

**FORMULÁRIO****BALANÇO HÍDRICO PARA  
DIÁLISE PERITONEAL**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

FORM.DT.035

<b>DATA DE HOJE</b>	<b>DATA DE INÍCIO DA DIÁLISE</b>
____/____/20____	____/____/20____
Última troca do circuito: ____/____/20____	Última data instalação cateter: ____/____/20____

HORÁRIO de início (H : MM)	TEMPO DE INFUSÃO (MIN)	TEMPO DE PERMANÊNCIA BARRIGA (MIN)	TEMPO DE DRENAGEM (MIN)	A - VOLUME INFUNDIDO	B - VOLUME DRENADO - SAÍDA - (ML)	C = DIALISADO C = A - B Ex.: + 50 - 60 = - 10 + 50 - 40 = + 10	TOTAL ACUMULADO (SOMA DO ACUMULADO ANTERIOR COM O C - DIALISADO ATUAL)
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
TOTAL DIALISADO PELA MANHÃ							mL
<i>Assinatura e carimbo do técnico responsável</i>				<i>Assinatura e carimbo do enfermeiro responsável</i>			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
TOTAL DIALISADO PELA TARDE							mL
<i>Assinatura e carimbo do técnico responsável</i>				<i>Assinatura e carimbo do enfermeiro responsável</i>			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
				+			
TOTAL DIALISADO PELA NOITE							mL
<i>Assinatura e carimbo do técnico responsável</i>				<i>Assinatura e carimbo do enfermeiro responsável</i>			
BALANÇO FINAL DO DIA: TOTAL DIALISADO = _____ ML ( ) POSITIVO ( ) NEGATIVO							

Obs.: o técnico de enfermagem da CSH deve lançar o total dialisado **por turno** no balanço do paciente (sistema MV)