

CHECK-LIST PROTOCOLO DE SEPSE – 6 HORAS

METAS DE 6 HORAS

LACTATO:

Valor referência: _____

Resultado: _____

PAM:

Valor referência: _____

Resultado: _____

SCVO2:

Valor referência: _____

Resultado: _____

SE EXISTEM SINAIS CLÍNICOS DE HIPOPERFUSÃO:

TEMPO DE ENCHIMENTO CAPILAR < 3 SEG:

[] SIM

[] NÃO

REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

[] SIM

[] NÃO

LIVEDO CUTÂNEO:

[] SIM

[] NÃO

OLIGÚRIA:

[] SIM

[] NÃO

Médico responsável pelo preenchimento
Assinatura e n° do CRM