

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – CHECK LIST DE PROFILAXIAS – ENFERMEIRO

Paciente:											APACHE II:											Idade:									
Leito:						Peso:					Prontuário:											Data Adm.:									
HD:											Alta:																				

DIAS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CHECKLIST PREVENÇÃO DE PAV																																
Cabeceira Elevada 30-45°	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Higiene oral clorexidina 0,02 3-4x/dia	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Profilaxia de Úlcera gástrica de estresse	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Prevenção de tromboembolismo pulmonar	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Alimentação por SNE em até 48 horas.	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Despertar diário e desmame AVM precoce	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Aspiração subglótica	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Monitorizar pressão de cuff: 20-25	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Sonda Orogástrica	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Check de PaO2/FiO2 e VC para peso predito	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															

CHECKLIST PREVENÇÃO DE IPCSCVC		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Curativo diário c/ Clorexidina alcoólica	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Higiene das mãos ao manipular o CVC	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Avaliação diária da necessidade de manter o CVC	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															

CHECKLIST PREVENÇÃO DE ITU SVD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Higiene das mãos ao manipular SVD e coletor	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															
Avaliação diária da necessidade de manter SVD	☺ ☐ Sim ☐ Não ☐ NA/CI																															

