



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.

Orientacion acerca de la tecnica de la puncion del ojal para los Visitantes

Que es puncion del ojal :

-
- Es el Establecimiento de un túnel subcutáneo llegando a la (FAV)fistula arterio-venosa
-
- Puncion “SOLO” con agujas romas (sin filo)
-
- La costra se retira antes de usar la puncion del ojal

El paciente lleva:

- lo necesario para retirar las costras
- las agujas romas (sin filo)
- Eventual una foto como documentacion de la puncion

Desinfeccion

Usar alcohol con klorexidin durante 30 segundos o sino solo con alcohol por 60 segundos antes de retirar la costra

- Respetar el tiempo de secado
- retirar la costra con las agujas romas correpondientes
- despues desinfectar 2 veces mas
- y al ultimo respetar el tiempo de secado de nuevo

La puncion del Ojal

- Es muy importante que el brazo del paciente este localizado en la misma posicion para cada puncion
- La aguja roma se introduce lento y tranquilo , **NO** se debe empujar , no tomar la aguja de las alitas
- Si no hay exito en la primera vez , tratar de sacar la aguja un poco y luego tratar de nuevo en otra direccion o vinculo de la aguja , eventual cambiar la posicion del brazo
- Participacion del paciente
- Si no hay suerte en la primera vez ,repite la desinfeccion y usar **SIEMPRE** una aguja nueva
- .- Si no hay suerte en la segunda puncion , punzar entonces con aguja de dialisis con filo pero en otra parte de la vena a 2-3cm de distancia del ojal .