



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER		Doc. nº. CA ISM/ONCO13
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 1 de 6
Título do Procedimento: Diagnóstico e Tratamento de Infecções		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Sítio	Exames Complementares pedidos na admissão	Condições	Tratamento
Pneumonia Comunitária ambulatorial	RX		Amoxicilina 500-1000mg 8/8hs
		Alergia a penicilina	Eritromicina 500mg 6/6hs
Pneumonia Comunitária internada	RX Rotina de gram do escarro Hemocultura 2 amostras	Não gestante	Penicilina Cristalina 4 milhões IV 4/4hs + Azitromicina
		Gestante	Ceftriaxone 2g 1x dia
Pneumonia Aspirativa	Rx tórax Hemocultura 2 amostras		Penicilina Cristalina 4 milhões IV 4/4hs + Gentamicina 5mg/kg IV 1x ao dia
		Alergia a Penicilina	Clindamicina 600mg IV 6/6hs + Gentamicina 5mg/kg IV 1x ao dia
DPOC Infectado	Rx tórax Hemocultura 2 amostras		Levofloxacina 500mg VO ou IV 1x dia ou
Pneumonia Hospitalar não associada a VM	RX tórax Hemocultura 2 amostras		Ampicilina/sulbactam 3g IV 6/6hs ou Levofloxacina 500mg VO 1x dia
Pneumonia Hospitalar associada à VM	RX tórax Hemocultura 2 amostras Lavado broncoalveolar (se possível)	Menos de 4 dias de IOT	Ampicilina/sulbactam 3g IV 6/6hs ou Levofloxacina 500mg VO 1x dia
		Mais de 4 dias de IOT	Cefepima 2g IV 12/12hs
ITU comunitária ambulatorial	Considerar colher urocultura se retorno no serviço	Não gestante	Sulfametaxazol-trimetropin 2cp 12/12hs
		Gestante	Cefalexina 500mg 6/6hs
Pielonefrite internada	Urocultura Hemocultura 2 amostras	Não gestante	Ciprofloxacina 500mg VO 12/12hs ou 400mg IV 12/12hs
		Gestante	Cefazolina 1g iv 8/8hs
ITU hospitalar	Colher urocultura (se SVD usar sigla URS)+troca de SVD		Ciprofloxacina 500mg VO 12/12hs ou 400mg IV 12/12hs
Meningite	Rotgram e cultura do liquor Hemocultura 2 amostras	Rotgram com diplococco Gram negativo	Penicilina Cristalina 4 milhões IV 4/4hs

Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos			Data: 06/2006
Revisado por:			Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:	Data:



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER		Doc. nº. CA ISM/ONCO13
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 2 de 6
Título do Procedimento: Diagnóstico e Tratamento de Infecções		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Sítio	Exames Complementares pedidos na admissão	Condições	Tratamento
		Rotgram com Gram positivo, ou Rotgram não realizado ou sem resultado	Ceftriaxone 2g IV 12/12hs
Sepse de foco abdominal	US de abdômen Hemocultura 2 amostras Se cirurgia colher material intraoperatório inclusive para bactérias anaeróbias		Ampicilina 2g IV 6/6hs+ Gentamicina 5mg/kg IV 1x dia Metronidazol 500mg IV 6/6hs
		Insuficiência renal	Ampicilina/Sulbactam 3g IV 6/6hs
Sepse se foco comunitária	Hemocultura 2 amostras RX tórax Urocultura		Oxacilina 2g IV 4/4hs + Amicacina 15mg/kg IV 1x ao dia

Observações:

- Sempre colher culturas antes de entrar com antibióticoterapia
- Colher hemoculturas sempre que possível no início do pico febril
- Não utilizar Sulfametoxazol/trimetropin em gestantes no terceiro trimestre
- Não utilizar aminoglicosídeos em gestantes no primeiro trimestre
- Evitar o uso de antibióticos com potente ação anaeróbia em gestantes no terceiro trimestre (Ampicilina/sulbactam, Clindamicina, metronidazol, vancomicina)
- Situações não contempladas nos esquemas acima ou em caso de dúvida, entrar em contato com a CCIH (ramal 19366).

Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos			Data: 06/2006
Revisado por:			Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:	Data:



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER		Doc. nº. CA ISM/ONCO13
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 3 de 6
Título do Procedimento: Diagnóstico e Tratamento de Infecções		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Protocolo de Neutropenia Febril

1. Conceito:

Temperatura axilar de 38,3°C e estado febril por pelo menos uma hora, associado a contagem de neutrófilos menor que 500 ou menor que 1000 com previsão de queda para menos de 500 em 24 a 48 horas.

2. Avaliação inicial:

Exame físico: com atenção para sítios menos prováveis como pele, couro cabeludo, unhas.

Laboratório:

- Duas hemoculturas periféricas de sítios diferentes, se paciente com cateter colher uma amostra do cateter e identificar.
- Avaliação bioquímica completa: prenal0, peletr0, p hep0, TPAPTTPA, BI, LDH, URI
- Outras culturas: CRD e Rotgram do escarro, urocultura, coprocultura (se diarreia), outros sítios se sinal de infecção.
- Biopsia de pele se lesão recente

3. Identificação de pacientes de baixo risco:

Os pacientes serão identificados como baixo risco se preencherem todos os critérios abaixo:

- Pacientes em quimioterapia ambulatorial
- Hemodinamicamente estável
- Duração da neutropenia esperada de menos de 7 dias
- RX de tórax normal ou sem sinais de infecção recente
- Função renal e hepática normal

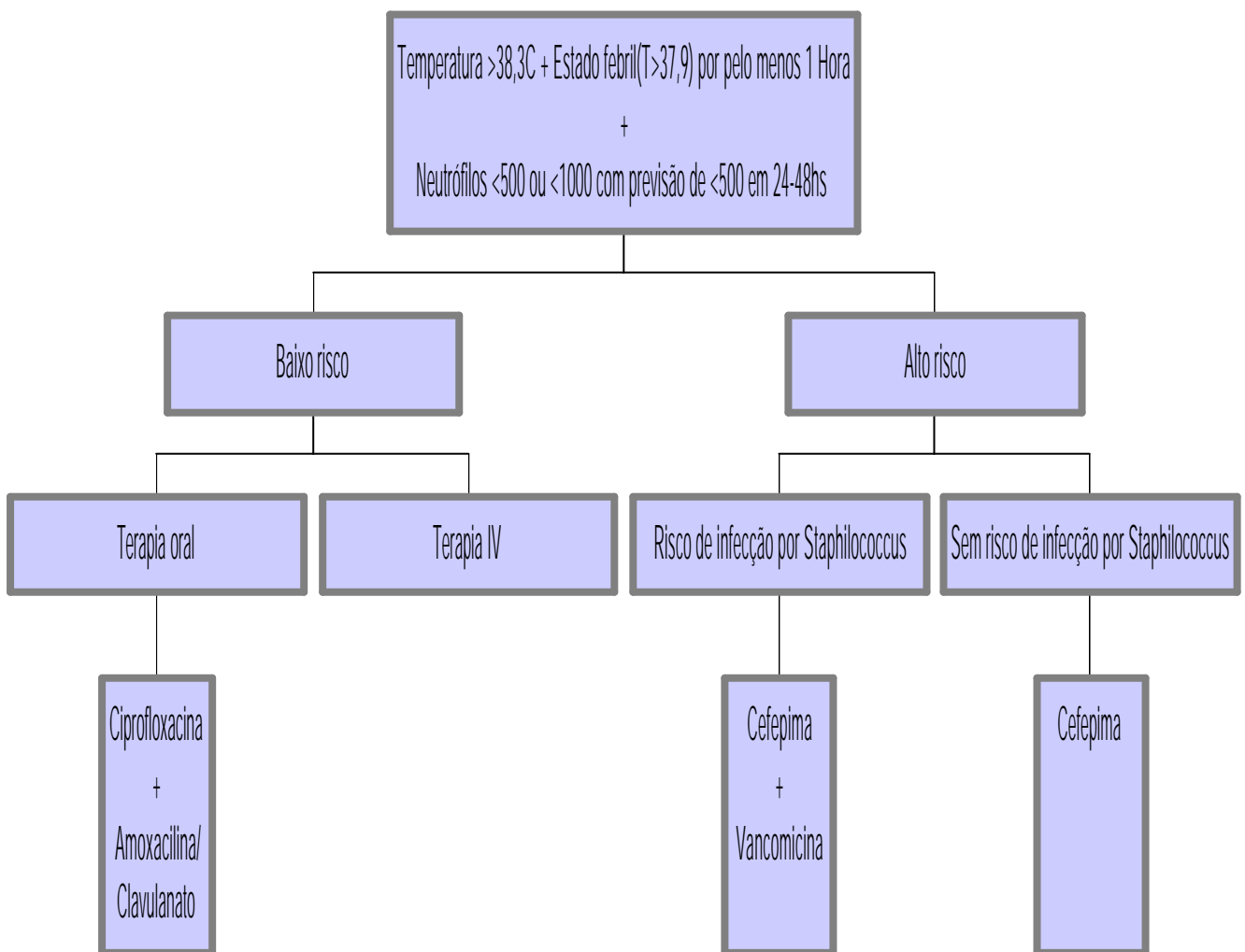
Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos		Data: 06/2006
Revisado por:		Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:
		Data:



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER		Doc. nº. CA ISM/ONCO13
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 4 de 6
Título do Procedimento: Diagnóstico e Tratamento de Infecções		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

- Recuperação da medula rápida
- Ausência de alteração mental
- Neoplasia em remissão
- Possibilidade de reavaliação em 24 horas
- Facilidade de acesso ao serviço de saúde

4. Tratamento inicial:



Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos			Data: 06/2006
Revisado por:			Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:	Data:

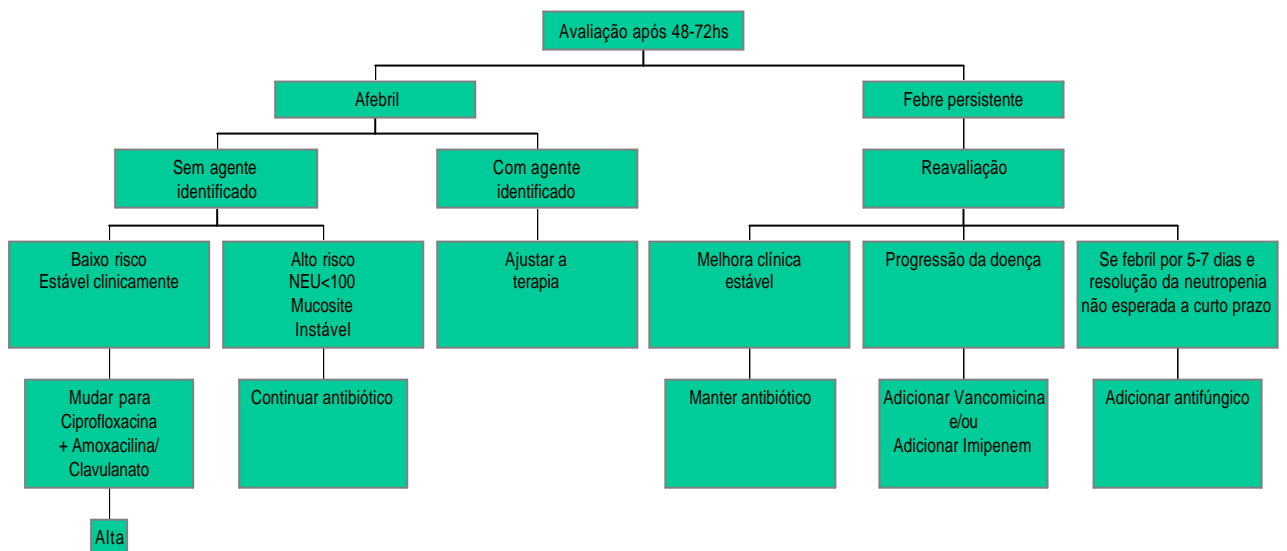


CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER		Doc. nº. CA ISM/ONCO13
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 5 de 6
Título do Procedimento: Diagnóstico e Tratamento de Infecções		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

