

Utbildningsmaterial vid delegering av blodförtunnande subkutan injektion



Checklista

Utbildningen ska omfatta genomgång av:

- kontroll av patientdata
- ordination på läkemedelslista samt hur kontrollera styrka samt mängd mot förpackning och ordination
- Inspektion av injektionsställe
- biverkningar
- injektionsteknik samt hantering av sprutan
- kassation av spruta
- signeringslista för injektion
- basala hygienrutiner som tillämpas i samband med administrering av subkutan injektion (händesinfektion och handskar samt ev. förkläde vid risk för kontaminering av arbetskläder)

Blodförtunnande subkutan injektion

- Blodförtunnande läkemedel som minskar blodets förmåga att koagulera (levra sig). Läkemedlet är förpackat i förfylld spruta med stickskydd.
- Läkemedlet används för behandling av blodpropp och i förebyggande behandling, då det finns en ökad risk att blodproppar bildas.
- Det finns flera olika blodförtunnande läkemedel i injektionsform t ex Klexane, Innohep, Fragmin
- **Observera** att samma läkemedel finns i olika styrkor som anges i Internationella enheter (IE) eller International Unit (IU)
- Läkemedlet ges som subkutan injektion, dvs. i underhudsfettet.
- Förpackning med förfyllda sprutor förvaras i rumstemperatur i max 25 grader.

Vanliga biverkningar: Blåmärken på injektionsställena, därför växlar man mellan höger och vänster sida om naveln, blod i urinen kan förekomma och det finns ökad risk för näsblödning. Rapportera alltid detta till sjuksköterska.

Injektionsteknik subkutan injektion från förfylld injektionsspruta:

- Kolla ordinationen på läkemedelslistan och att injektionen inte är given innan injektionen ges.
- Desinficera händerna med handsprit
- Ta av gummiskyddet från nålspetsen genom att samtidigt dra och vrida försiktigt
- Luftbubblan som finns i sprutan ska **inte** pressas ut, risk finns att läkemedel kan pressas ut och att dosen blir mindre än ordinerat.
- Injektionen ges i buken, ett område runt naveln är att rekommendera. Där är mest underhudsfett. Växla mellan höger och vänster sida om naveln. Patienten ska helst ligga vid injektionen.
- Håll sprutan som en penna mellan tumme och pekfinger, vinkla den 45-90 graders vinkel mot huden. Lyft upp ett hudveck med den andra handens tumme och

pekfinger, då är det säkrast att man får med underhuds fett, tar man med hela handen kan muskelvävnad följa med. Hudvecket skall inte släppas förrän hela injektionen getts. För in sprutan med hela kanylens längd i hudvecket. Ge injektionen långsamt. Vänta en liten stund.

- Gnugga inte injektionsstället efter administreringen.
- Släpp försiktigt sprutkolven, denna åker automatiskt tillbaka och nålen åker in i ett hölje varvid den blir stickskyddad.
- Lägg sprutan direkt i gul burk för riskavfall. Desinficera händerna med handsprit
- Kasta sprutförpackning och nålskydd i vanliga sopor.
- Signera sedan given injektion på signeringslista för injektion.
- Rapportera till sjuksköterska om det förekommer tecken på biverkningar.



Bild 1. Avlägsna gummiskyddet, akta nålspetsen.



Bild 2. Lämpligt ställe att ge injektionen på är buken. Injicera **hela** sprutans innehåll genom att trycka ned kolven så långt det går. Växla gärna mellan höger och vänster sida.



Bild 3. Avlägsna sprutan genom att dra den rakt ut. Ett skyddshölje kommer automatiskt att utlösas och täcka nålen. OBS! Säkerhetssystemet som utlöser skyddshöljet kan endast aktiveras om sprutan har tömts, genom att kolvstången har tryckts ned hela vägen

