

Anlæggelse af perifer venøs adgang

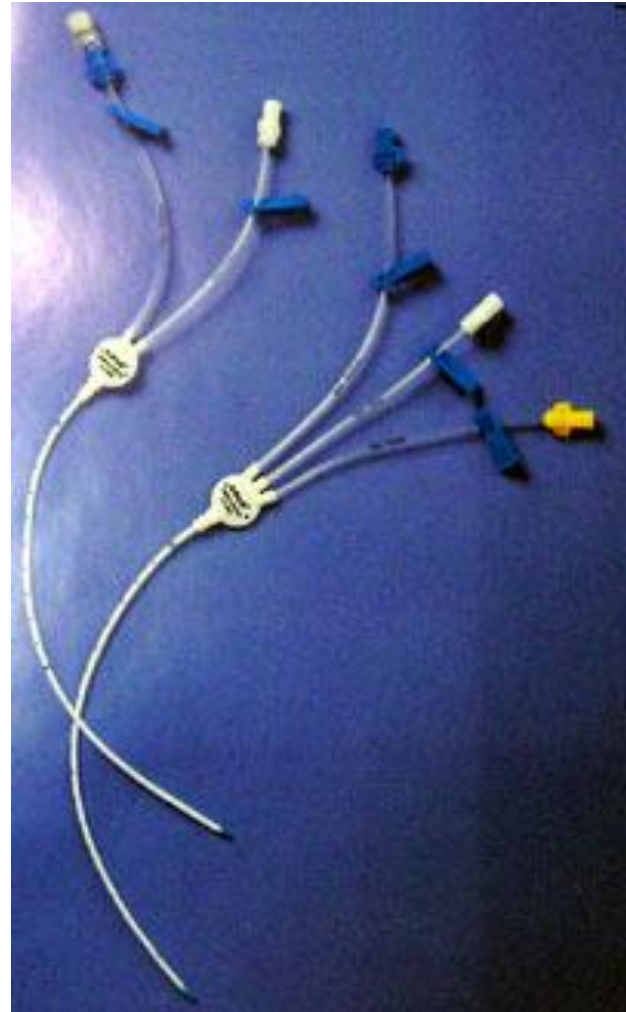
November 2008 af Mai Lak Risager

Hvad bruges det til?

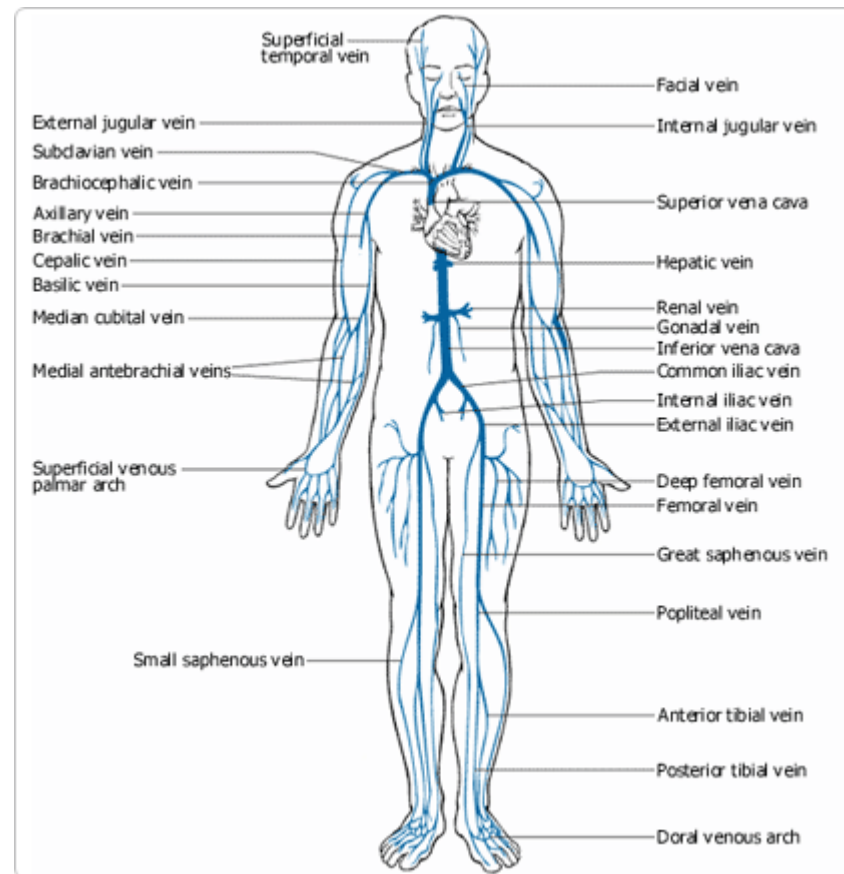
- ▶ Hurtig administrering af medicin
- ▶ Væskesubstitution
- ▶ Blodtransfusion
- ▶ Blodprøver -sjældent
- ▶ Det kan være livreddende



