

Innleggelse og bruk av subkutan kanyle

Gjelder for: []
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 31.01.2023

1. HENSIKT

Sikre riktig bruk av subkutan kanyle.

2. ANSVAR

Lege ordinerer subkutan administrering av medikamenter. Ansvarlig sykepleier legger inn kanyle, observerer innstikksted og administrerer medikamenter forordnet av lege.

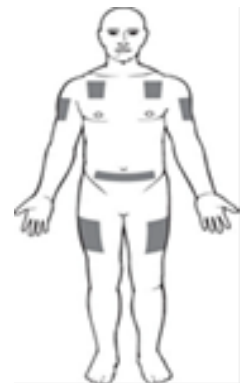
3. FREMGANGSMÅTE

3.1 Fordeler med subkutan administrering:

- Innleggelse av kanylen er lite smertefullt.
- Langsom absorpsjon og jevn plasmakonsentrasjon, som fører til færre bivirkninger og lenger effekt.
- Lett å håndtere subkutan pumpe i hjemmet.

3.2 Valg av innstikksted:

- Brystvegg under krageben (ofte godt sirkulert også i terminal fase, lett synlig, ikke i veien når pas. ligger på siden)
- Overarmer (anbefalt for bolusinjeksjon)
- Fremside lår
- Mageregion



3.3 Hensyn å ta ved valg av innstikksted:

- Plasseres slik at den ikke hemmer pasientens bevegelsesmuligheter.
- Ødemer og dårlig sirkulasjon gir nedsatt absorpsjon.
- Terminalt vil pasienten være best sirkulert i området på brystveggen under kragebenet, overarm
- Unngå følgende områder: ødematøse områder, over benutspring, tidligere strålebehandlet hud, områder nær ledd, hudfolder, brystvev og vev direkte over tumor.

3.4 Valg av kanyle:

- Neoflon ved bolus injeksjoner
- Sub-Q/Neria ved kontinuerlig infusjon



Neoflon



Sub-Q/Neria

Neoflon er en myk, fleksibel kanyle.

Sub-q/Neria nål har en 8 mm lang metallnål og en 60 cm lang slange med injeksjonsstuss.

3.5 Utstyr til innleggelse og bruk av subkutan kanyle:

- Kanyle
- Utstyr til desinfisering av hud
- Sprøyte 1ml, 2ml, 5ml (10ml-20ml-60 ml luerlock ved bruk av pumpe)
- Opptrekkskanyle
- Propp
- Injeksjonsvæske/medikament
- Gjennomsiktig bandasje til fiksering av kanyle (f.eks Tegaderm). Nettingstrømpe og kompress for innpakking av kanylen for bolus injeksjoner på arm
- Gul boks

**3.6 Innleggelse og bruk av subkutan kanyle**

- Legg fram utstyr og desinfiser hendene
- Velg innstikksted og desinfiser huden
- Kanylen stikkes subkutan. Neoflonen legges inn med en vinkel på 20 – 45 grader. Sub-q/Neria nål legges inn med 90 graders vinkel.
- OBS: Ved bruk av neoflon må nålen som fjernes legges umiddelbart i gul boks. Det må utvises ekstra forsiktighet da utstyret ikke har sikkerhetsmekanismer i tråd med forskrift om utførelse av arbeid. Det samme gjelder Sub-q nålen som legges i gul boks umiddelbart etter bruk ved skifte av nål.
- Fiksér kanylen med gjennomsiktig bandasje.
- Merk bandasjen med dagens dato for innleggelse av nålen.

- Gi medikament **uten** å aspirere eller skylle før eller etter. Kun medikamenter som er forenlige kan derfor brukes i samme kanyle.
- Lukk med ny propp.
- Dersom man skal injisere større volum enn 3-4 ml, må det legges inn en ekstra kanyle.
- Medikamentene gis ufortynnet.
- Dersom det brukes en kanyle med forlengesslange, kan denne slangen fylles med injeksjonsvæske før innleggelse. Slangen rommer 0,1 ml, men *må* ikke fylles før bruk. Forlengesslangen kan legges i en ekstra slynge på huden før den festes med en gjennomsiktig bandasje for å unngå at kanylen dras ut.

[Se film](#)

4. GENERELT

Inspiser innstikksted daglig og dokumenter dine observasjoner. Anbefalinger for hvor lenge en subkutan kanyle kan ligge inne varierer fra 24 timer og inntil 7 dager. Dersom det ikke er tegn på infiltrat, inflammasjon eller lekkasje, kan nålen ligge inne i opptil 7 døgn.

Dette utstyret er valgt fordi det ikke finnes annet egnet utstyr med sikkerhetsmekanisme. Derfor må det utvises ekstra forsiktighet ved bruk.

Utstyr til subkutan behandling i hjemmet søkes om, og bestilles fra, Avdeling for Behandlingshjelpemidler. Søknad sendes fra sykehuset før pas. reiser hjem, eller via ambulansetjeneste.

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.1.18.7](#) [Bruk av CADD - Lecacy smertepumpe/infusor](#)

[1.6.1.18.8](#) [Smertepumpe. Bruk av MP Daily+](#)

[1.6.1.18.9](#) [CADD Legacy smertepumpe - Programmering kortversjon](#)

[1.6.1.18.10](#) [CADD Legacy smertepumpe - skifte av kassett kortversjon](#)

[1.6.1.18.11](#) [CADD Legacy Smertepumpe - bruk av blindkassett](#)

[1.6.1.18.14](#) [CADD Solis - Programmering av ny pasient PCA](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

[Palliasjon.Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen](#)

[Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling \(KLB\) HSØ](#)

[Lindrende behandling i livets slutfase. Nasjonale råd](#)

7. VEDLEGG