



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

VERIFICAÇÃO DE DIURESE

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: Jesana Adorno Amaro COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO: ABRIL/2016	Nº REVISÃO: 001	POP 88
---	--	----------------------------------	------------------------	-------------------------

1. DEFINIÇÃO

É o controle do volume urinário num determinado período de tempo.

2. OBJETIVO

- Auxiliar no diagnóstico, na evolução e no tratamento do paciente;
- Mensuração para o balanço hídrico.

3. APLICAÇÃO

Unidade de Terapia Intensiva.

4. RESPONSÁVEIS

Técnico de enfermagem.

5. FREQUÊNCIA

A diurese deverá ser desprezada 4 vezes ao dia, nos seguintes horários: 12h, 18h, 24h e 06h.

Obs: Nos casos em que o servidor responsável pelo leito estiver escalado o dia todo, a diurese pode ser desprezada apenas às 18h, desde que o volume não atinja os 2/3 do saco coletor fechado. Para servidores que estão escalados apenas pela manhã e a noite, a diurese deverá ser desprezada às 12h, 24h e 6h respectivamente.

6. MATERIAS NECESSÁRIOS

- EPI's (capote, máscara, gorro e óculos de proteção);
- Luvas de procedimento;
- Saco coletor aberto e graduado;
- Comadre/papagaio.

7. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- Confirme o paciente e o procedimento a ser realizado;
- Reúna o material e leve ao leito do paciente;
- Explique o procedimento ao paciente;
- Higienize as mãos;
- Coloque os EPI's;

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO SOARES COSTA
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA

COREN/DF 89187
COREN/DF 262987
COREN/DF 270695

MARÇO/2016
FEVEREIRO/2020

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

COREN/DF 89187

FEVEREIRO/2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

VERIFICAÇÃO DE DIURESE

GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: Jesana Adorno Amaro COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO: ABRIL/2016	Nº REVISÃO: 001	POP 88
---	--	----------------------------------	------------------------	-------------------------

- Calce as luvas de procedimento;
- Em diurese espontânea, coloque a diurese presente na comadre ou papagaio dentro do saco graduado, para mensuração do volume;
- Em diurese por sonda vesical de demora, abra o 'clamp' do tubo inferior da bolsa coletora deixe a urina drenar no saco coletor graduado;
- Segure a bolsa coletora até a drenagem total da urina em saco coletor graduado. Ao término, mantenha o tubo da bolsa coletora em local apropriado para proteção e acomodação e proteja-o com um saco coletor graduado;
- Coloque o saco coletor graduado em superfície plana e meça o volume de diurese;
- Recolha o material do leito e encaminhe ao expurgo;
- Despreze a urina na expurgadeira e acione a válvula de descarga;
- Despreze o saco coletor graduado em lixo apropriado;
- Retire as luvas e EPI's e descarte em lixo apropriado;
- Higienize as mãos;
- Anote o procedimento realizado no formulário de balanço hídrico no sistema TrakCare, registrando a hora e o volume da diurese;
- Faça a evolução de enfermagem descrevendo o volume de diurese retirada no plantão, aspecto e odor da urina.

8. ITENS DE CONTROLE

- Contaminação do tubo da bolsa coletora de urina;
- Derramamento de urina no ambiente;
- Contaminação do profissional com material biológico;
- Manter o saco coletor de urina apenas com 2/3 de sua capacidade;
- Em pacientes conscientes a equipe de enfermagem deve orientar os mesmos a utilizar comadre ou papagaio e solicitar a presença do profissional de enfermagem para medir o volume da urina;
- Quando o paciente estiver fazendo coleta de urina de 24h, deve-se anotar o volume, aspecto e colocar no galão apropriado;
- Em presença de sonda vesical o volume pode ser mensurado na bolsa coletora.

9. AÇÕES CORRETIVAS

Assegurar que cada paciente tenha um saco coletor graduado separado para a mensuração da diurese, para prevenir contaminação cruzada.

Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO SOARES COSTA
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA

COREN/DF 89187
COREN/DF 262987
COREN/DF 270695

MARÇO/2016
FEVEREIRO/2020

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

COREN/DF 89187

FEVEREIRO/2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

VERIFICAÇÃO DE DIURESE

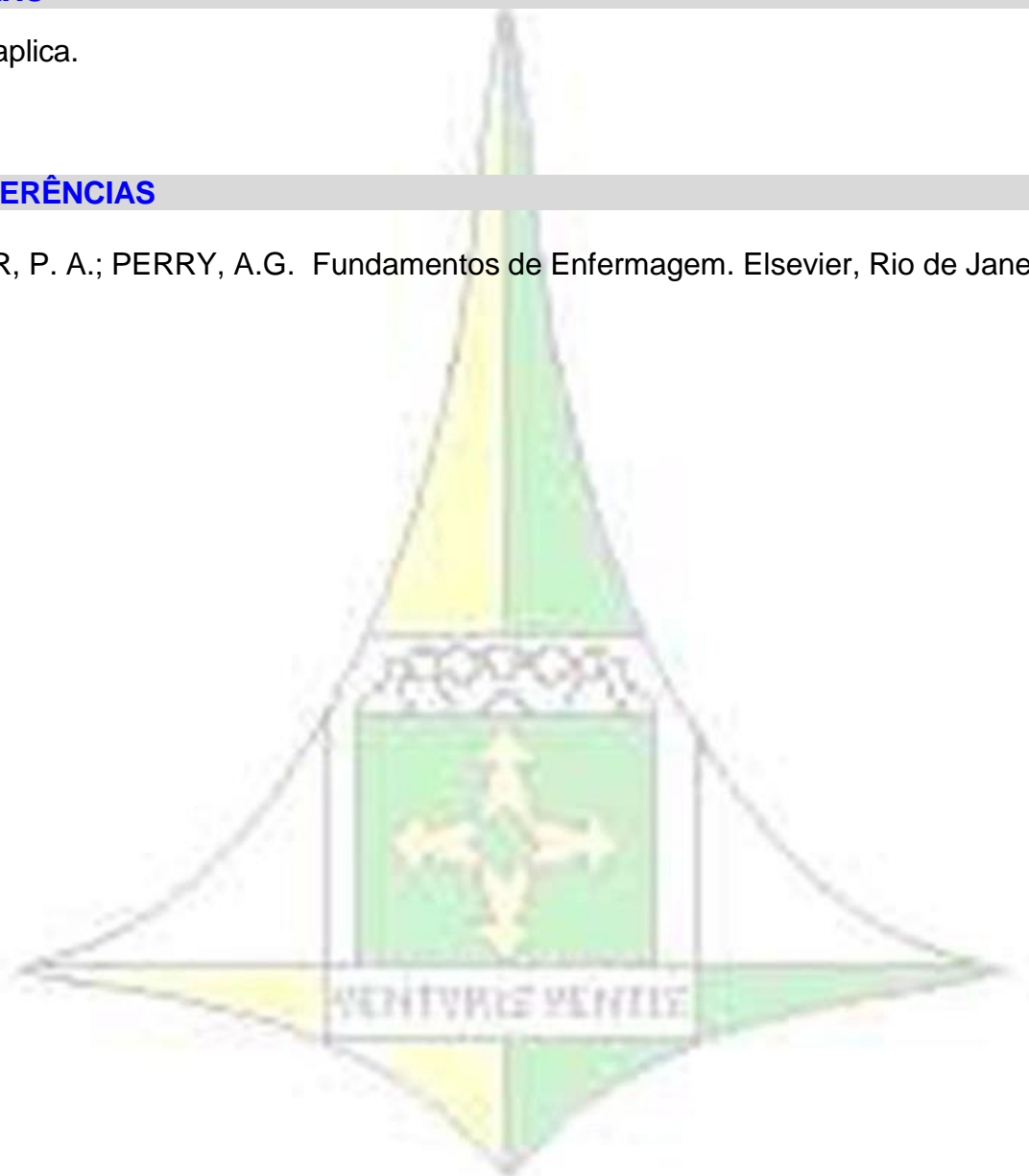
GERENCIA DE ENFERMAGEM: Bárbara Kelly Rodrigues B. Do Egito COREN/DF 418690	SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM/UTI: Jesana Adorno Amaro COREN/DF 89187	IMPLEMENTAÇÃO: ABRIL/2016	Nº REVISÃO: 001	POP 88
---	--	----------------------------------	------------------------	-------------------------

10. ANEXO

Não se aplica.

11. REFERÊNCIAS

POTTER, P. A.; PERRY, A.G. Fundamentos de Enfermagem. Elsevier, Rio de Janeiro, 2005.



Elaborado por: Enfermeira JESANA ADORNO SOARES COSTA
Enfermeiro MARIO HENRIQUE B. DE OLIVEIRA
Enfermeira ADRYELLE LOPES DA SILVA

Revisão: Enfermeira JESANA ADORNO AMARO

COREN/DF 89187
COREN/DF 262987
COREN/DF 270695

COREN/DF 89187

MARÇO/2016
FEVEREIRO/2020

FEVEREIRO/2024