

Riktlinjer PVK 2012

Revidering

Finns på webben:

- A-Ö
- välj Vårdhandboken
- välj Perifer venkateter. De gemensamma riktlinjerna på länsnivå står i högerspalten.

Patientmedverkan

Informera patienten om att PVK inte bör ligga längre än tre dygn (72 timmar) och att den behöver bytas direkt då huden runt insticksstället blir rodnad eller om palpationsömhet/smärta uppstår.

Inläggning

Tillämpa basala hygienrutiner

- Välj i första hand raka, mjuka vener med god återfyllnad (ovanför tidigare använda vener).
- Undvik att placera PVK över handled eller i armveck då denna placering ofta orsakar tidiga och långvariga besvär.
- Blodtrycksmanschett som stas, framför allt vid svårighet att få bra kärlfyllnad med stasband. Vanligen är 30-40 mmHg tillräckligt.
- Värmekudde vid behov för ökad kärlfyllnad.

3-vägskran

- två alternativ?

- MicroCLAVE 2-vägs Y-connector
- 3-vägskran med förlängningsslang

Huddesinfektion

- Desinfektera hudområdet med klorhexidinsprit 5 mg/ml.
 - Gnid in medlet med ordentligt fuktad tvätt-tork under 20-30 sekunder.
 - Låt huden lufttorka.
- Vid klorhexidinallergi desinfekteras huden med 70% etanol eller isopropylalkol.

Kontroll av PVK-läge i samband med inläggning

- Spola med NaCl 9 mg/ml. Använd förfylld spruta avsedd för intravenös spolning.
- Spola via injektionsporten.

