

 <b>HSF</b> HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO FRANCISCO	<b>FORMULÁRIO DE MANEJO DE PACIENTES COM SEPSE</b>	PRT.SCIH- 04
<b>SETOR: SCIH</b>		
<b>PROCEDIMENTO: FORMULÁRIO EM PACIENTE COM SEPSE</b>		<b>Data de Elaboração: 20/06/2023</b> <b>Data da Prox. Revisão: 20/06/2026</b>

**Horário de Abertura:** \_\_\_\_:\_\_\_\_

**ETIQUETA DO PACIENTE**

**ENFERMAGEM – SIRS OU DISFUNÇÃO**

**ABRIR PROTOCOLO**

☐ Temperatura maior que 38° C  
☐ Temperatura menor que 36° C  
☐ Frequência cardíaca maior que 90 bpm  
☐ Frequência respiratória maior que 20 rpm  
☐ PA sistólica menor que 90mmHg ou PA média menor que 65mmHg  
☐ Agitação, confusão ou sonolência (Encefalopatia aguda)  
☐ Calafrios ou tremores

☐ Cefaléia com rigidez de nuca  
☐ SpO2 menor que 90% em ar ambiente ou em uso de O2 ou piora aguda da função respiratória  
☐ Oligúria / Hiperglicemia  
☐ Leucócitos menor que 4000/mm<sup>3</sup> no hemograma  
☐ Leucócitos maior que 12000/mm<sup>3</sup> no hemograma

**Data da Abertura:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_:\_\_\_\_  
**Nome do Médico (a) chamado (a):** \_\_\_\_\_.  
**Especialidade:** \_\_\_\_\_ **Hora da chegada do Médico:** \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Obs.:**

1. Se sangue/derivados administrado há menos de 1 hora – Avisar o Banco de Sangue;

2. **Critérios de Exclusão:** Pacientes em Cuidados Paliativos Exclusivos, Pós dialisados de até 06 horas, POI Cirurgia Cardíaca e POI Cirurgia Grande Porte.

**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  
☐ Sem foco definido  
☐ Outras infecções: \_\_\_\_\_

**AValiação Médica 2 – O paciente apresenta critérios para:**

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

**CONDUTA MÉDICA**

☐ Coletar exames do kit seps Data e hora da coleta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

☐ Prescrever antibioticoterapia Data e hora da 1º dose: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

☐ Encerrar atendimento Data e hora do atendimento médico: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Justificativa para o encerramento do atendimento:**

**AValiação Médica 3 – APÓS EXAMES, HÁ NOVAS DISFUNÇÕES ORGÂNICAS? ( ) NÃO ( ) SIM. QUAIS?**

☐ 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 < 100.000/mm<sup>3</sup>  
☐ Lactato acima do valor de referência  
☐ Coagulograma (RNI > 1,5 ou TTPa > 60 segs.)

Gestor do protocolo  
desfecho 30 dias  

( ) Alta

  

( ) Internado

  

( ) Óbito

**Data e hora da primeira disfunção orgânica:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_  
**O caso ficou confirmado como:** ( ) Seps ( ) Seps com lactato alterado ( ) Choque séptico ( ) Afastado Seps

**Médico:** (carimbo e assinatura)  
 \_\_\_\_\_

**Enfermeiro:** (carimbo e assinatura)  
 \_\_\_\_\_

**Kit Seps:** hemograma completo, creatinina, ureia, sódio, potássio, gasometria, lactato, glicemia, Coagulograma (TP, TTPa), bilirrubinas, 2 pares de hemoculturas, radiografia de tórax (se suspeita de pneumonia). Culturas adicionais devem ser coletadas de outros sítios pertinentes. Opcionalmente, gasometria arterial só é necessária em pacientes com insuficiência respiratória ou choque. Lactato para triagem em pacientes sem insuficiência respiratória ou choque, pode ser venoso.

❖ Sepses de foco indeterminado	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Ceftriaxona - 1g IV 12/12h + Clindamicina - 600mg IV 6h/6h
❖ Foco cutâneo – celulite / erisipela	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Oxacilina - 2g IV 4/4h ou <input type="checkbox"/> 2ª opção: Clindamicina - 600mg IV 6/6h
❖ Foco cutâneo – escara infectada	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Ceftriaxona - 1g IV 12/12h
❖ Foco intra-abdominal ou peritonite	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Ceftriaxona - 1g IV 12/12 + Metronidazol - 500mg IV 8/8h
❖ Foco pulmonar	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Ceftriaxona - 1g IV 12/12 + Claritromicina - 500mg IV 12/12 ou <input type="checkbox"/> 2ª opção: Levofloxacina - 750mg IV 1 vez/dia
❖ Foco pulmonar aspirativa	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Ceftriaxona - 1g IV 12/12h + Clindamicina - 600mg IV 6/6h
❖ Foco urinário	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Ceftriaxona - 1g IV 12/12h
❖ Meningite em idosos	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Ceftriaxona - 2g IV 12/12h + Ampicilina - 2g IV 4/4h + Dexametasona - 0,15mg/Kg IV 6/6h
❖ Neutropênico febril	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Cefepime - 2g IV 8/8h ou <input type="checkbox"/> 2ª opção: Tazocin - 4,5 IV 8/8h
<b>ORIGEM INTRA-HOSPITALAR</b>	
❖ Foco Cutâneo/ Celulite	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Vancomicina - 15-20mg/kg IV 12/12h
❖ Foco Cutâneo/ Escara infectada	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Tazocin - 4,5g IV 8/8h + Vancomicina - 15-20mg/kg IV 12/12h
❖ Foco Intra-abdominal ou Peritonite	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Tazocin - 4,5g IV 8/8h
❖ Foco Pulmonar	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Tazocin - 4,5g IV 6/6h
❖ Foco Urinário	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Tazocin - 4,5g IV 8/8h
❖ Infecção de Corrente Sanguínea relacionada ao cateter central	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Tazocin - 4,5g IV 6/6h + Vancomicina - 15-20mg/kg IV 12/12h
❖ Meningite/ Ventriculite	<input type="checkbox"/> 1ª opção: Vancomicina - 15-20mg/kg IV 12/12h + Meropenem - 2g IV 8/8h