

Procedure

Emne: Subkutan (s.c.) injektionsgivning

Henvender sig til:

S.c. injektion må gives af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. En social- og sundhedsassistent kan efter oplæring give insulin, til beboere med et længere varende stabilt blodsukker.

Formål: Sikre viden om korrekt injektionsteknik.

Definition på subkutan injektionsgivning:

Subkutan injektionsgivning betyder indgift af et lægemiddel i underhuden, hvor der kan gives et volumen mellem 0,1 – 1 ml.

Forberedelse inden subkutan injektionsgivning:

Du skal bruge:

- Sprøjte
- Lyserød kanyle, til at trække præparatet op med
- Blå/grøn kanyle til injektionsgivningen
- Kanylebøtte.
- Sprit swaps.
- Handsker.
- Præparat.
- Evt. ampulknækker.

Fremgangsmåde for subkutan injektionsgivning:

- Du informerer beboeren om hvad der skal foregå.
- Du hjælper beboeren til en bekvemt stilling.
- Du udfører håndhygiejne.
- Du gør injektionsvæsken klar ved at finde korrekt præparat, til den rette beboer, dvs: beboeridentifikation, navn, cpr stemmer overens med data på Medicinoverblik og på præparatet samt præparatets styrke, ordination afstemt med FMK og at præparatet er holdbart.
- Du trækker det korrekte præparat op med en lyserød kanyle, efterfølgende kommes kanylen i kanyleboksen.
- Du påsætter den kanyle der skal anvendes til injektionen.
- I dialog med beboeren, finder du et egnet sted på enten overarm, mave eller lår til injektionen. Bemærk at huden skal være hel.
- Du afspritter huden med swaps, der hvor du vil give injektionen og er nu klar til at give injektionen.
- Du løfter op i en hudfold.
- Du holder kanylen mellem tommel- og pegefinger.
- Du stikker kanylen ind 90° vinkel, hvis beboeren er normal/overvægtig.

- Du stikker kanylen ind 45° vinkel hvis beboeren er normal/undervægtig.
- Du aspirer i min. 5 sek. for at sikre, at kanylen ikke er i et blodkar.
- Du injicerer præparatet med 10 sek. pr.ml.
- Du venter i min 5 sek. inden du fjerner kanylen og slipper hudfolden.
- Du rydder op, tager dine handsker af og udføre håndhygiejne.
- Du observerer efterfølgende evt. komplikationer, som lokal reaktion, lille allergisk reaktion med rødme omkring indstiksstedet, blødning eller systemisk reaktion – obs. anafylaksi. (se procedure; Adrenalin).
- Du dokumenterer i dokumentationssystemet administrationen af injektionen samt evt. bivirkninger/komplikationer.

Husk at kontrollere præparatet:

- Når du tager det ud af medicinskabet
- Inden du trækker injektionsvæsken op i sprøjten
- Inden du sætter præparatet på plads i medicinskabet.

Indgift i allerede anlagt subkutan kanyle:

- Udfør håndhygiejne.
- Tjek for infektionstegn ved kanylen. Hvis der er tegn på infektion skal den seponeres og ny anlægges. (se procedure for anlæggelse af subkutan kanyle).
- Tjek ordinationen på Lokalt medicinkort (afstemt med FMK).
- Træk medicinen op (se vejledning tidligere).
- Fjern proppen på slangen, lig den så den ikke kontamineres.
- Indgiv medicinen over min.10 sek.
- Sæt proppen på igen.
- Dokumenter i omsorgssystemet for indgift af medicinen, præparat,dosis og tidspunkt.

Vær opmærksom på:

Nålen skal ikke skylles igennem med NaCl, da medicinen så kommer til at ligge i et "NaCl reservoir" og dermed vil optagelsen af præparatet være usikker.

Seranase (halopridol) og morfin ikke må gives i samme kanyle, da en blanding af disse præparater danner nåleformede krystaller i op til 4 timer efter indgift.

Seranase og oxynorm må gerne gives i samme nål.

Binyrebarkhormoner skal gives i separat kanyle.

Furix må ikke gives sammen med andre præparater.

Hvis beboeren har behov for et eller flere af ovenstående præparater skal du anlægge flere subkutane kanyler.

Hvis du anlægger flere subkutane kanyler, skal du sørge for tydelig markering af hvilke kanyler , som bruges til hvilke præparater.

<https://www.varportal.dk/portal/procedure/9953/13>

<https://www.ssi.dk/~media/Indhold/DK%20-%20dansk/Smitteberedskab/Infektionshygiejne/NIR/NIR%20IV%20Katetre.ashx>

<p>Erstatter procedure af:</p> <table border="1"><tr><td>02.10.12</td></tr><tr><td>10.04.14</td></tr><tr><td>18.07.16</td></tr></table> <p>Udsendt:02.10.12</p>	02.10.12	10.04.14	18.07.16	<p>Revideret af: Udviklingssygeplejerske Jeanette Erceninks</p> <table border="1"><tr><td>18.02.19</td></tr></table>	18.02.19	<p>Godkendt af: Plejeboligområdet Mona Tina Funch Denne udgave er lagt på www.plejebolig.albertslund.dk gældende fra <table border="1"><tr><td>18.02.19</td></tr></table> Samt på SB-SYS under procedure</p>	18.02.19
02.10.12							
10.04.14							
18.07.16							
18.02.19							
18.02.19							