PVK - infektionssjukvård

Revideringar i denna version

Förlängt i oförändrad form.

Syfte

Beskriva rutin vid perifer venkateter, PVK, på infektionskliniken, SkaS, Skövde

Arbetsbeskrivning

I grunden gäller avsnittet om perifer venkateter som står i Vårdhandboken på nätet – ta del av detta avsnitt.

Att lägga in, sköta och avlägsna en venkateter är en sjuksköterskeuppgift.

En patient skall aldrig ha en venkateter i onödan, d.v.s det skall finnas en indikation till varför patienten förses med en venkateter.

Informera patienten om varför han/hon skall ha en PVK samt att patienten skall slå larm vid obehag, smärta etc. Gör patienten delaktig genom att informera om att PVK:n i normalfallet skall bytas minst var 24:e timma.

På en patient som är opererad för cancer mammae med lymfkörtelutrymning sätts venkatetern på den sida som inte är opererad.

- Venkatetern skall i normalfallet bytas minst var 24:e timma. (Rekommendationen är enligt Vårdhandboken byte var 48:e - 72:a timma)
- Storlek på venkatetern – rekommendationen är blå venkateter 0.9mm (så tunn som möjligt). På infektionskliniken skall PVK säkerhetskanyl användas.
- Använd aseptisk teknik. Använd alltid rena handskar och ha en för övrigt god handhygien, d.v.s sprita dig före rent arbete och efter smutsigt arbete.
- Desinfektera stickstället på huden flödigt i minst 30 sekunder med klorhexidinsprit 5mg/ml. Låt lufttorka och invänta inverkningstiden om 0.5-2 minuter. Otillräcklig desinfektion ökar infektionsrisken. Palpera inte insticksstället igen efter desinfektionen. Tänk på att bakterier och hudpartiklar förs med in i blodkärlet vid stick genom huden!

- En utdragen metalledare får aldrig föras tillbaka in i katetern eftersom det då finns risk för att katetern skärs av.
- Noggrann fixering av venkatetern minskar risken för mekanisk retning av blodkärlet.Vi använder alltid ett förband med bra genomsläpplighet, t ex Tegaderm IV. Märk förbandet med datum, klockslag och signatur. Tänk på att inte skriva direkt på plasten på förbandet. Om patienten har flera infartsvägar ska samtliga katetrar, sonder och dränage märkas för att förhindra förväxling.
- Inspektera insticksstället INNAN du använder venkatetern (varje gång, minst var 8:e timma). Ta alltid bort venkatetern vid minsta tecken på inflammation som rodnad, ömhet, svullnad eller tromboflebit, eller om vätskan går eller har gått extravasalt.
- Sätt alltid på en ny steril propp om proppen har avlägsnats.
- Kontrollera att venkatetern är hel och oskadd när den avlägsnas.

Dokumentation

- Dokumentera i Meliors PVK-mall, varje venkateter som sätts eller dras, dess storlek, läge, sida, tidpunkt för inläggning.
- Dokumentera ev komplikationer som rodnad, svullnad eller smärta och vilka åtgärder som vidtagits. Komplikationerna dokumenteras enligt Vårdhandbokens graderingsskal 0-4. Rapportera ev komplikationer till patientansvarig läkare. För att kunna bedöma komplikationer, kvalitetsgranska och följa upp vårdkvaliteten vid användning av perifer venkateter kan utformad graderingsskala användas. Se bild nedan!
- OBS! Om en PVK av någon anledning ej dras eller byts enligt anvisning ovan, måste anledningen till detta dokumenteras.

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	Röd sträng och/eller varigt område och feber

Blodprovstagning

Får endast i undantagsfall tas från en venkateter och då enbart på läkarordination – risk för tromboflebiter och infektioner ökar.

Käll- och litteraturförteckning

Avsnitt om perifer venkateter - i Vårdhandboken på nätet – ta del av detta avsnitt!

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: M3 Hud Infektion Njurmedicin Kardiologi Vårdhygien

Innehållsansvar: Mats Ottosson, (matot), Sektionsledare

Granskad av: Erik Backhaus, (eriba2), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9706-602381042-9

Version: 6.0

Giltig från: 2022-05-27

Giltig till: 2024-09-25