



SANTA HELENA
HOSPITAL E MATERNIDADE

RELATÓRIO PARA USO DE ANTIMICROBIANO DE ALTO CUSTO

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

À operadora de saúde:

() USO PARA TRATAMENTO:

O paciente acima discriminado encontra-se internado na Clínica Santa Helena com o diagnóstico de:

- () pneumonia () infecção primária da corrente sanguínea () meningite () ventriculite
() infecção do trato urinário () infecção de ferida operatória () sepse de foco desconhecido
() diarreia bacteriana () endometrite () DIP – doença inflamatória pélvica
() outro foco: _____

Após tentativa prévia de outros antimicrobianos de menor espectro (conforme protocolos da instituição: PROT.SCIH.003 – SESPSE NEONATAL PRECOCE, PROT.SCIH.004 – SESPSE NEONATAL TARDIA e POP.SCIH.009 – ANTIBIOTICOTERAPIA EM INFECÇÃO PUERPERAL E ISC) não foi possível combater a infecção, sendo portanto, necessário e indicado o uso do seguinte antimicrobiano injetável, considerado como de alto custo, por _____ dias.

() **Koplan^R fr 400 mg – Teicoplanina**: cobertura para bactérias gram positivas, inclusive os resistentes a meticilina (oxacilina) e cefalosporinas (cefalexina, cefalotina), com a vantagem de menor lesão renal. Indicado também para diarreia por suspeita de colite pseudomembranosa, assim como listeria e micrococcos;

- () **Fluconazol 200 mg/100 ML** – tratamento de infecções fúngicas sistêmicas;

Informações adicionais (se necessário):

() USO PARA PROFILAXIA EM PREMATUROS:

O menor acima discriminado, prematuro, está internado na UTI neonatal, e, conforme protocolo da instituição (PROT.DC.018), está indicado o uso de **Fluconazol profilático (200 mg/200 ML injetável)**, por se tratar de prematuro menor de 1.000 g em uso de dispositivo invasivo (ventilação mecânica, PICC, NPT), visando prevenir infecções fúngicas.

Aracaju, ____/____/20____.

Médico da CCIH (ou médico assistente, na ausência do primeiro)