



Pacote de 6 horas
Iniciar imediatamente

Ressuscitação volêmica
(30ml/Kg em 30')

Noradrenalina
PA invasiva
Cateter arterial
Sondagem vesical

*PAM
mmHg#

*PVC
mmHg

Nos casos de hipotensão ameaçadora à vida iniciar noradrenalina concomitante a ressuscitação volêmica - PAM < 50mmHg

*** cumprir ambos critérios**

Manutenção volêmica

SvcO₂
%

Metas em 6 horas

- PAM > 65mmHg
- PVC 8 - 12 mmHg em respiração espontânea, ou 12 - 15 mmHg sob ventilação mecânica
- SvcO₂ > 70%
- Diurese > 0,5ml/Kg/hora:
Sondagem vesical se necessário
- Lactato > 2x normal: colher a cada 6 h nas primeiras 24h. Meta: normalizar precocemente

Hematócrito
%
Coleta de Exame

Dobutamina
(até 20 µg/kg/min)

Transfusão de
concentrado de hemácias

Pacote de 24 horas
Preferência UTI

Pressão de platô
inspiratório < 30 cmH₂O
- se ventilação mecânica

Glicemia capilar 80 - 180
mg/dl, de acordo com o
protocolo institucional

Hidrocortisona
100mg 8/8h ou
50mg 6/6h
- se choque séptico com
noradrenalina > 0,3 µg/kg/min