

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. Realizar higiene oral diariamente																																			
2. Manter posicionamento adequado conforme população atendida																																			
3. Realizar a redução da sedação sempre que possível, priorizando analgesia.																																			
4. Verificar diariamente a possibilidade de extubação																																			
5. Realizar os cuidados com a cânula orotraqueal																																			
6. Manutenção do sistema de ventilação mecânica																																			

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.