

World Federation of Pediatric Intensive and Critical Care Societies
International Pediatric Sepsis Initiative
Registro Internacional dos Bundles

Relatório individual e institucional para averiguação de aderência ao protocolo

Dados do Paciente

Nome do Paciente			
Idade:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tipo de Infecção: <input type="text"/>
Genero:	<input type="text"/>		Sítio de Infecção: <input type="text"/>
Antibióticos administrados no Momento adequado	<input type="text"/>		Organism: <input type="text"/>

Síntese dos *Bundles*

	Sim	Não	N/A
Enchimento capilar restaurado ≤ 2 seg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PA restaurada para normal no PS ou na 1a. hora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fluidos EV administrados no PS ou na 1a. Meia hora de atendimento nos estágios III/IV do choque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administração de antibioticoterapia empírica na 1a. hora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glicerol oral para meningite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administração de oxigênio por alto fluxo no PS ou na 1a. Hora na taquipneia/Pneumonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soro de manutenção Glicose 10% com Na para evitar hipoglicemia e hiponatremia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reanimação fluídica > 20 ml/kg a 60 ml/kg na 1a. hora se apropriado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adrenalina periférica na 1a. hora se apropriado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adrenalina Central para choque frio/ noradrenalina para choque quente se apropriado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressão de perfusão normal (MAP- CVP) e SVC ou VCI/AD sat O ₂ $> 70\%$ alvo na UTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insuficiência adrenal absoluta confirmada ou altamente suspeita tratada com esteróides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cetamina como agente sedativo para intubação e na passagem de cateter central	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sim	Não	N/A
Ventilação pulmonar mecânica na insuficiência respiratória	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volume corrente efetivo mantido entre 6-8 mL/kg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antibióticos apropriados (sensível) administrado nas primeiras 2 horas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interrupção de imunossupressores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperglicemia controlada com insulina/Hipoglicemia controlada glicose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imunoglobulina para Síndrome do Choque Tóxico (Estreptococo Grupo A ou Staph)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clindamicina para síndrome do choque tóxico (Estreptococo Grupo A ou Staph)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remoção dos focus (quando apropriado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	YES	NO	N/A

Índice cardíaco mantido entre 3.3-6.0 usando ACCM <i>guidelines</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemodialise ou UF usado para sobrecarga fluídica e DMOS progressiva (3 dias) se apropriado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plasmaferese para tratar trombocitopenia induzida pela DMOS até resolução da trombocitopenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estratégia ventilatória protetiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oxido nítrico para iNO used for HPP neonatal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	YES	NO	N/A

Desfecho:

Vivo:

Morbidade neurológica:

Outras novas morbidades: