

# Protocolo de Triagem Inter-hospitalar

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ nº SNS: \_\_\_\_\_

Data do contacto: \_\_\_\_\_

Origem do contacto: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Início de ventilação: \_\_\_\_\_

Suporte  
Respiratório

Decúbito ventral ____	Ventilação protetora ____	Recrutamento alveolar ____	Óxido nítrico ____
HFVO ____	Sedação/ Curarização ____	Indução diurética ____	Outros ____ Quais? _____

Ventilação  
mecânica

Tempo de VMI	Modalidade ventilatória	Pressão de plateau	FiO <sub>2</sub>
Traqueostomia	Volume corrente	Compliance estática:	PEEP:

Balanzo hídrico: \_\_\_\_\_

24h: \_\_\_\_\_

Rx tórax: \_\_\_\_\_

Número Quadrantes: \_\_\_\_\_

pneumonia?

ARDS?

pneumotórax?

dreno torácico?

Gasimetria:

PaO <sub>2</sub> :	PaCO <sub>2</sub> :	pH:	HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> :	Lactatos:
--------------------	---------------------	-----	---------------------------------	-----------

Terapêutica:

Imunossupressora: \_\_\_\_\_

Corticóide: \_\_\_\_\_

Antibiótica: \_\_\_\_\_

Hemodinâmica

Noradrenalina: dose:	dopamina: dose:	dobutamina: dose:
----------------------	-----------------	-------------------

TC TÓRAX:

EcoCARDIO:

TC CE:

Exame  
Neurológico:

GS<6:

GS>14:

Pupilas:

Reflexos do tronco:

Laboratório

Hg:	Plaquetas:	TP/aPTT/Fib:	Creat:	Hepatites:	HIV1/2:
-----	------------	--------------	--------	------------	---------

Contraindicação:

1. Falência múltipla de órgão:

6. Ventilação > 7 dias

2. Lesão cerebral grave:

7. Hemorragia ativa

3. Trauma cerebral <72h:

8. Doença pulmonar ou  
cardíaca não transplantável

4. Neoplasia ativa

9. Idade > 65 anos

5. Neoplasia hematológica / TMO

10. Choque séptico/disóxia

Notas

Comorbilidades:

Outras:

IMP 026.00/20

Centro de Referência ECMO

SERVIÇO DE MEDICINA INTENSIVA

Diretor: Dr. João Miguel Ribeiro

Av. Professor Egas Moniz

1649-035 LISBOA

Tel.: 217 805 038 – Fax: 217 805 670

www.chln.pt

Alameda das Linhas de Torres, 117

1769-001 LISBOA

Tel.: 217 548 000 – Fax: 217 548 215