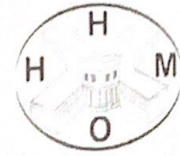




ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE PÁDUA
FUNDAÇÃO JOSÉ KEZEN
HOSPITAL MUNICIPAL HELIO MONTEZANO DE OLIVEIRA



COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR
FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

PRONTUÁRIO: _____ IDADE: _____ SEXO: F () M ()

SETOR DE INTERNAÇÃO: _____

INFECÇÃO: SIM () NÃO () COMUNITÁRIA () HOSPITALAR () COLONIZAÇÃO ()

DOENÇA BÁSICA: _____

DIAGNOSTICO DE INTERNAÇÃO: _____
TOPOGRAFIA DA INFECÇÃO:

- 1 - INC. CIRÚRGICA () 3 - INTRAPERITONIAL () 5 - OSTEOARTICULAR ()
2 - RESPIRATÓRIA () 4 - FLEBITE () 6 - SISTEMA NERVOSO CENTRAL ()
7 - URINÁRIA () 8 - CUT. NÃO CIRÚRGICA () 9 - GASTROENTERITE ()
10 - SEPTICEMIA () 11 - GENITAL () 12 - OUTROS ()

A INFECÇÃO HOSPITALAR OCORREU APOS QUE PROCEDIMENTO

DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO: _____

O DIAGNOSTICO FOI COMPROVADO COM CULTURA? SIM () NÃO ()

GERME ISOLADO: _____

PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS:

- 1 - CATETER DE OXIGÊNIO () 2 - NBZ () 3 - TRAQUEOSTOMIA () 4 - TORACOCENTESE ()
5 - PUNÇÃO LOMBAR () 6 - AVP () 7 - VENTILAÇÃO MECÂNICA () 8 - PUNÇÃO ARTERIAL ()
9 - ACESSO VENOSO PROFUNDO () 10 - TRANSFUSÃO SANGUÍNEA () 11 - CATETER URINÁRIO () 12 -
IRRIGAÇÃO VESICAL () 13 - PUNÇÃO TORÁCICA () 14 - ASPIRAÇÃO DAS V. A. S. ()

ANTIMICROBIANOS: PROFILÁTICO () TERAPEUTICO ()

INFECÇÃO () OUTROS ()

QUAIS: _____

HOUVE ASSOCIAÇÃO? SIM () NÃO ()

QUAL: _____

TIPOS DE CIRURGIA: LIMPA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA () CONTAMINADA ()
INFECTADA ()

DATA: ALTA ___/___/___ □BITO: ___/___/___

INFORMANTE: _____

ASSINATURA DO SETOR: _____