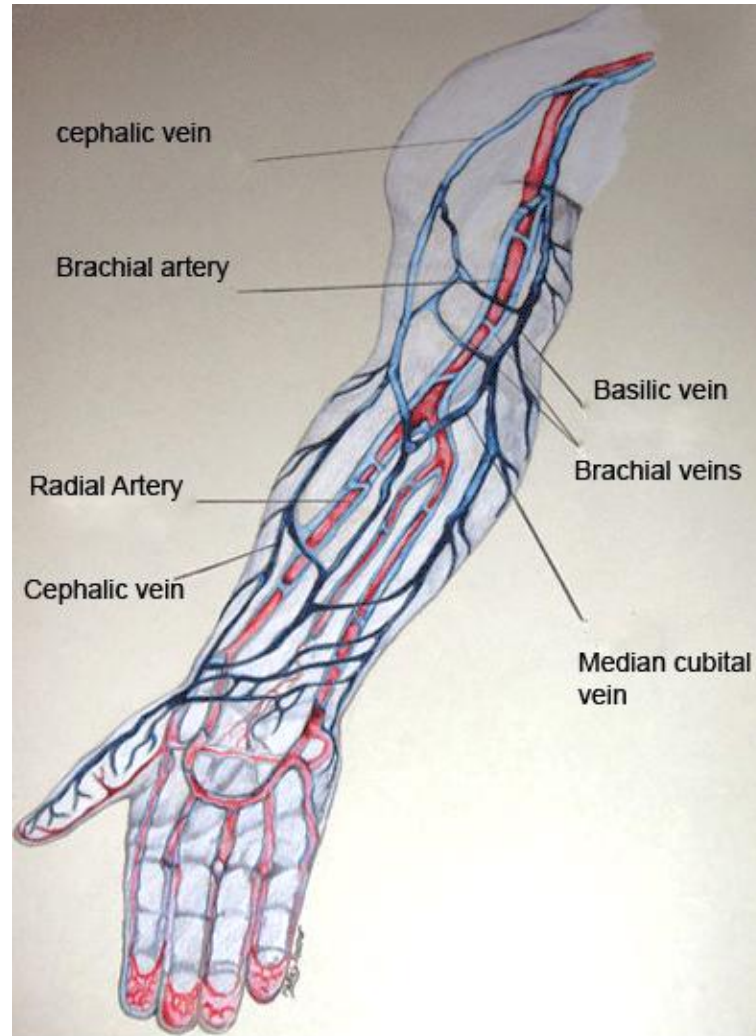
Venøs adgang, hvordan ser det ud?



Hvor anlægges det?

