

“TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS”



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Reniss

Rede Nacional de Investigação de Surtos e
Eventos Adversos em Serviços de Saúde

Número da Ficha: _____

FICHA DE ADMISSÃO NAS UNIDADES DOS PACIENTES COLONIZADOS/INFECTADOS

Nome: _____ RH: _____ Vínculo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: M ☐ F ☐ Leito: _____

Data de admissão no Hospital: ____/____/____ Unidade de internação admissional: _____

Diagnósticos da admissão: _____

() Alta () Óbito Data: ____/____/____ Transferência de unidade: ☐

Data da transferência: ____/____/____ Unidade de transferência: _____ Leito: _____

Motivo da transferência: () melhora do quadro () Piora do quadro () Outros

Especificar: _____

Diagnósticos: _____

DADOS DE COLETA

Coleta de Swab anal na admissão: () Sim () Não Data da Coleta: ____/____/____

Resultado da análise: () Positivo () Negativo Data do resultado: ____/____/____

Em caso Positivo: () Colonização

() Infectado Quadro Clínico: _____

Unidade de destinação: _____

MEDIDAS DE PREVENÇÃO NO CASO DE CULTURA POSITIVA

- **Precaução de contato:**
 - Higienização das mãos;
 - luvas de procedimento;
 - avental;
- **Quarto privativo ou coorte;**
- **Transporte do paciente limitado;**
- **Limpeza e desinfecção de artigos e superfícies;**
- **Equipamentos e artigos de uso exclusivo ou desinfecção após o uso.**

VERSO

ANTIMICROBIANOS PRESCRITOS PARA A INFECÇÃO

Descrição	via	dose / freq	início	término
1			/ /	/ /
2			/ /	/ /
3			/ /	/ /
4			/ /	/ /
5			/ /	/ /

DADOS MICROBIOLÓGICOS

	1	2	3	4	5
Material					
Data da coleta					
Data do resultado					
Microrganismo					
Antimicrobianos S (sensível) R (resistente)					
Aztrecnam					
Amicacina					
Ampicilina					
Ampicilina sulb					
Cefalcina					
Cefepima					
Cefpiroma					
Cefoxitina					
Ceftazidima					
Ceftriaxona					
Ciprofloxacina					
Clindamicina					
Gentamicina					
Imipenem					
Levofloxacina					
Meropenem					
Oxacilina					
Penicilina					
Piperacilina Taz					
Polimixina					
Rifampicina					
TMZ/SMX					
Teicoplanina					
Tobramicina					
Vancomicina					

Responsável pela coleta: _____

Observações:

Protocolo 109912