



November 2011

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.

INSTRUCTION DE VOYAGE CONCERNANT LA TECHNIQUE BOUTONNIÈRE DE CANULATION

Boutonnière qu'est-ce c'est?

- . Tunnel établi de la surface de la peau jusqu'au vaisseau.
- Utiliser uniquement des aiguilles obtuses pour la canulation
- Enlever la croûte de la plaie boutonnière avant la canulation du tunnel

Le patient apporte :

- . Aiguille obtuse pour enlever la croûte de la plaie
- . Aiguille obtuse de dialyse
- . Eventuellement documentation photo (radiographies ?)

Désinfection :

- . Désinfecter 30 secondes avec chlorhexedin ou 60 secondes avec alcool pur avant l'enlèvement de la croûte de la plaie.
- . Respecter temps de séchage
- . Enlever la croûte de la plaie avec aiguille obtuse stérile
- . Désinfecter encore 2 fois
- . Respecter temps de séchage

Canulation de la boutonnière

- C'est important que le bras du patient soit placé exactement dans la même position à chaque canulation.
- L'aiguille dialyse obtuse soit introduit tout doucement, l'aiguille dialyse ne peut pas être introduit avec force. C'est peut être un avantage de tenir le tuyau de l'aiguille au lieu des ailes de l'aiguille.
- Si vous n'arrivez pas dans le vaisseau, retirez l'aiguille dialyse un peu (pas tout à fait), changer la direction/angle de l'aiguille dialyse éventuellement changer l'emplacement du bras et essayer encore.
- Impliquer le patient
- Si pas succès avec la canulation, répéter la désinfection et appliquer TOUJOURS une nouvelle aiguille dialyse obtuse.

Si à la 2^{ème} tentative de la canulation est sans succès, une nouvelle aiguille dialyse aigüe soit introduite ailleurs sur le vaisseau, 2-3 cm de la boutonnière