


Brug **NAS** og få venflon på plads

- Punkt for punkt



- Identificér patienten med navn og CPR-nummer.
- Sprit hænder og stil frem. Valg af venflonstørrelse, **Blå 0,9 mm**, **Lys rød 1,1 mm** eller **Grøn 1,3 mm** afhænger af venetykkelsen, samt om det er blod eller tynde væsker, der skal infunderes. Vælg den tyndeste til formålet, så der er blodflow omkring kateteret. Det mindsker risiko for irritation, trombedannelse og flebit.
- Få patientens arm til at hænge **N**-ned for at få venestase.
- **A**-afsøg arm for egnet vene. Start så distalt som muligt, først på håndryggen i den ikke dominerende hånd, siden underarmen. Undgå led. Albuebøjningen holdes fri til blodprøvetagning.
- "Trom" på den udvalgte vene. Først derefter laves yderligere venestase ved at **S**-stase op ca. 15 cm fra indstiksstedet. Undgå at nappe i huden ved at lægge stofble eller en papirserviet under staseslangen.
- Sprit huden svarende til størrelsen af den sterile forbindelse, ca. 5x5 cm. Sprit 2 gange, hvor huden tørrer imellem. Sprit de fingre, der palperer venen.

- Venflon pakkes ud.
- Fold vingerne ud.
- Trepunktsgreb (nål og kateter holdes låst).
- Fjern beskyttelseshætte.
- Undgå at venen ruller ved at trække huden i tommelfingerens retning samt stram huden til siden med pegefingeren, uden at venestasen forsvinder.
- Stik lige ovenpå venen 10°-45° vinkel.
-  Blodsignal - før venflon ½ cm ind i venen.
- Træk nålen ca. ½ cm tilbage.
- Før kateteret helt ind i venen.
- Fjern staseslangen.
- Skru hvid prop af (holdes steril).
- Komprimer venen ved kateterspidsen (undgår blodspild).
- Fjern nålen.
- Skru hvid prop på.
- Læg en stabil forbindelse. Se bilag om fiksering.
- Gennemskyl med saltvand.