|  |
| --- |
| Navn og CRP på borger: |
| **Perifert Venekateter****Observation – Forbindingsskift – funktion****Tjekliste SHS-teamet** |
|  |
| **År 20­­\_\_\_\_ DATO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Signatur:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Daglige observationer: R= Rødme, V= Varme, S= Smerter, Ø= Ømhed, B= Sivning med blod fra indstiksted, eller %= ia** |
| Observationer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Handlinger: X= gjort %= ikke gjort**Forbinding skiftes hver 3 dag og PVK skiftes ved behov. Injektionsmembran skiftes hver 3 dag eller hvis der har været tilbageløb. |
| PVK anvendt/skyllet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Forbinding skiftet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Injektionsmembran skiftet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PVK skiftet |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Noter antal stik og initialerEfter andet stik, skal bagsiden være gennemgået. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Er der brugt varme omslag eller andet? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bemærkninger: (skriv dato og signatur) |

Retningslinjer ifm. anlæggelse af PVK:

Efter 2 stik SKAL du gennemgå nedenstående punkter.

Før du stikker:

* Det er vigtigt at du giver dig god tid på at skabe de bedste arbejdsforhold for dig selv.
* Tænk godt lys
* Sidde lavere end borgeren evt. på skammel foran.
* Find en pude så borgers arm er godt støttet
* Det er vigtigt at du ikke tager den første vene du ser, men kigger på alle mulighederne. Brug **NAS-princip**
	+ **N- Ned**
	+ **A- Afsøg**
	+ **S- Stase**
* Det er mest hensigtsmæssigt at starte i hånden og bevæge sig derefter op ad armen. Årsagen til dette, er at man punkter åren, samt at der dannes arvæv for hvert stik.
* Hvis det ikke lykkedes ved første forsøg, men man spotter en god vene ovenover så lad den første PVK ligge i venen til næste er anlagt.
* Det kan være en god ide at have nr. 2 forsøg PVK klar, ved de svære borgere evt. i brystlommen.
* ”Trom” på venen til den bliver synlig.
* **Er åren tydelig og fyldig? Hvis ikke…**
	+ Lad armen hænge ned af og evt. lad borger pumpe med hånden og stase derefter op. Vent gerne et par minutter.
	+ Pålæg varme i form af (varmt vand i en handske, fugtigt håndklæde og få minutter i mikroovn). Skal lægge på i ca. 15 min.

Når du stikker:

* Når du ser tilbageløb. Så lad kanylen fyldes helt op med blod inden du fører den længere ind.
* Hvis du møder modstand, stop og påsæt nacl sprøjte og før kanylen ind imens du sprøjter nacl ind. Dette vil mindske risiko for at perforere venen.
* **Anlæggelse i albuebøjning**
	+ Bør være sidste udvej, da det risikere at ødelægge muligheden for at kunne tage blodprøver senere.
* **Anlæggelse i fod/ben**
	+ Kan være en mulighed, men vigtigt at have følgende overvejelser
		- Meget smertefuldt, at få anlagt PVK der.
		- Borger kan ikke have sko/sokker på.
		- Kan være meget grænse overskridende for borger.

Når det ikke lykkes:

* **Venen springer.**
	+ Har du strammet stasen for meget? Det kan være en god ide, at flytte stasen under albuebøjningen, så bliver trykket ikke for stort.
	+ Er huden tyk?
	+ Har du varmet op?
* **Jeg rammer den ikke.**
	+ Venen kan lægge dybt, så prøv at vinkle PVK mere ned af, fx 60 grader.
* **Venen forsvinder.**
	+ Det skyldes nok nervøsitet.
		- Pålæg varme
		- Fjern stasen og vent lidt. Lad borger hænge med armen, stase op igen og vær’ klar til at stikke, uden snak eller tøven.

Hvornår stopper jeg:

* Gennemgå gerne følgende punkter, inden du stikker, såfremt du er i tvivl.
* Hvis det virker håbløst efter 1 stik, så stop og ring til kollega eller hospital mhp videre plan.
* **Såfremt det ikke er muligt at anlægge PVK efter 4 stik, skal der stoppes og tages kontakt til kollega eller afdeling.**
	+ Kan denne dosis springes over og næste vagt må prøve at anlægge nyt.
	+ Kan borger komme op på afdelingen og få anlagt.
	+ Evt ring 1813 og hører om de har mulighed for at komme og anlægge nyt PVK.