

	PROCOLO CONTROL DE LÍQUIDOS Y DIURESIS
Fecha: Noviembre 2014	P03.24

Modificaciones respecto a la anterior edición		
Revisión general del protocolo anterior		
Elaborado:	Revisado	Aprobado:
Supervisora Enfermería	Dirección Enfermería	Dirección Enfermería

1 Objetivo

Registro del aporte de líquidos y pérdidas en 24 horas del paciente hospitalizado expresado en cc., para procurar un balance hídrico acorde a sus necesidades.

2 Procedimiento

Se realizarán los registros en el formulario de SELENE® "Balance hídrico (U.1)" 

Además de las entradas y salidas se registrarán otros indicadores de la función eliminación para contabilizar en el balance, como son:

Criterios de normalidad y caracteres de las excretas, vómitos, paracentesis, pérdidas vaginales...

Cuando el indicador de un valor sea "0" ha de anotarse este valor, si no parecería que no se exploró este registro.



El formulario "Balance hídrico (U.1)" se cierra a las 23:55 horas, con lo cual debemos anotar las cantidades antes de dicha hora y si no es así por circunstancias de sobrecarga de trabajo, tendremos que cambiar la fecha en el formulario antes de introducir estos valores (el formulario tiene seis horas de latencia, se podría registrar como muy tarde a las 6 de la madrugada).

Deben cuantificarse el volumen de dilución de la medicación que lo precise como entrada.




Guía Rápida BALANCE HÍDRICO



El formulario BALANCE HÍDRICO tiene una latencia de 5 horas. Durante este periodo los datos del formulario son modificables (siempre que el símbolo , que se muestra junto a la fecha y hora de la toma, esté en color azul .










La hora de la toma puede modificarse hasta 6h antes de la hora real, es decir, si los valores se introducen a las 09h, podremos modificar dicho valor y poner una hora entre las 03h y las 09h.

Es importante realizar dicha modificación, siempre que sea necesario, para que las tomas queden registradas entre las 00h y las 23:59 de cada día (horario de apertura y cierre del Balance Hídrico).

Una vez finalizado el periodo de latencia NO podrán ser modificados ni los valores ni la hora de la toma. En caso de tener que anular un valor finalizado dicho periodo, seguiremos el procedimiento habitual para anular valores de un formulario (mediante el icono "Revisar observación" .

COMPONENTE "VER FORMULARIO"


Una vez seleccionado el formulario "Balance Hídrico" en el componente Formularios Proceso, en "Ver formulario" se mostrarán las tomas introducidas desde las 00h de cada día. El resultado del BH desde dicha hora aparecerá en las casillas azules, junto a los datos de entradas y salidas

Ver Formulario	16/07/2009 09:27	16/07/2009 02:54
Fluidoterapia (cc)	500	2000
Ingesta (líquidos)		
Nutrición parenteral (cc)		1200
Nutrición enteral		
Hemoderivados		
Entradas medicación (cc)	100	500
Lavados vesicales		
Total ENTRADAS balance (cc) Total: 4300.0	6000.0	3700.0
Diuresis (cc) Total: 2200	700	1500

Toma validada (no modificable)

Toma NO validada (modificable)

Valor con el total de entradas desde las 00h de hoy

IMPORTANTE: Si los datos introducidos en la nueva toma no van a sufrir ninguna modificación (un valor erróneo o la hora de dicho registro), podemos validar la toma seleccionando un dato de ésta y pulsando el icono . De esta forma los datos quedarán validados y no podrán ser modificados por ningún usuario.






Guía Rápida BALANCE HÍDRICO



MODIFICACIÓN DE UN VALOR

Para modificar un dato erróneo en un formulario, siempre que la toma NO esté validada, es necesario seleccionar el dato erróneo y pulsar el icono .


Valor erróneo de la toma no validada

Ver Formulario	16/07/2009 09:27	16/07/2009 02:54
Fluidoterapia (cc)	500	2000
Ingesta (líquidos)		
Nutrición parenteral (cc)		1200

Al pulsar dicho icono se abrirá de nuevo el formulario para modificar el dato

Entradas	
Fluidoterapia (cc)	<input type="text" value="500"/>
Ingesta (líquidos) (cc)	<input type="text"/>
Nutrición parenteral (cc)	<input type="text"/>
Nutrición enteral (cc)	<input type="text"/>
Hemoderivados (cc)	<input type="text"/>
Entradas medicación (cc)	<input type="text" value="100"/>
Lavados vesicales (cc)	<input type="text"/>
Total ENTRADAS balance (cc)	600

Entradas	
Fluidoterapia (cc)	<input type="text" value="700"/>
Ingesta (líquidos) (cc)	<input type="text"/>
Nutrición parenteral (cc)	<input type="text"/>
Nutrición enteral (cc)	<input type="text"/>
Hemoderivados (cc)	<input type="text"/>
Entradas medicación (cc)	<input type="text" value="100"/>
Lavados vesicales (cc)	<input type="text"/>
Total ENTRADAS balance (cc)	800

Al modificar dicho dato es importante que nos fijemos en el sumatorio de todos los valores para comprobar que se registra el cambio. Si al introducir el dato correcto no se modificara el total, pulsaremos con el ratón en la zona azul del formulario o pulsaremos el botón  antes de pulsar aceptar.

	PROTOCOLO CONTROL DE LÍQUIDOS Y DIURESIS
Fecha: Noviembre 2014	P03.24

3 Servicios especiales

3.1 UCIn

Realizan el balance de líquidos y diuresis horario (los sueros se cuantifican cuando finalizan), en formulario "Balance hídrico (U.1), apareciendo el balance total horario al final del formulario.

El primer día que el paciente suba a la unidad de hospitalización tener especial cuidado en no sumar el balance de la UCIn, ya que puede duplicarse esos datos.

3.2 Reanimación

Realizan el balance de líquidos y diuresis horario (los sueros se cuantifican horariamente, ya que utilizan bombas de infusión), en formulario "Balance hídrico (U.1), apareciendo el balance total horario al final del formulario.

El primer día que el paciente suba a la unidad de hospitalización tener especial cuidado en no sumar el balance de la UCIn, ya que puede duplicarse esos datos.

3.3 Quirófano

Se registra en el formulario "HOJA ANESTESIA QUIRÓFANO" durante el acto quirúrgico el balance de líquidos y diuresis realizado por anestesia. Queda reflejada la diuresis en pacientes sondados durante la intervención en la primera nota de Enfermería realizada en Reanimación.

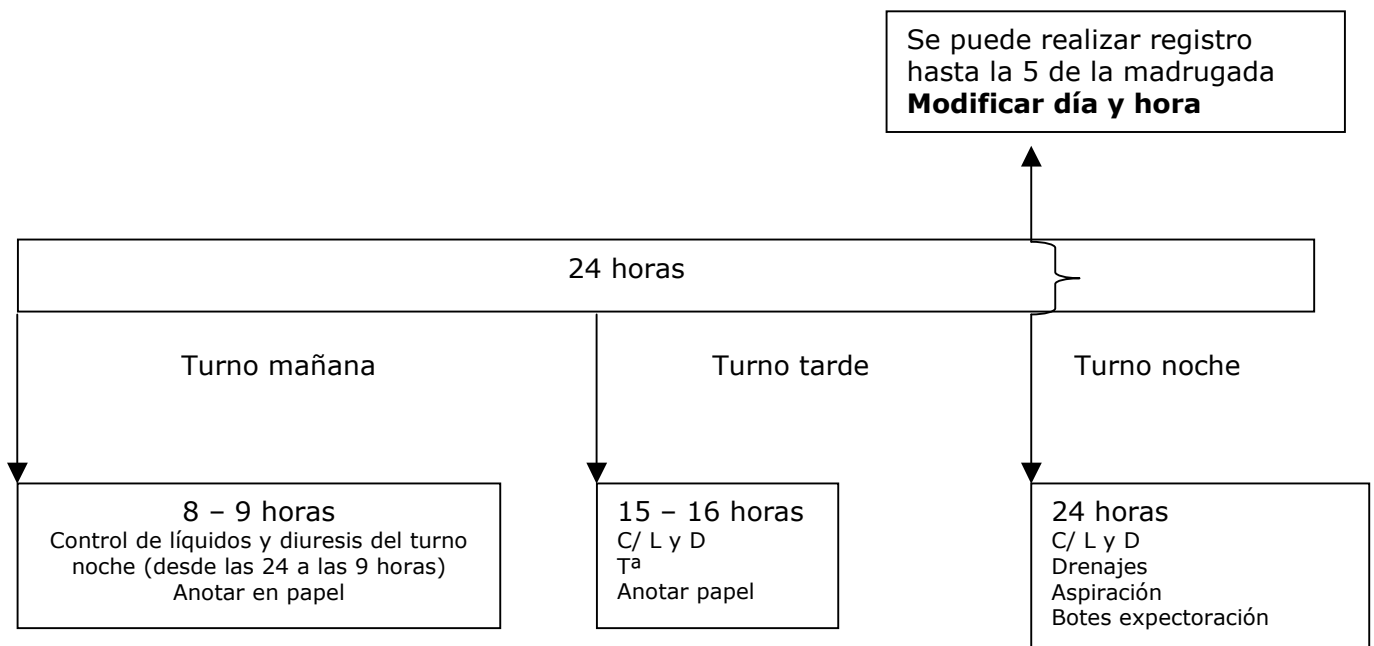
Al llegar el paciente del quirófano tendremos que tener en cuenta estas peculiaridades al contabilizar la diuresis, los sueros y las diluciones de las 24 horas.

4 Planificación horaria

8 horas: Realizar el control de todo lo cuantificado en el turno de noche desde las 24 horas. Registrarlo en formulario "Balance hídrico (U.1)"

15 horas: Realizar el control de lo cuantificado en el turno de mañana. Registrarlo

23 horas: Realizar el control del turno de tarde. Sumar todos las entradas y salidas y registrarlas antes de las 24 horas (si no es posible en ese momento se puede registrar antes de las 5 de la madrugada, pero deberemos cambiar el día y la hora del registro)



PROTOCOLO
CONTROL DE LÍQUIDOS Y DIURESIS

Fecha: Noviembre 2014

P03.24

FECHA

CAMA	DIURESIS				LÍQUIDOS				DRENAJES	ASPIRACIÓN	DEPOSICIONES			
	N	M	T	TOTAL	N	M	T	TOTAL			CAMA	M	T	N