



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, dialysekanylen 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.

”Buttonhole” ıgneleme yntemine iliskin seyahat nderileri:

”Buttonhole” nedir?

- Cilt seviyesinden kurulmus bir kanal direkt kan damarina uzanir.
- Ignemele SADECE “blunt cannula” ile payilir.
- Igneleme yerlestirimi yapilmadan once kesinlikle yara kabugunun kaldirilmesi gerekir “buttonhole”den.

Hastanın beraber getirdikleri:

- Yara kabugunu kaldirmak icin “blunt needles” igneleri.
- ”Blunt cannula” diyalize igneleri.
- Belki resimli belgeler ıgneleme yerlestirilmesi uzerine

Dezenfeksiyon:

- 30 saniye klorheksidinle dezenfekte yap, yada 60 saniye saf alkolle dezenfekte yap yara kabuklarını kaldirmadan önce.
- Kuruma zamanına saygı gster ve bekle.
- Yara kabuklarını steril ”blunt needles” ile kaldir.
- Ondan sonra 2 kez dezenfekte yap.
- Ve yine kuruma zamanına saygı gster, bekle

Igneleme yerlestirimi ”buttonhole”

- Hasta kolunu her zaman aynı şekilde yerlestirmesi gereklidir her ıgnelemede.
- ”Diyalize Blunt cannula” ıgne yerlestirimi sakinlikle yapılmalıdır. Diyalize ıgnesini zorla basmayın kanala.
- Kanülasyon yaparken ıgnelerin kanatlarını tutmak yerine ıgnelerin “borusundan “ tutun. Bu bir avantaj olabilir.
- Eger kan damarina girmekte basarili olamadınızsa , diyalize kanülünü (ıgne) birazcık geri cek ama tam degil. Ignenin yönünü ve acisini degistir. Yada hasta kolunu yerlestirme seklini degistirsın. Ve yeniden dene
- Hastanın katılımını cogalt.
- Eger kanalüsyonda basarili olamadınsa, yeni denemende dezenfeksiyonu tekrarle ve HERZAMAN yeni “blunt cannula” diyalizekanülü kullan.
- Eger 2. denemeden sonra kanülasyon basarili olmazsa, keskin diyalize ıgnesi kullan baska yere. Bu yer 2 yada 3 cm. uzaklıkta “buttonhole” den.