

Procedure vedrørende: Subkutan kanyle – Medicinering i fastliggende subkutan kanyle	
Målgruppe	Sygeplejersker samt social og sundhedsassistenter
Formål	Sikker medicinadministration
Mål	At medicinen gives korrekt
Procedure	<p>Medikamenter til subkutan injektion skal være lægeordineret.</p> <p>Der må max. gives 4 ml. medicin pr. injektion. Større doser kan give ødem af underhuden og medicin optages langsommere.</p> <p>Er der behov for større dosis fordeles medicin i flere s.c. kanyler, f.eks. kan man give max 8 ml, hvis man fordeler i 2 kanyler. Altid tilstedeværelse af sygeplejerske ved første medicingivning subkutant.</p> <p>Ved medicin omregning, skal man altid være to, hvoraf den ene skal være en sygeplejerske. Omregningen dokumenteres i bemærkningsfeltet på medicinskemaet, f.eks. 5 mg stesolid = 1 ml</p> <p><u>Sådan gives injektioner:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gør medikamina klar i sprøjten. 2. Skru proppen af slangen på den subkutane kanyle. 3. Injicér langsomt medikamina. 4. Der skylles altid efter med Nacl 5. Ny prop skrues på slangen igen. <p><u>Medikamina der kan gives i den subkutane nål:</u> Morfin Solumedrol Furix Primperan Serenase Buscopan Nozinan Robinul Stesolid emulsion. Midazolam</p>

<p>Medicin- Holdbarhed</p> <p>www.ssi.dk</p> <p>Anlæggelse og fjernelse af subkutan kanyle</p>	<p>Særligt om medikamenter fra ovenstående liste, der skal gives separat.</p> <p>Inj. Serenase gives altid i separat nål, da serenase givet sammen med andre medikamenter kan krystallisere.</p> <p>Inj. Solu-medrol (og andre binyrebarkhormoner) skal gives i separat kanyle, også pga. risiko for krystallisering.</p> <p>Der må i disse tilfælde lægges x antal nødvendige subkutane kanyler, og der noteres på hver nål, hvilket præparat der gives. Samt dokumentation i Nexus.</p> <p>Hvis intet andet specifikt er anført på præparatet og håndteringen er korrekt er anvisningen: Efter anbrud på injektionsvæske i hætteglas opbevares: -14 dage, hvis det er konserveret -24 timer, hvis det er ukonserveret -24 timer, hvis personalet har blandet injektionsvæsken (tilsat solvens) i afdelingen. Husk label til identifikation og anbrudsdato.</p> <p>Ampuller er altid engangsbeholdere. Ampullens hals desinficeres før den brydes.</p> <p>Det anbefales at slangen på subkutankanyle fixeres for blandt andet at undgå seponering. Der skrives dato på subkutane kanyle. Og der oprettes indsats i Nexus med skiftning hver 3-5 dag.</p> <p>Procedure for anlæggelse og fjernelse af fastliggende subkutan kanyle findes på www.varportal.dk</p>
<p>Lovgrundlag Referencer Kilder</p>	<p>Kilde: klinisk vejledning for almen praksis: Palliation. Dansk selskab for almen medicin. 2014. Fastliggende kanyle til subkutanmedicinering. Bredsdorff og Henriksen. Sygeplejersken 2002 (24) s. 31-34. www.varportal.dk</p>