



Rejsevejledning vedrørende knaphuls-kanyleringsteknik

Hvad er et knaphul :

- Etableret kanal fra hudniveau ned til blodbanen.
- Kanyleres KUN med stumpe nåle.
- Sårskorpen over knaphullet skal fjernes før kanalen må kanyleres.

Patienten medbringer:

- Stumpe kanyler til skorpefjernelse.
- Stumpe dialysekanyle.
- Evt. billeddokumentation.

Desinfektion:

- Afsprit 30 sekunder med Klorhexidinsprit eller 60 sekunder med ren sprit før skorpefjernelse.
- Respekter tørretid.
- Fjern sårskorpe med stump steril kanyle.
- Afsprit herefter x 2.
- Respekter tørretid.

Kanylering af knaphul:

- Det er vigtigt, patientens arm er placeret i nøjagtig samme stilling ved hver kanylering
- Den stumpe dialysekanyle anlægges stille og roligt, dialysekanyle må **IKKE** presses ind. Det kan være en fordel at holde på kanyleslangen frem for kanylevingerne.
- Hvis det ikke lykkes at komme i karret, træk dialysekanylen lidt tilbage (ikke helt ud), ændre retning/vinkel på dialysekanylen evt. ændre armens placering og forsøg igen.
- Inddrag patienten.
- Hvis kanyleringen ikke lykkes, gentag afspritning og anvend **ALTID** ny stump dialysekanyle.
- Hvis kanyleringen ikke lykkes i 2. forsøg, anlægges en skarp dialysekanyle andet sted på karret, 2 – 3 cm fra knaphullet.

Anleitung zur Punktion von Knopflöchern bei Dialysepatienten

Was ist ein Knopfloch:

- Etablierter Kanal vom Hautniveau in das Shuntgefäß
- Punktion **nur** mit stumpfer Kanüle
- Schorf über dem Knopfloch vor dem Punktieren entfernen

Patient bringt mit:

- Stumpfe Kanüle zum Entfernen des Wundschorfes
- Stumpfe Punktionskanülen
- Evtl. Fotodokumentation

Desinfektion:

- Vor dem Entfernen des Wundschorfes 30 Sekunden mit Klorhexidin oder 60 Sekunden mit reinem Alkohol desinfizieren.
- Respektiere die Einwirkzeit
- Entferne den Wundschorf mit steriler stumpfer Kanüle
- Desinfiziere danach 2x
- Respektiere die Einwirkzeit

Punktion des Knopfloches:

- Es ist wichtig den Arm des Patienten bei jeder Punktion stets gleich zu lagern.
- Die stumpfe Kanüle unter sanften Druck einführen, die Kanüle darf nicht hinein gepresst werden. Es kann von Vorteil sein, die Kanüle am Schlauch und nicht an den "Flügeln" zu halten.
- Sollte es nicht gelingen die Kanüle einzuführen, Kanüle etwas zurückziehen (nicht ganz hinausziehen). Winkel/Richtung etwas justieren evtl den Arm anders lagern und nochmal versuchen.
- Patient stets mit einbeziehen
- Sollte die Punktion nicht gelingen, Einstichstelle erneut desinfizieren und mit **neuer** Kanüle Versuch wiederholen.
- Sollte die Punktion auch beim zweiten Versuch nicht gelingen wird die Punktion mit scharfer Kanüle 2-3 cm vom Knopfloch entfernt durchgeführt.