

FJERNELSE AF PVK (PERIFERT VENEKATETER)

TRIN-FOR-TRIN GUIDE

FORBEREDELSE



Identifikation og information

Informér patienten om, at kateteret skal fjernes, og tjek patientens identitet.



Håndhygiejne

Udfør grundig hånddesinfektion og tag usterile handsker på.

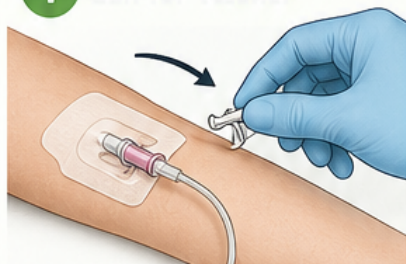


Udstyr

Find en tør, steril gazekompres (eller vatrondel), et plaster og en kanyleboks frem.

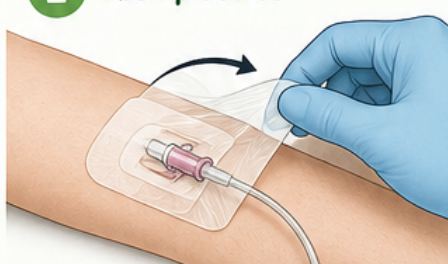
TRIN-FOR-TRIN FJERNELSE

1 Luk for væsker



Hvis der kører et drop, skal rullespændet eller infusionspumpen lukkes helt, før du starter.

2 Løsn plastret



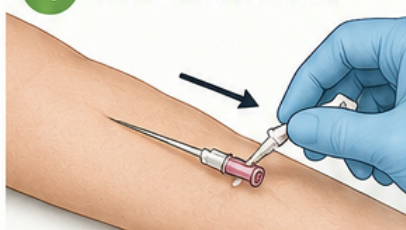
Fjern forsigtigt det gennemsigtige fikseringsplaster. Træk i retning mod indstiksstedet, så du ikke trækker kateteret ud, før du er klar.

3 Placer gazekompres



Hold en tør, steril gazekompres let over indstiksstedet. Tryk ikke hårdt ned endnu, da det gør ondt at trække kateteret ud mod et hårdt tryk.

4 Træk kateteret ud



Træk hurtigt og i en jævn bevægelse plastikkateteret ud i samme vinkel, som det ligger i huden.

5 Kompressions-tryk



Tryk med det samme fast på indstiksstedet med gazekompressen i minimum 1–2 minutter (længere hvis patienten er i blodfortyndende behandling), indtil blødningen er fuldstændig standset.

6 Sæt plaster på



Sæt et rent plaster over indstiksstedet, når blødningen er stoppet.

EFTER PROCEDUREN



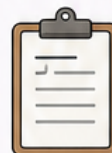
Kontrol af kateteret

Kig på det fjernede kateter og tjek, at hele plastikspidsen er intakt. Hvis spidsen mangler, skal lægen kontaktes straks på grund af risiko for en plastikemboli.



Affaldssortering

Smid kateteret i den dertil indrettede affaldsbeholder. Hvis der sidder en metalkanyle fast på systemet, skal den i kanyleboksen.



Dokumentation

Noter i patientjournalen, hvornår PVK'et er fjernet, årsagen til fjernelsen (f.eks. endt behandling eller tegn på flebitis), samt hudens tilstand på stedet.



HUSK!

God håndhygiejne, korrekt teknik og kompressions-tryk er nøglen til at forebygge infektion, hæmatom og stikskader.

