

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Giltig från: 2026-02-12

Innehållsansvar: Elin Holmstrand, (eliho5), Avancerad spec.sjuksköterska

Giltig till: 2028-02-09

Granskad av: Annette Treng Jarlshammar, (anntr2), Utvecklingschef

Godkänd av: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

# Perifer venkateter – dokumentation i Melior

## Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund och syfte

**Bakgrund:** Mallen \* **Perifer venkateter** ska alltid användas när en patient får perifer venkateter.

Vid varje besök i öppenvård startas en ny anteckning.

Vid slutenvård används samma mall under hela vårdkontakten. Om patienten flyttas till annan enhet fortsätter man i befintlig mall. När en venflon byts görs en dubblett av termen.

**Syfte:** Att använda samma mall under en hel vårdkontakt, ger en sammanhållen information.

Beskriva förebyggande åtgärder för att förhindra infektion hos patient med perifer venkateter (PVK).

**Mål:** Enhetlig dokumentation inom SkaS.

Att snabbt få en bild över om patienten har visat ev. komplikationer av en perifer venkateter.

## Förutsättningar

### **Ansvar**

Det är sjuksköterskans ansvar att kontrollera och följa riktlinjer för handhavande av PVK.

Riktlinjen är att en PVK ska sitta högst 3 dygn men då är daglig inspektion flera gånger per dygn nödvändig. Avlägsna PVK:n så snart som möjligt för att minska risken för infektion.

### **Risk**

Varje kvarliggande perifer venkateter utgör en möjlig inkörsport för mikroorganismer som kan ge upphov till infektioner. Den vanligaste komplikationen är tromboflebit, inflammation i kärlväggen.

Tromboflebit uppkommer genom en mekanisk och/eller kemisk retning av kärlet. Tromboflebiter kan i sin tur utgöra fokus för en bakteriell infektion.

## Arbetsbeskrivning

Mallen \* **Perifer venkateter** ska alltid användas när en patient får perifer venkateter.

Vid varje besök i öppenvård startas en ny anteckning.

Vid slutenvård används samma anteckning under hela vårdkontakten. Om patienten flyttas till annan enhet fortsätter dokumentation i befintlig anteckning.

När nål byts görs en dubblett av termen.

<b>Term</b>	<b>Termtyp</b>	<b>Ev, alternativ mm</b>	<b>Kommentar</b>
<i>Makulerad</i>	<i>Fritext</i>		<i>I grundmall</i>
<i>Student/elev</i>	<i>Fritext</i>		<i>I grundmall</i>
PVK storlek/läge	Datum/tid		Tidpunkt för insättandet av PVK
	Enval	PVK 's färg och grovlek i mm	
	Enval	Insticksställe	
	Datum/tid		Tidpunkt för borttagande av PVK
	Enval	Insticksställe utan anmärkning Insticksställe:	Dokumentera i fritextfältet hur insticksstället ser ut. Var god se nedan.

Då den perifera venkatetern avlägsnas, ska dokumentation ske hur insticksstället ser ut.

Använd texten under Grad och under Symtom

Ex. Grad 1 – rodnad, ömhet på insättningsplatsen <15 mm

För att kunna bedöma komplikationer, kvalitetsgranska och följa upp vårdkvaliteten vid användning av perifer venkateter kan utformad graderingsskala användas. [3]

Grad 0	Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Symtom
Inga symtom	< 15 mm	15-25 mm	26-50 mm	> 50 mm	Rodnad, ömhet
		X	X	X	Svullnad
		X	X	X	Smärta vid insticksområdet
			X	X	Ökad temperatur vid insticksområdet
			X	X	Palpabel sträng i kärlet
				X	Smärta sprids ut från insticksområdet
					X

Definition av tromboflebit baserad på Lundgren och Wahren (1999), förtydligad av Eiman Johansson [17]

## Käll- och litteraturförteckning

Vårdhandboken <http://www.vardhandboken.se/Texter/Perifer-venkateter/Komplikationer/>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Skaraborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Elin Holmstrand, (eliho5), Avancerad spec.sjuksköterska

**Granskad av:** Annette Treng Jarlshammar, (anntr2), Utvecklingschef

**Godkänd av:** Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

**Dokument-ID:** SKAS9735-1906344767-34

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2026-02-12

**Giltig till:** 2028-02-09