

Medikamentskrin for symptomlindring hos barn i livets slutfase

Fastliggende kanyle til subkutan injeksjon/infusjon

Kanyle:

Det finnes ulike kanyler til subkutan administrering av medikamenter. Sub-q-settet har en 8mm nål som er festet til en plate som klebes til huden. Kanyleslangen rommer 0,1 ml. Anbefaler å bruke forlengesslange på 60cm med injeksjonsstuss.



Foto: Christin Oppegaard

Innleggelse av kanyle:

Slangen og kanylen fylles med medikament. Huden vaskes med Alkoswab eller Klorhexidinsprit 5mg/ml.

Kanylen festes sukutant (huden løftes litt opp) på abdomen, overarm, lår eller på brystet under kragebeinet.

Hos urolige pasienter kan kanylen festes over skulderbladet. Strålebehandlet eller skadet hud, ødematøs hud, leddnære områder og områder over beinutspring bør unngås.

Kanylen fikseres godt med gjennomsiktig plaster slik at eventuelle hudreaksjoner kan observeres. Merkes med dato.

Det er ikke nødvendig å skylle mellom hver gang det settes medikament. Slangen lukkes med propp. Legg en kanyle for hvert medikament som skal administreres. Egen kanyle til kontinuerlig subkutan infusjon.

Observasjon:

Innstikkstedet observeres daglig. Se etter rødme, hevelse eller varmeøkning.

Kanylen skiftes hvert 3.døgn eller oftere ved tegn til hudirritasjon.

Kontroller også pumpeinnstillinger dersom pasienten får kontinuerlig subkutan infusjon.

