMAGEM 1 – PACIENTE APRESENTA DOIS OU MAIS DOS SINAIS DE SIRS ABAIXO?	
☐ 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 (diurese 0,5/kg/h) ☐ Hipotensão (PA sistólica < 100mmHg ou queda > 40mmHg) ☐ Rebaixamento do nível de consciência ☐ Dispneia ou desaturação	
Acionamento equipe médica: Nome do médico chamado _____ Hora: ____:____	

AVALIAÇÃO MÉDICA 1 – PACIENTE APRESENTA HISTÓRIA SUGESTIVA DE INFECÇÃO?	
☐ Pneumonia/ Empiema ☐ Infecção Urinária ☐ Infecção Abdominal Aguda ☐ Meningite ☐ Endocardite ☐ Pele e partes moles	☐ Infecção de Prótese ☐ Infecção Óssea/Articular ☐ Infecção de ferida operatória ☐ Infecção de Corrente Sanguínea associada ao Cateter ☐ Outras infecções: _____ ☐ Sem foco definido

AVALIAÇÃO MÉDICA 2 – O PACIENTE APRESENTA CRITÉRIOS PARA:	
☐ Infecção (ainda sem disfunção clínica, necessita coleta de exames para descartar disfunção orgânica laboratorial) ☐ Seps ☐ Choque séptico (seps +vasopressor) ☐ Afastado seps/seps grave/choque séptico ☐ Seps/choque séptico em cuidados de fim de vida sem conduta no momento	

CONDUTA MÉDICA:	
☐ Coletar exames de kit seps E ☐ Prescrever antibioticoterapia OU ☐ Encerrar o atendimento	Data e hora da coleta: ____/____/____ as ____:____ (imediata) (laboratório) Data e hora da primeira dose: ____/____/____ as ____:____ (até 1 hora) (enfermagem) Data e hora do atendimento médico: ____/____/____ as ____:____ (médico) Resultado 1º lactato: ____/____/____ as ____:____ Resultado: _____

AVALIAÇÃO MÉDICA 3 – APÓS EXAMES, HÁ NOVAS DINSFUNÇÕES ORGÂNICAS? () NÃO	
☐ Paciente não tinha disfunção orgânica. Somente infecção ☐ PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PA > 40 mmHg ☐ Relação PaO ₂ /FiO ₂ < 300 ou necessidade de O ₂ para manter SpO ₂ > 90 ☐ Rebaixamento do nível de consciência ☐ Creatinina > 2,0 mg/dl ou diurese menor que 0,5ml/Kg/h nas últimas 2 horas ☐ Bilirrubina > 2 mg/dl ☐ Contagem de plaquetas < 100.000 ☐ Lactato acima do valor de referência ☐ Coagulopatia (RNI > 1,5 ou TTPA > 60 seg) Data e hora da primeira disfunção orgânica: ____/____/____ as ____:____ O caso ficou confirmado como: ☐ Infecção ☐ Seps ☐ Seps com lactato alterado ☐ Choque séptico ☐ Afastado infecção	Leucócitos: _____ ATB: _____ Destino: _____

DESFECHO: _____ Data: ____/____/____ ☐ Alta hospitalar ☐ Transferência hospitalar ☐ Óbito ☐ Alta a Revelia	
MÉDICO RESPONSÁVEL: _____	CRM: _____
ENFERMEIRO: _____	COREN: _____

TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPÍRICA SEPSE

FOCO	INFECÇÃO COMUNITÁRIA	INFECÇÃO ASSOCIADA À ASSISTENCIA À SAÚDE
PULMONAR	CEFTRIAXONE 1g IV 12/12h + Claritromicina 500mg IV 12/12h LEVOFLOXACINO 750MG IV 1X/DIA (se alérgico) DPOC -> CEFEPIME 2g IV 8/8hs PNEUMONIA ASPIRATIVA -> TAZOCIN 4,5g IV 6/6h	TAZOCIN 4,5 IV 6/6h USO PRÉVIO DE QUINOLONOLNA OU CEFALOSPORINA -> MEROPENEM 2g IV 8/8h
URINÁRIO	CEFTRIAXONA 1g IV 12/12h	MEROPENEM 2g IV 8/8h
ABDOMINAL	CIPROFLOXACINO 400mg EV 12/12h METRONIDAZOL 500mg IV 8/8h	MEROPENEM 2g EV 8/8h
PELE E PARTES MOLES	OXACILINA 2g IV 4/4h SE NECROSE-> ASSOCIAR CLINDAMICINA 600mg IV 6/6h	TAZOCIN 4,5 IV 6/6h +VANCOMICINA 1g IV 12/12h Em caso de IRC ou IRA = TEICOPLANINA 400mg 12/12h
CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CATETER	*****	TAZOCIN 4,5g IV 6/6h + VANCOMICINA 1g IV 12/12h SE FATORES DE RISCO PARA CANDIDEMIA -> ASSOCIAR CASPOFUNGINA 70mg em dose de ataque e dose diária 50mg.
SEM FOCO DEFINIDO	TAZOCIN 4,5g 6/6h	MEROPENEM 2g 8/8h + VANCOMICINA 1g 12/12h
PRÉ DIABÉTICO	CLAVULIN 1g 8/8h IV (Sem uso prévio de ATB SE USO PRÉVIO -> CIRPOFLOXACINO 400mg IV 12/12h + CLINDAMICINA 600mg 6/6h IV	TAZOCIN 4,5g IV 6/6h
NEUTROPNEIA	CEFEPIME 2g IV 8/8hs	MEROPENEM 2g IV 8/8hs + VANCOMICINA 1g IV 12/12h
MENINGITE	CEFTRIAXONE 2g IV 12/12hs	MERONEM 2g IV 8/8h
DIP	Clindamicina 600mg IV 6/6hs + Gentamicina 3mg/kg IV	