



# Veiledning til anleggelse av fastliggende subkutan kanyle



### *Bilde 1:*

Subkutane kanyler finnes i 1-stk. pakninger. Subkutane infusjonssett har en 8 mm nål (svarende til en insulinpenn). Nålen er festet til en rund plate som kan klebes på huden. Kanyleslangen kan romme 0,1 ml. Slangen er 60 cm lang og har en injeksjonsstuss.

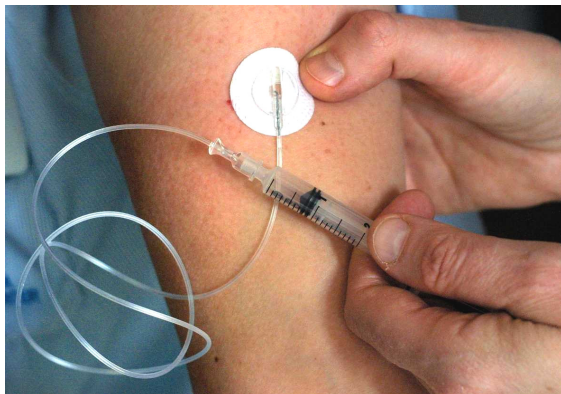
Swab til vask av huden og propp til lukking av slangen etter bruk følger med i skrinet.



### *Bilde 2:*

Fyll slangen og kanylen med det aktuelle medikamentet.

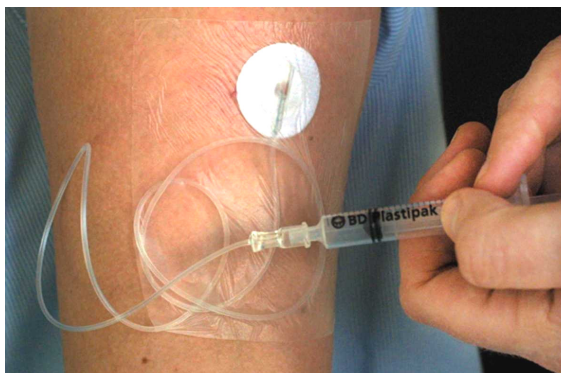
Fjern beskyttelsespapiret og deretter plasthetten. Vask av huden med en sprit-swab, løft huden opp og sett kanylen i.



*Bilde 3:*

Kanylen kan nå ytterligere fikseres med Tegaderm slik at hudreaksjoner kan observeres. Merk med dato og hvilket medikament som settes i nålen.

NB Bruk en nål per medikament.



*Bilde 4:*

Kanylen er nå klar til bruk og medikamentet kan gis. Det kan gis som bolusinjeksjon eller som kontinuerlig infusjon. Det er ikke nødvendig å skylle med NaCl mellom to påfølgende injeksjoner så lenge man bare setter ett medikament per nål. Slangen lukkes med en propp (identisk med propp til venflon).



### **Hvorfor bruke en subkutan kanyle?**

- Det er langt mindre smertefullt enn intramuskulære injeksjoner.
- Pasienten slipper gjentatte stikk.
- Injeksjonen kan gis mens pasienten sover.
- Pasienten trenger ikke flyttes for å få injeksjonen.

### **Vær oppmerksom på:**

- Det kan maksimalt gis 4 ml av gangen.

### **Plasseringsforslag for subkutan kanyle:**

- Thorax (under kragebeinet)
- Hud på abdomen
- Overarm (på siden, baksiden samt hele området rundt skulderen)
- Lår (hele)
- For urolige pasienter kan området over skulderbladet bak på ryggen også benyttes.
- Ta hensyn til sirkulasjon, underhudsfett og pasientens bevegelsesfrihet.
- Områder som ikke egner seg: ødematøst vev, tidligere strålebehandlet hud, over beinutspring og områder nær ledd.

### **Kanyleskift:**

- Den subkutane kanylen bør skiftes hver 3. dag, eller hvis det oppstår rødme og hevelse.



Tilpasset for bruk i Norge av Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest,  
[lindrende.behandling@helse-bergen.no](mailto:lindrende.behandling@helse-bergen.no), nov. 2007., sist revidert feb.2009