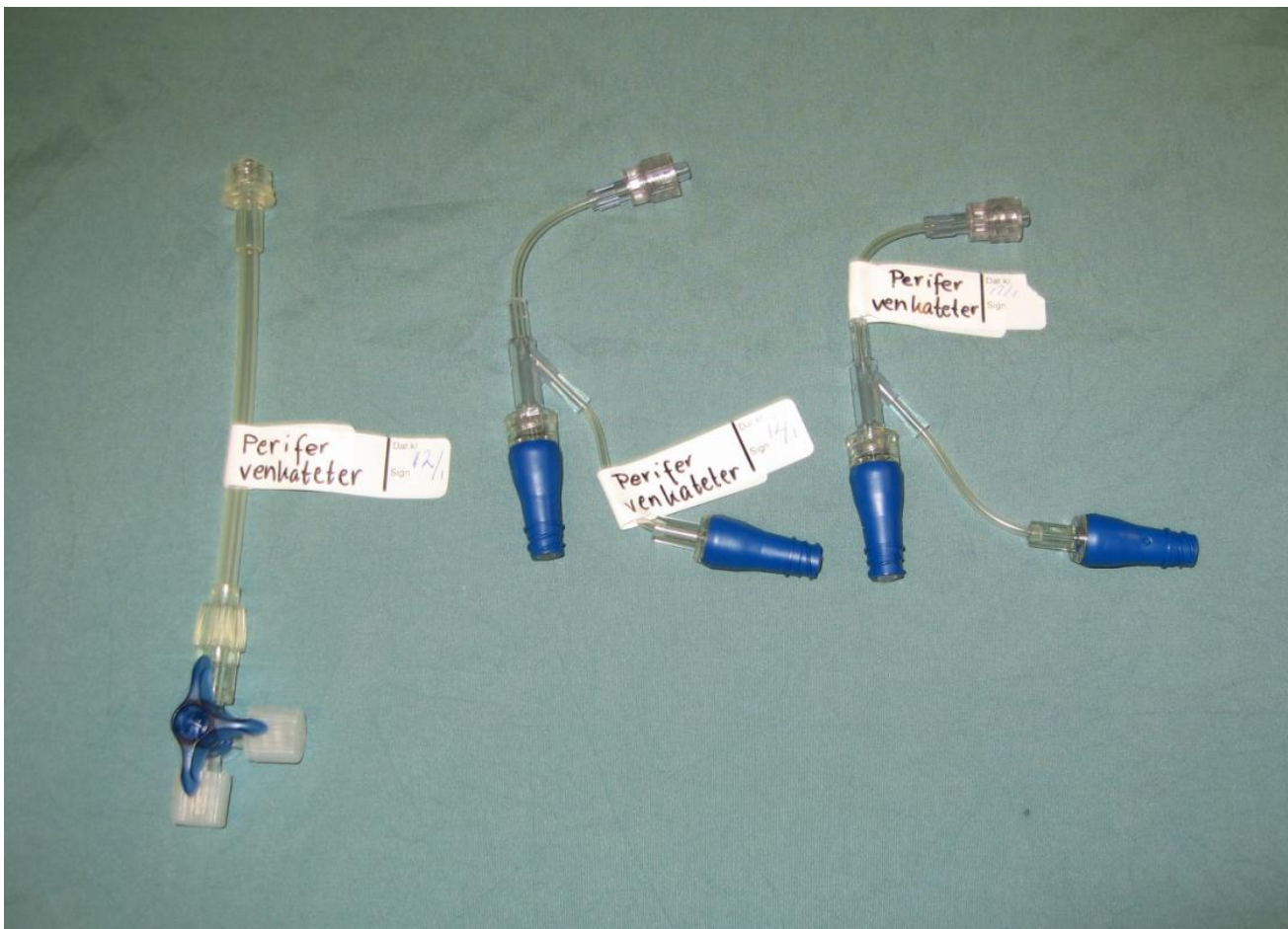
Fixering

- PVK ska fixeras så dess läge inte rubbas!
- Fixera med sterilt genomsiktligt semipermeabelt förband, insticksstället ska vara täckt och synligt.
- Fixeringsförband märks med datum och klockslag.
- Hudskydd Cavilon kan användas under fixeringsförband.
- Fixera infusions slang så att PVK ligger still i kärlet.
- Använd häfta, tubgas, binda etc



Märkning

Märk förlängnings slang med "Perifer venkateter" samt datum denna kopplas till PVK



Injektion och spolning av PVK

- Injektionsventil desinfekteras alltid med klorhexidinsprit 5 mg/ml eller 70% etanol/isopropylalkohol. Innan användning. Gnid och låt lufttorka.
- Spola med NaCl 9 mg/ml. Använd förfylld spruta avsedd för intravenös spolning.
 - Spola PVK före och efter given injektion eller infusion.
 - Spola "vilande" PVK en gång per dygn.
- **OBS! Sätt alltid på ny steril propp då propp avlägsnats!**

Inspektion av PVK och insticksställe

- Utförs av ansvarig sjuksköterska varje arbetspass alternativt ca kl 8-14-20.

Omprövning av behov av PVK

- I samband med inspektion av PVK.
- Innan spolning av "vilande" PVK.

Byte av PVK

Vid byte välj om möjligt ven ovanför tidigare använda ven.

- Byt:
 - direkt vid tecken på komplikationsgrad 1-4.
 - efter 48-72 tim.
 - om inläggning skett då adekvat huddesinfektion inte utförts.
 - om PVK placerats över handled eller i armveck och annat kärl bedöms lämpligt att använda.
 - MicroClave 2-vägs Y-connentor eller 3-vägskran med förlängningsslang byts när PVK byts

Blodprovtagning via PVK

- Blodprovtagning kan göras i samband med inläggning av PVK.
- Vid blodprovtagning ska förmonterad hållare med blå adapter användas.
- Spola PVK med NaCl 9mg/ml efter provtagning.
- Se även analyserande laboratoriums provtagningsanvisningar.

Avlägsnande av PVK

- Kontrollera att PVK är oskadd när den avlägsnas. Kontakta läkare om PVK är skadad.
- Dokumentera borttagande av PVK.

Dokumentation

Patient slutenvård

- PVK-storlek, datum och klockslag.
- Placering hö/vä (tydlig dokumentation om PVK är placerad på fot).
- Inspektion av PVK och insticksställe samt komplikationsgrad enligt graderingsskala för komplikationer 0-4, signera.
- Anledning till "vilande" PVK.
- Anledning till varför PVK ligger mer än tre dygn/72 timmar.
- Spolning av vilande PVK.

Patient öppenvård

- Dokumentation i Cosmic, använd VIPS-mall i första hand. Som åtgärd under speciell omvårdnad med sökord perifer venkateter

Exempel på dokumentation

INSPEKTION INFARTER

PERSONID:

Inspektion av:	DATUM:				DATUM:				DATUM:			
	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD
PVK												
CVK												
SVP												
PICCLINE												
	DATUM:				DATUM:				DATUM:			
	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD
	DATUM:				DATUM:				DATUM:			
	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD	KL	GRAD	SIGN	ÅTGÄRD

Omvårdnadsjournal/rapportblad



- Vid komplikationsgrad 1-4 ange under sökord Hud:
 - Komplikationsgrad
 - Exakt var PVK varit placerad
 - Ev åtgärder
 - Var ny PVK placeras
- Vid annan komplikation.
- Vid avsteg från riktlinjer i lokala anvisningen samt varför avsteg gjorts.

Avvikelserappport

- Komplikationsgrad 3-4.
- Vid annan allvarlig komplikation, t ex infektion.

Grad 0	Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Symtom
Inga symtom	< 15 mm	15-25 mm	26-50 mm	> 50 mm	Rodnad, ömhet
		X	X	X	Svullnad
		X	X	X	Smärta vid insticksområdet
			X	X	Ökad temperatur vid insticksområdet
			X	X	Palpabel sträng i kärlet
				X	Smärta sprids ut från insticksområdet
					X

Palpationssmärta

Sammanfattning av nyheterna

- Patientmedverkan
- Ny typ av förlängningsslang
- Märkning med etikett på förlängningsslang
- Ej signering på förbandet
- Inspektion varje arbetspass, alternativt kl 8-14-20
- Dokumentation av:
 - klockslag även på papper/Cosmic
 - borttagande av PVK
 - anledning till "vilande" PVK
 - anledning till varför PVK ligger >72 timmar
 - spolning av PVK
- Blodprovstagnning i samband med inläggning
- Avvikelse rapport vid komplikationsgrad 3-4 etc