

# Anlæggelse af Perifert Venekateter

EN PRAKTISK PROCEDUREVEJLEDNING FRA MEDVIDEN.DK

FORFATTERE  
MORTEN ANDRESEN  
BJARNE SKJØDT WORM

PUBLICERET  
9. AUGUST 2010  
7. DECEMBER 2011 (OPD.)

## Formål

De fleste yngre læger og sygeplejersker vil – om ikke dagligt – så meget ofte blive bedt om at anlægge et perifert venekateter (PVK) på en patient.

PVK'et benyttes til bolusinjektioner og længerevarende infusioner af medicin og væsker.

## Indikationer

- Væskeinfusion
- Parenteral ernæring
- Blodtransfusion
- Medicingivning

## Remedier

- Handsker
- Sprit-swabs
- Staseslange
- Plaster og vat-rondel
- Sprøjte med isotonisk saltvand
- Fikseringsplaster
- PVK i korrekt størrelse

## VALG AF PVK

Hvilket PVK der skal vælges kommer an på den opgave som PVK'et skal være med til at løse.

Skal der blot løbe saltvand og i.v. medicin ind gennem droppet, er et lyseblåt PVK fuldt tilstrækkeligt — og kan være med til at lette opgaven med at lægge PVK'et hos visse ældre patienter. Såfremt der kan opstå behov for at skulle forcere væske ind i patienten under tryk kan det dog alligevel være en god idé at vælge et PVK med en større intern diameter.

Skal PVK'et benyttes til parenteral ernæring eller blodprodukter, skal det mindst være et grønt PVK for at sikre en tilstrækkelig stor diameter for de formede elementer.

I Tabel 1 på næste side finder du de tilgængelige størrelser. Større G (gauge) betyder mindre lumen.

Farve	Størrelse	Indikation
Blåt	22G	Til - ældre - svære vener.
Pink	20G	Normal størrelse til almindelig i.v.medicinering.
Grønt	18G	i.v. medicinering og blodtransfusioner.
Gråt	16G	Længerevarende blodtransfusioner.
Brunt	14G	Sjældent i brug. Til traumebrug.

**TABEL I.** PVK STØRRELSER OG INDIKATION.

## Kontraindikationer

### Relative

- Infektion over valgt indstikssted.
- Fraktur eller skade af ekstremiteten.
- Koagulopati.

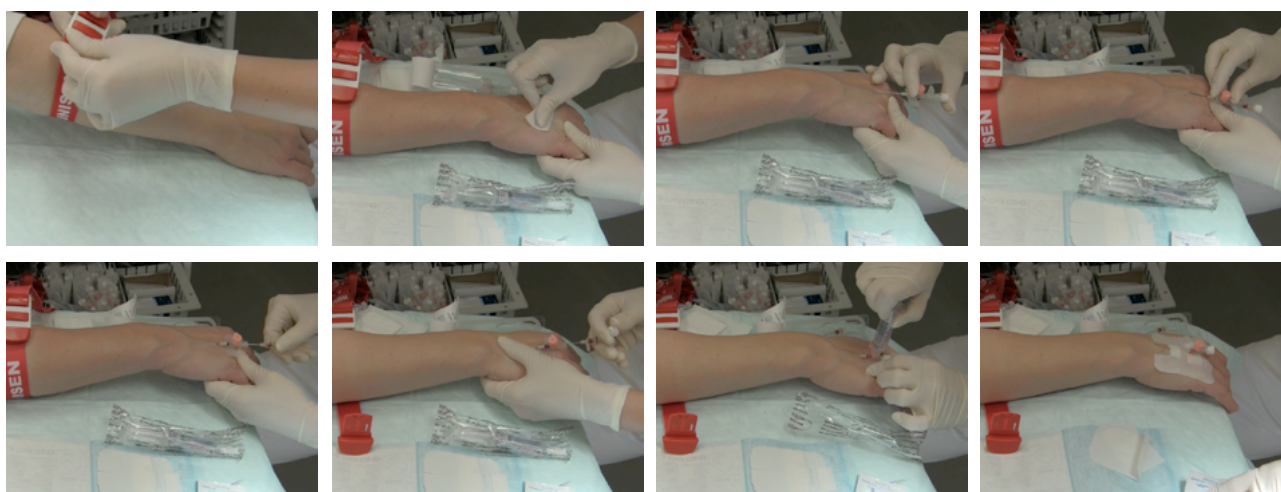
## Før proceduren

1. Sørg for at have en gul kanyle-spand tæt på, så du nemt kan smide kanylen ud når du er færdig.
2. Udpak PVK'et.
3. Pak sprøjten med isotonisk saltvand ud af plastikindpakningen.
4. Sørg for en korrekt identifikation af patienten.
5. Sørg for at du har en korrekt og ordentlig arbejdsstilling.

## Proceduren

1. Start med at anlægge staseslangen. Derved stases blodet op mens du gør det øvrige udstyr klar. Hvis der ikke træder nogen synlige vener frem, kan du eventuelt bede patienten knytte hånden et par gange.
2. Nu desinficeres huden x 2 over det ønskede indstikssted.
3. Fiksér venen og stik i en kontinuerlig fast bevægelse.
4. Når du ser blod i opfyldningskammeret betyder det at du er inde i venen. Før plastikkateteret langsomt frem mens selve kanylen trækkes tilbage.
5. Staseslangen fjernes nu.
6. Inden kanylen er trukket helt ud, sættes en finger over spidsen af PVK'et, og der trykkes ned. Kanylen trækkes helt ud og proppen fra kanylen sættes på enden af kateteret.

**FIGUR I.** PROCEDUREN TRIN FOR TRIN



#### Relaterede emner

- Anlæggelse af PVK
- Seponering af PVK
- Intraossøs adgang
- Venefremlægning

Find vejledningerne på MedViden.dk

7. PVK'et gennemskylles nu med isotonisk saltvand for at sikre korrekt placering inde i venen.
8. Til sidst fikseres PVK'et med fikseringsplaster.

#### Efter proceduren

- Tilslut de infusionsvæsker eller giv den medicin, som er grundlaget for at PVK'et skulle lægges.
- Vær opmærksom på pludseligt opståede allergiske reaktioner.

#### INFEKTIONSHYGIJNE

Husk at smide kanylen ud i en affaldsspand til kanyler.

#### Husk

- Hav alt udstyr klar på forhånd.
- Ved valg af PVK skal du overveje hvad indikationen er. Blodprodukter og parenteral ernæring kræver som minimum et grønt PVK. i.v. væske og de fleste typer af i.v. medicin kan løbe ind gennem et mindre PVK.
- Vær på vagt over for infektion. Ved det mindste tegn på infektion skal PVK'et seponeres.
- Husk at PVK'et maksimalt sidde tre døgn af gangen. Herefter anlægges nyt PVK andetsted på kroppen, og det gamle PVK seponeres. Seponér aldrig PVK'et før det nye PVK er anlagt og fungerer.