

|                                                                                 |                                                        |                      |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP              | DCR CENF 0025        |  |
|                                                                                 | Formulário de Registros                                | Edição: 01           |                                                                                    |
|                                                                                 | Controle de infusão: Anticorpo monoclonal - Rituximabe | Vigência: 03/09/2024 |                                                                                    |

Unidade / área: \_\_\_\_\_ Ala: \_\_\_\_\_ Mês/Ano: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Etiqueta do paciente

| VOLUME DA INFUSÃO             | Sinais Vitais                                     | INÍCIO (horário) | TÉRMINO (horário) | NOME e COREN |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|--------------|
| Iniciar com 25ml/h            | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |
| APÓS 30 MINUTOS               | Sinais Vitais                                     | INÍCIO           | TÉRMINO           | NOME e COREN |
| Aumentar para 50m/h           | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |
| APÓS 60 MINUTOS               | Sinais Vitais                                     | INÍCIO           | TÉRMINO           | NOME e COREN |
| Aumentar para 75m/h           | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |
| APÓS 90 MINUTOS               | Sinais Vitais                                     | INÍCIO           | TÉRMINO           | NOME e COREN |
| Aumentar para 100m/h          | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |
| APÓS 120 MINUTOS              | Sinais Vitais                                     | INÍCIO           | TÉRMINO           | NOME e COREN |
| Aumentar para 125m/h          | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |
| APÓS 150 MINUTOS              | Sinais Vitais                                     | INÍCIO           | TÉRMINO           | NOME e COREN |
| Aumentar para 150m/h          | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |
| APÓS 180 MINUTOS              | Sinais Vitais                                     | INÍCIO           | TÉRMINO           | NOME e COREN |
| Aumentar para 175m/h          | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |
| APÓS 210 MINUTOS              | Sinais Vitais                                     | INÍCIO           | TÉRMINO           | NOME e COREN |
| 200m/h até o final da infusão | PA _____ x _____ FC _____<br>T. _____ O2sat _____ | ____:____h       | ____:____h        |              |

OBSERVAÇÃO (PARE A INFUSÃO/INTERCORRÊNCIA): \_\_\_\_\_