

PADRONIZAÇÃO DE PEDIDOS DE CULTURA

Com a finalidade de facilitar o levantamento de dados epidemiológicos das infecções em nosso CTI, todas as solicitações de culturas deverão ser solicitadas da forma abaixo.

Pedido de cultura	Sítio
Abscesso	Especificar
Ferida	Especificar se cirúrgico ou não e local de coleta
Escara	Especificar local
Fezes/swab anal	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Ponta de cateter	Especificar local
Lavado bronco-alveolar	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Líquido de punção	Peritoneal, pleural, pericárdico, sinovial, biliar, diálise...
Liquor	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Sangue	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Secreção	Conjuntiva, ouvido, orofaringe, nasal, uretral, vaginal....
Secreção traqueal	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Urina	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Urina – punção supra-púbica	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Drenos	Especificar