

PERFIL DOS PACIENTES DAS EMERGÊNCIAS PARA TRANSFERÊNCIA PARA LEITOS DE RETAGUARDA

1. Portadores de infecções do trato respiratório (sem insuficiência respiratória grave).
2. Doenças Hepáticas Crônicas Descompensada:
 - Pacientes com vários graus de encefalopatia hepática
 - Portadores de ascite;
 - Para completar esquema de Antimicrobianos venosos
 - Sem necessidade de tratamento intensivo
3. Pacientes portadores de trombose venosa profunda (TVP) e que necessitam de uso de anticoagulantes (enoxaparina) em dose plena e estabilização terapêutica do INRe TTPA para controle.
4. Insuficiência cardíaca descompensada, sem necessidade de tratamento intensivo.
5. Diabetes Melitus descompensados, excluindo os casos de cetoacidose diabética e coma hiperosmolar que não necessitem de tratamento intensivo.
6. Infecções de partes moles como erisipela, celulite e linfangites para tratamento.
7. Tratamento de colangite, colelitíase e colecistite, para continuar o tratamento.
8. Pacientes com comorbidades e sequelas de AVC sem perfil de UTI.
9. Paciente com neoplasia terminal.
10. Tratamento clínico do aparelho urinário, para continuar o tratamento.
11. Tratamento de pé diabético, para continuar o tratamento.
12. Alta de pacientes da UTI para completar esquema de Antimicrobianos.

Importante: São critérios de exclusão para transferência de pacientes para **LEITOS CLÍNICOS DE RETAGUARDA**:

- Instabilidade Hemodinâmica;
- Insuficiência Respiratória;
- Indicação de Cirurgia de Urgência/Emergência.

Acréscimo do HDT

1. Paciente com diagnóstico de histopatologia de neoplasia maligna sólida ou doença onco hematológica;
2. NÃO ter previsão de tratamento por mais de 10 dias;
3. NÃO ter necessidade de internação em UTI;
4. NÃO ter necessidade de realização de Cirurgias de Urgências.