ADESÃO MENSAL AO PACOTE DE PREVENÇÃO A PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA (PAV)

PACOTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	C	NC	NA		
1. Avaliar os critérios de ventilação mecânica invasiva																																				
2. Realizar higiene oral diariamente																																				
3. Manter a cabeceira da cama elevada (30º - 45º)																																				
4. Adequar nível de sedação e analgesia																																				
5. Verificar diariamente a possibilidade de extubação																																				
6. Monitorar a pressão do balonete da cânula traqueal																																				
7. Manutenção do sistema de ventilação mecânica																																				
8. Manter ou melhorar o condicionamento físico																																				

Mês de Referência _____

OBSERVAÇÃO:

- C de conformidade quando a adesão ao pacote estiver OK.
- NC de não conformidade quando NÃO houve adesão ao pacote.
- NA quando não houver paciente no dia com o dispositivo
- Deixar sem preencher quando não houve observação.