

Início

Reconhecer o sinal de alerta (temperatura $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$)

Coletar hemograma com contagem de neutrófilos e a hemocultura de acordo com o dispositivo venoso do paciente

Identificar os frascos de coleta com a etiqueta do paciente e encaminhar em caráter de urgência

Receber e checar o resultado da contagem de neutrófilos em até 30 minutos

Neutrófilos $\leq 500\text{mm}^3$?

Não - Comunicar o médico

Realizar a vigilância médica

Término

Sim

Administrar:
1- Antitérmico (paracetamol 750mg VO) 2- Antibiótico (cefepime 2g IV)
Comunicar o médico e a supervisora de Enfermagem

Anotar no prontuário o horário do diagnóstico e descrever o plano de tratamento

Término



Tubo para Hemograma



HEMOCULTURA ANAERÓBIO



HEMOCULTURA AERÓBIO

PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL
Colocar as etiquetas de forma que a etiqueta do paciente não fique sobre a etiqueta de identificação do protocolo

O antimicrobiano deve ser administrado em até 45 minutos, após o reconhecimento dos sinais no paciente.
Não retardar o início do antimicrobiano se houver qualquer dificuldade para a coleta de exames.

OBSERVAÇÕES PARA A COLETA DE HEMOCULTURA

1. Paciente com cateter totalmente implantável (Port-a-Cath®): colher 1 par cateter e 1 par periférico.
2. Paciente com cateter semi implantável: colher 1 par de cada via do cateter e 1 par periférico
3. Paciente sem cateter central: colher 2 pares periféricos de pontos diferentes

1 PAR DE HEMOCULTURA= 1 frasco anaeróbio e 1 frasco aeróbio

- Coleta com seringa: inocular primeiramente o frasco anaeróbio seguido do aeróbio;
- A coleta por acesso central deverá ser simultânea a coleta por acesso periférico, não excedendo 10 minutos entre elas;
- Sempre utilizar novo acesso PERIFÉRICO para a realização das coletas;
- Seguir a técnica de antisepsia da pele (clorexidina) ou desinfecção do dispositivo (alcool 70%) para a coleta de hemocultura;
- Volume de sangue por frasco: 10 ml (20 ml por punção ou coleta), caso não seja possível obter o volume preconizado para cada frasco, inocular os primeiros 10 ml no frasco aeróbio e o restante no frasco anaeróbio;

No ambulatório do 5º andar as coletas são realizadas com o SCALP À VACUO, neste caso inocular primeiro frasco aeróbio e depois o anaeróbio;

Não é necessário desprezar a primeira porção de sangue ao coletar pelo cateter central

LEGENDA

- Médico
- Enfermagem
- Equipe multiprofissional (médico e enfermagem)