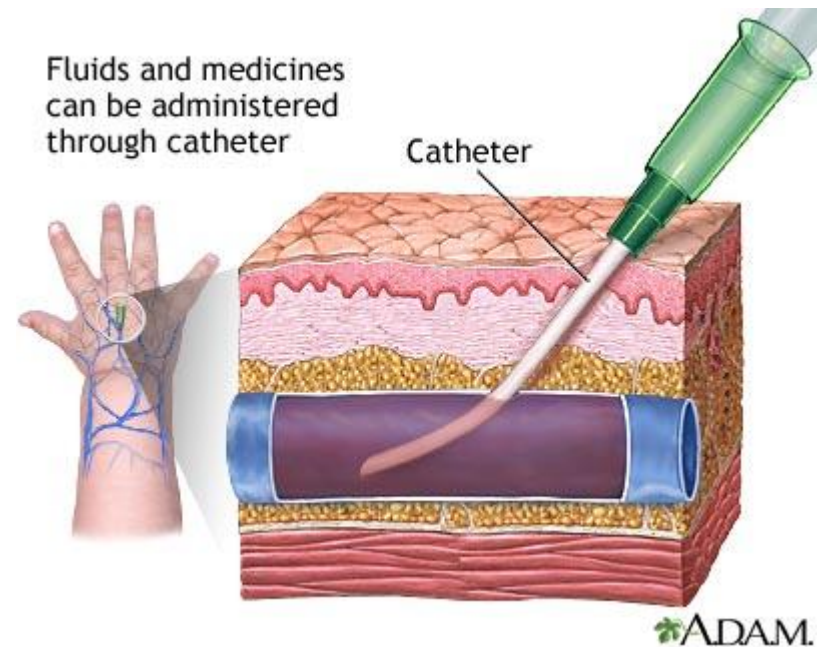


Perifer venøs adgang



Placering

- ▶ Hånd eller underarm.
- ▶ Helst ikke lige over et led
- ▶ Start perifert
- ▶ I blodets retning



Før du går i gang

- ▶ Patient identitet
- ▶ Samtykke
- ▶ Indikation



Procedure 1

1. Patientens identitet fastslås. Patienter, der er bevidstløse, senile, konfuse, medicinpåvirkede eller lignende skal identificeres ved armbånd.
2. Patienten skal ligge eller sidde. (N.B. risiko for vasovagale tilfælde)
3. God arbejdsstilling og belysning sikres.
4. Operatøren vasker hænder.
5. Handsker skal altid anvendes.
6. Staseslangen strammes, således at det venøse tilbageløb hindres, uden at det arterielle tilløb afklemmes. Venefylden bedres eventuelt ved at armen sænkes til under hjerteniveau, ved at patienten åbner og lukker hånden, eller ved at huden over venen masseres eller klappes med lette slag. Løsen evt. stasen et øjeblik og stram igen.
7. Et passende punktursted vælges. Huden, hvor fikseringsplastret skal påsættes, desinficeres to gange.
8. Patientens arm understøttes, og venen fikseres ved et let træk i huden.



Procedure 2

9. Hold om det perifere venekateter med tre fingre og indfør kanylen i en vinkel på 10-45°.
10. Når der ses blod i opfyldningskamret, er venen punkteret. For at sikre at selve katetret er beliggende i venen, fremføres kanyle og kateter samlet op til 5 millimeter. Indføringsvinklen sænkes nu, og kanylen trækkes lidt tilbage. Kanylen fastholdes i samme position i forhold til katetret, som føres videre frem. Staseslangen fjernes nu.
11. En finger placeres over kateterspidsen og komprimerer venen, mens kanylen trækkes ud og lægges i den gule kanylespand. En steril prop påsættes katetret, som fikseres med et sterilt plaster og eventuelt også med en nethandske.
12. Gennemskyl katetret med 5- 10 ml isotonisk natriumchlorid for at sikre en korrekt intravasal beliggenhed.
13. Noter i journalen, at der er anlagt et PVK.



Når venflon er lagt

- ▶ Må det ligge 72-96 timer
- ▶ I fossa cubiti 24 timer
- ▶ Vær opmærksom på infektionstegn fra indstikssted
- ▶ Intravasal placering sikres før ny medicin sættes op



Og nu til håndværket

Tak fra Mai Lak Risager