Hospital Municipal de Santarém

FICHA DE CONTROLES E BALANÇOS HÍDRICOS DOS SERVIÇOS DE UTI

SUS

Secretaria Municipal de Saúde

Prefeitura de Santarém

Nome: _____ Mat: _____ Categoria: _____ Leito: _____

Data de Admissão: ____/____/____ Diagnóstico: _____ Idade: _____ Data: ____/____/____

Data	Hora	SANGUE - PLASMA EXPANSOR			HÍDRICO										SINAIS VITAIS					
					ADMINISTRADO					ELIMINADO										
		ADMINISTRADO	ELIMINADO	BALANÇO	DIGESTIVO	SOROS	D. VASO ATIVAS	NPP	DROGAS SEDATIVAS	URINÁRIO	DIGESTIVO	DRENO	OUTRAS	BALANÇO	T	FC	R	PA	PVC	SAT 02
	08:00																			
	10:00																			
	12:00																			
B. PARCIAL																				
	14:00																			
	16:00																			
	18:00																			
B. PARCIAL																				
	20:00																			
	22:00																			
	24:00																			
	02:00																			
	04:00																			
	06:00																			
B. TOTAL																				

PROCEDIMENTOS	DIA INSER.	DIA TROCA	PROCEDIMENTOS	DIA INSER.	DIA TROCA	PROCEDIMENTOS	DIA INSER.	DIA TROCA
Buretas			Acessórios do Respirador			Intracath		
Equipo de PVC			Macronebulização			Dissecção Venosa		
Equipo de Diálise			Cateter Nasal			Punção Venosa		
Equipo Macro			Sonda Nasogástrica			Dreno		
Equipo Micro			Sonda Vesical de Demora			Traqueostomia		
Equipo BI			Sonda Nasoentérica			Tubo Orotraqueal		

DATA	HORA	HEMOGLUCOTEST.	
		RESULTADO	ASSINATURA

BALANÇO HÍDRICO: DIA ANTERIOR	
GANHOS	Volume:
PERDAS	Volume:
BALANÇO	Volume: