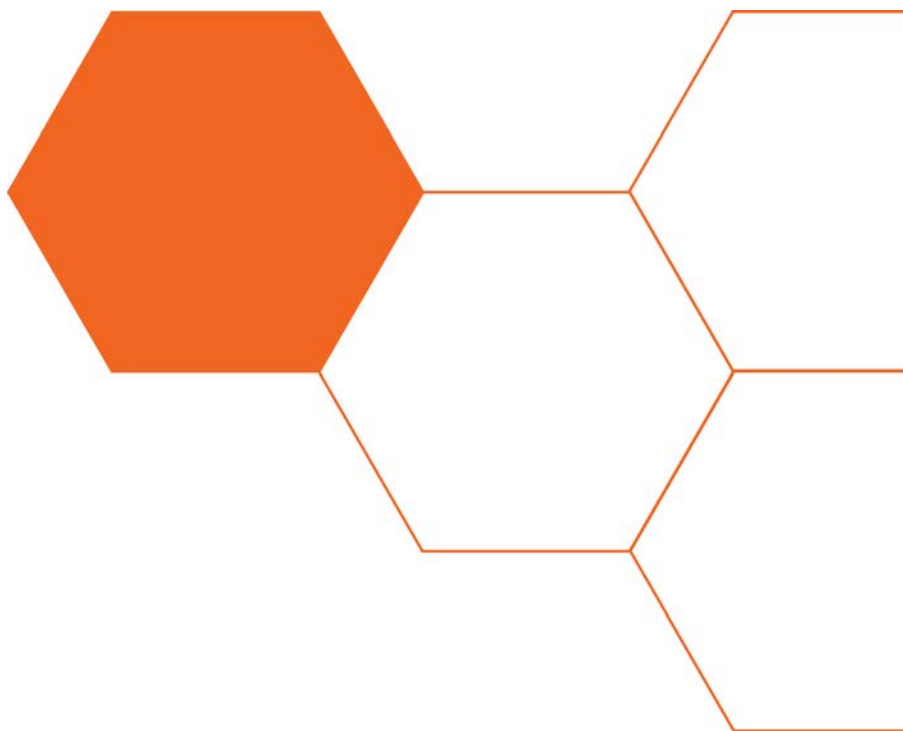


Regional riktlinje för byte av perifer venkateter (PVK) vid klinisk indikation

Riktlinjer för utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne. Regionala riktlinjer har tagits fram i nära samverkan med berörda sakkunniggrupper. Riktlinjerna är fastställda av hälso- och sjukvårdsdirektören.



Förord

Denna riktlinje är ett komplement till den nationella Vårdhandbokens avsnitt Perifer venkateter och är ett förtydligande av rutiner för bytesfrekvens och dokumentation av PVK.

Dokumentinformation

| | Namn | Position | E-postadress |
|--|---|--|--|
| Faktaansvarig | Ann Svensson | Chefssjuksköterska, Skånevård Sund | Ann.Svensson@skane.se |
| Fastställt av | Koncernrådet för patientsäkerhet, Koncernkontoret | | |
| Sakkunniggrupp | Regionala vårdhandboksrådet | | vardhandboksradet@skane.se |
| Kontaktperson Koncernkontoret | Anneli Juhlin | Regional patientsäkerhetssamordnare | Anneli.Juhlin@skane.se |
| Administrativ kontaktperson | Christel Johansson | Publicerare | Christel.B.Johansson@skane.se |

Giltighet

| | Giltigt från och med | Giltigt till och med | Ansvarig/huvudförfattare |
|----------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| Ursprunglig version | 2016-09-23 | 2018-09-22 | Ann Svensson |
| Revidering | | | |
| Revidering | | | |
| Revidering | | | |
| Revidering | | | |

Sökord

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Arbetsgrupp

Ann Svensson, Chefssjuksköterska, Skånevård Sund
Monica Bergenek, Vårdutvecklare, Skånes universitetssjukvård
Jonas Rönnquist, Hälso- och sjukvårdsstrateg, Skånevård Kryh
Marie Falkheden, Verksamhetsutvecklare, Hälsostaden Ängelholm

Bytesfrekvens

I Region Skåne gäller bytesfrekvens utifrån klinisk indikation. En PVK ska ligga inne i blodbanan kortast möjliga tid, vilket innebär att den snarast ska tas bort då behov av venös infart inte längre finns.

Behovet av PVK ska kontinuerligt omprövas och insticksstället ska kontrolleras 3–4 gånger per dygn, förslagsvis i början av varje arbetspass (men med hänsyn till patientens sammanhängande vila). På enheten ska det finnas väl fungerande rutiner för de regelbundna inspektionerna av PVK.

Vid minsta tecken på komplikation är huvudregeln att PVK:n ska avlägsnas.

I undantagsfall kan det finnas anledning att ha kvar en PVK trots tecken på inflammation.

Dokumentation

I journalanteckningen Perifer venkateter dokumenteras in- och utsättning, komplikationer och klassificering av tromboflebitgrad. I anteckningen dokumenteras även orsak till varför aktuell PVK ska vara kvar trots tecken på komplikation.

Observera att en komplikation alltid ska dokumenteras i patientjournalen.

Rapportering i avvikelssystemet

Vid uppkommen vårdskada eller allvarlig komplikation relaterad till PVK ska en avvikelserapport skrivas.