Indicações do uso de Vancomicina:

- Suspeita de infecção do cateter – infecção na inserção do cateter ou no caso de portocath infecção de túnel.
- Colonização prévia por *Staphylococcus aureus* resistente a oxacilina
- Laboratório com cultura para Gram positivo em identificação

5. Reavaliação após 48-72 horas:

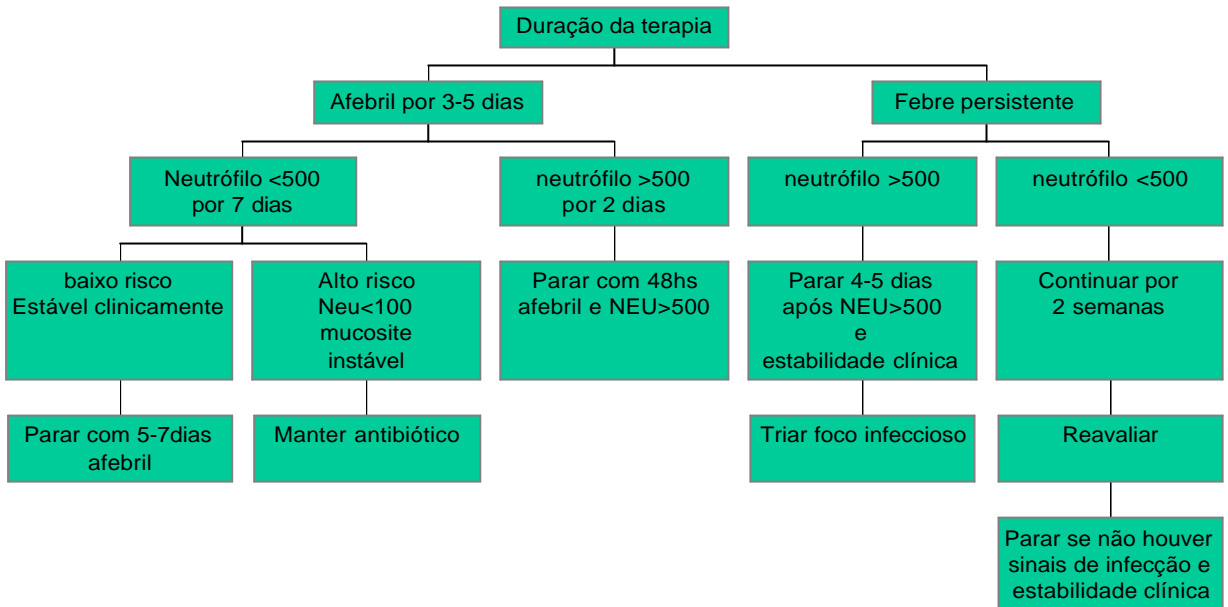


Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos			Data: 06/2006
Revisado por:			Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:	Data:



CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER		Doc. nº. CA ISM/ONCO13
Área de Oncologia	Enfermaria de Oncologia	Página 6 de 6
Título do Procedimento: Diagnóstico e Tratamento de Infecções		Data de Emissão: 06/2006
		Revisão nº.

6. Duração da terapia



Elaborado por: Joana Fróes Bragança Bastos			Data: 06/2006
Revisado por:			Data:
Aprovação da Supervisão:	Data:	Aprovação Direção:	Data: