

NOME DO PACIENTE: _____

Teste de Restrição Hídrica – Diabetes Insípido

Parâmetros para o Teste de Restrição Hídrica

HORA	PESO DO PACIENTE	VOLUME (U)	OSM (U)	OSM (P)	NA (P)
0					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Volume (U) = volume urinário; Osm (U) = osmolalidade urinária; Osm (P) = osmolalidade plasmática; Na (P) = sódio plasmático; Casela hachurada = não é necessário medir.

Abaixo, para a anotação dos parâmetros avaliados após a administração de desmopressina no teste de restrição hídrica.

Parâmetros avaliados para o Teste de Restrição Hídrica

MINUTOS	PESO DO PACIENTE	VOLUME (U)	OSM (U)
0			
30			
60			
90			
120			

Volume (U) = volume urinário; Osm (U) = osmolalidade urinária; Casela hachurada = não é necessário medir.

Em relação à osmolalidade urinária, a resposta à administração de desmopressina costuma ser de aumento de:

- 100% nos pacientes com diabetes insípido central completo 3,10;
- 15%-50% nos pacientes com diabetes insípido central parcial 3,10,11;
- 10%-45% nos pacientes com diabetes insípido renal parcial 3,10;
- menos de 10% nos pacientes com diabetes insípido renal completo 3,10.

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO