

Instruks for anvendelse af subkutankanyle til indgift af bolusmedicin	
Gældende for	Medarbejdere i Vordingborg Kommune, Pleje og omsorg
Hvad er formålet med ydelsen	At opnå optimal medicinering og lindring af symptomer hos uhelbredeligt syge borgere
Hvem leverer ydelsen	Sygeplejerske Opgaven kan ved borgere med stabile og ikke komplekse problemstillinger videregives til SSA med særlige kompetencer
Hvem kan modtage ydelsen	Uhelbredeligt syge borgere efter ordination af læge. Indikation: Borger er ikke i stand til eller døjer med at indtage medicin peroralt Årsag: Terminal- og/eller bevidsthedssvækkelse, kvalme og opkastninger, synkebesvær, usikker tarmabsorption, tarmstop
Hvor hurtigt kan ydelsen leveres	Straks
Procedure	Al medicin der gives i subkutankanyle gives på lægens ordination. Der skal fremgå tydeligt præparatnavn, styrke, dosis, administrationsform og tidspunkter (fast/PN) af FMK og medicinliste. Administration af medicin skal registreres i NEXUS efter indgift. <u>Fremgangsmåde:</u> • Hånddesinfektion • Påtag usterile handsker • Den ordinerede medicin optrækkes i sprøjte afhængig af mængde • Engangsproppen tages af og kasseres eller der anvendes injektionsmembran som skiftes ved nåleskift. • Studsen på slangen desinficeres med Etanolswab 70% i minimum 5 sekunder • Det ordinerede lægemiddel injiceres

Dato: oktober 2020

Udarbejdet af: Palliationssygeplejerske Mai-Britt Petersen, Pleje og omsorg, Vordingborg kommune.

Ansvarlig for revidering: Palliationssygeplejerske Mai-Britt Petersen, Pleje og omsorg, Vordingborg kommune.

Godkendt af afdelingsleder Charlotte Nielsen, Pleje og omsorg, Vordingborg kommune.

Revideret: November 2024

- Der kan injiceres op til 4 ml ad gangen. Ved større mængder skal der laves ophold på 15 min. imellem injektionerne, alternativt skal der lægges 2 kanyler.
- Præparaterne gives fortløbende
Undtagen Furix, Esomeprazol, Solumedrol og emulsioner som hver enkelt, skal gives i separat/egen kanyle med tydelig markering
- Skyl altid efter/prop med 0,2 ml NaCl efter sidste medikament
- Ny steril engangsprop sættes på
- Kanyler, anbrudte ampuller, sprøjter med medicinrester kasseres i gul spand (risikoaffald)
- Øvrigt affald kasseres som dagrenovation

Som udgangspunkt er ampuller til engangsbrug og skal anvendes umiddelbart efter anbrud og kasseres derefter.

Undtagelse

Der kan gøres undtagelse, hvis der er en stor resterende mængde i overskud i ampullen (evt. i forbindelse med at medicin er i restordre) - i disse tilfælde er der særlige patientsikkerhedsmæssige regler som skal følges:

- Hvis ampullen indeholder stor mængde medicin efter der er taget af ampullen første gang, så kan det resterende medicin trækkes op i en anden sprøjte umiddelbart efter anbrud
- Det er vigtigt at medicinen der trækkes op i sprøjten, svarer til præcis den mængde, der er ordineret.
- Hvis der er mere medicin, trækkes den præcise mængde medicin op i en anden sprøjte og så videre. *Dette forebygger at der ikke overdoseres ved administration.*
- Alle sprøjterne påsættes labels med følgende oplysninger:
 - Borgerens navn og cpr-nummer
 - Medicinens navn (handelsnavn og det generiske navn (det aktive indholdsstof)).
 - Medicinens styrke (fx mg/ml)
 - Dato og tidspunkt for optræk

	Ukonserveret medicin kan holde sig på køl 24 timer efter optræk. Ubrugt optrukket medicin kasseres efter 24 timer. • Kanylen skiftes hver 3-5 døgn afhængig af producentens anvisning eller ved tegn til irritation eller infektion Se desuden Procedurer på VAR: • Anlæggelse og observationer subkutankanyle • Fjernelse af subkutankanyle • Subkutan væskebehandling
Materialer (Følgende indgår/skal bruges ved proceduren)	• Usterile handsker • Etanol swab 70% • ampulknækker • 1-2-5 ml sprøjte • Optrækskanyle • Isoton NaCl evt. pushiflush 3 ml • Steril engangsprop eller injektionsmembran • Affaldspose • Gul spand/risikoaffald

Kildehenvisninger:

- Nationale infektionshygiejniske retningslinjer for brug af intravaskulære katetre, SSI, 2016
- <http://www.ssi.dk/NIRivkatetre>
- Subkutan administration af medicin og væsker i fastliggende kanyle - palliation, Tværregional retningslinje, Region Sjællands dokumentportal, 2022
- Promedicin.dk
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- VAR

Dato: oktober 2020

Udarbejdet af: Palliationssygeplejerske Mai-Britt Petersen, Pleje og omsorg, Vordingborg kommune.

Ansvarlig for revidering: Palliationssygeplejerske Mai-Britt Petersen, Pleje og omsorg, Vordingborg kommune.

Godkendt af afdelingsleder Charlotte Nielsen, Pleje og omsorg, Vordingborg kommune.

Revideret: November 2024