



## 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, dialysekanyleen 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 dialysekanyleen lidt tilbage (ikke helt ud), ændre retning/vinkel på dialysekanyleen 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.

### **Hastanin 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 kabuklarini kaldirmaden nce.
- Kuruma zamanina saygi gster ve bekle.
- Yara kabuklarini steril ”blunt needles” ile kaldir.
- Ondan sonra 2 kez dezefente yap.
- Ve yine kuruma zamanina saygi gster, bekle

### **Igneleme yerlestirimi ”buttonhole”**

- Hasta kolunu her zaman ayni sekilde yerlestirmesi gereklidir her ıgnelemede.
- ”Diyalize Blunt cannula” ıgne yerlestirimi sakinlikle yapilmalidir. Diyalize ıgnesini zorla basmayin kanala.
- Kanülasyon yaparken ıgnelerin kanatlarini tutmak yerine ıgnelerin “borusundan “ tutun. Bu bir avantaj olabilir.
- Eger kan damarina girmekte basarili olamadinizsa , diyalize kanülünü (ıgne) birazcik geri cek ama tam degil. Ignenin yönünü ve acisini degistir. Yada hasta kalonu yerlestirme seklini degistirsın. Ve yeniden dene
- Hastanin katilimini cogalt.
- Eger kanalüsyonda basarili olamadinsa, 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. uzaklikta “buttonhole” den.