

ACOLHIMENTO (PREENCHIMENTO):

NOME: _____ IDADE: _____ SEXO: [] FEM [] MASC

UNIDADE: _____ ENFERMARIA/LEITO: _____ REGISTRO: _____

DATA DE INTERNAÇÃO: ____/____/____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

CRITÉRIOS DE RASTREAMENTO

[] PACIENTE SEM CRITÉRIO, NÃO COLETAR SWAB E INSTITUIR PRECAUÇÃO PADRÃO

[] PACIENTE COM CRITÉRIO, DEVERÃO SER COLETADOS 3 SWABS:

- Narina anterior para MRSA;
- Retal para BGN-RC;
- Retal para VRE;
- E quando houver feridas, úlceras e ostomias coletar um swab para cada sítio.

QUANDO ATENDER PELO MENOS 01 DOS CRITÉRIOS ABAIXO:

1. [] Pacientes procedentes do domicílio que recebem cuidados por profissionais de saúde (HOME CARE), internação domiciliar; ou ambulatório de curativos;
2. [] Pacientes procedentes de outra instituição hospitalar com mais de 48 horas de internação ou que tenham sido submetidos a procedimentos invasivos (cirurgias, entubação orotraqueal, punção venosa profunda, cateterismo vesical de demora)

HOSPITAL: _____ ENTRADA: ____/____/____ SAÍDA: ____/____/____

PROCEDIMENTOS REALIZADOS: [] CIRURGIA [] EOT [] CVC [] SVD

3. [] Pacientes procedentes da residência com história de internação recente (nos últimos 03 meses) em qualquer instituição, inclusive o HEC, EXCETO quando paciente internar exclusivamente para retirada de fio de Kichner ou fixador externo.

QUAL: _____

4. [] Pacientes em programa de hemodiálise ou diálise;
5. [] Pacientes com presença de feridas, traqueostomia (TQT), gastrostomia (GTT) e outras ostomias.

VIGILÂNCIA ATIVA: [] VRE [] BGN [] MRSA SOLICITADO PELO SCIH EM: ____/____/____

COLETA DE SWAB: [] SIM [] NÃO

- [] Swab nasal para MRSA
- [] Swab retal para VRE
- [] Swab retal para BGN-RC
- [] Swab de feridas e ostomias

OBS:

INSTITUIR PRECAUÇÃO DE CONTATO: [] SIM [] NÃO

DATA: ____/____/____

RESPONSÁVEL: _____

UNIDADE DE INTERNAÇÃO (PREENCHIMENTO):

RESULTADO DO SWAB:

DATA: ____/____/____ RESULTADO: [] NEGATIVO [] POSITIVO [] **MANTER** PRECAUÇÃO DE CONTATO

[] **SUSPENDER** PRECAUÇÃO DE CONTATO

MICROORGANISMO ISOLADO:

- [] MRSA
- [] VRE
- [] GRAM NEGATIVO MULTIRRESISTENTES: QUAL? _____