



# INSTRUKS OM INJEKTIONSTEKNIK

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Dok-ID                                  | CLS-12-Instruks om injektionsteknik |
| Forfatter: Claus Lourcing               | Ikrafttrædelse: 1. oktober 2024     |
| Godkendt af: Speciallæge Claus Lourcing | Næste revision: 1. oktober 2025     |
| Version: 1.1                            |                                     |

## Formål

Denne instruks har til formål at sikre en ensartet og sikker injektionsteknik i alle Carelinks vaccinationsenheder.

## Tringuide for injektion

| #  | Trin             | Opgave  |
|----|------------------|---|
| 1  | Håndhygiejne     | Hænderne desinficeres i minimum 30 sekunder   |
| 2  | Klargøring       | Klargør plaster og sikre dig at kanylespanden er inden for rækkevidde   |
| 3  | Afsprit          | Indstiksstedet desinficeres med Ethanol 70-85 % i et ca. 5 x 5 cm stort område. Huden skal tørre før perforation    |
| 4  | Klargør sprøjten | Tjek at det er den korrekte dosis, samt at der ikke er store luftbobler i sprøjten                                  |
| 5  | Udspænd hud      | Huden svarende til injektionsstedet udspændes mellem tommelen og de øvrige fingre på den ene hånd                   |
| 6  | Indfør kanyle    | Kanylen indføres i en kontinuerlig bevægelse i en 90 graders vinkel, indtil kanylen befinder sig centralt i musklen |
| 7  | Injektion        | Tryk stemplet i bund med pegefingeren for at injicere vaccinen  |
| 8  | Fjern kanyle     | Træk kanylen helt ud i én kontinuerlig bevægelse  |
| 9  | Kassér sprøjte   | Kassér hele sprøjten i kanylespanden  |
| 10 | Håndhygiejne     | Hænderne desinficeres i minimum 30 sekunder   |

## Håndhygiejne og værnemidler i forbindelse med injektion

I forbindelse med vaccinationen bæres som udgangspunkt ikke værnemidler. Der må dog gerne bruges handsker, hvis dette ønskes. Hvis der anvendes handsker, skiftes disse mellem hver patient, og der udføres håndhygiejne efterfølgende

Ur, ringe og andre håndsmykker er ikke forenelige med god håndhygiejne og må derfor ikke anvendes.

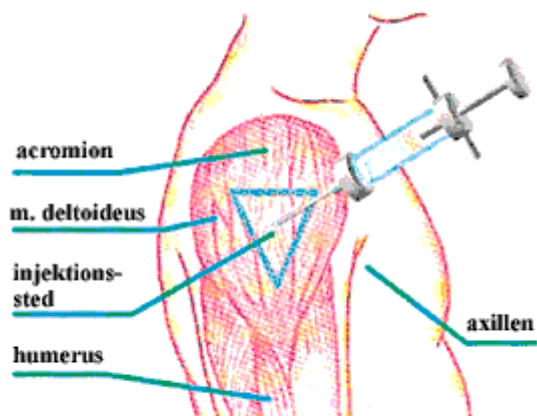
Der er ikke behov for andre værnemidler (fx overtræksittel), medmindre der er tale om særlig smitterisiko (fx Methicillin Resistente Staphylococcus Aureus).

## Injektionssted

Injektionen foregår som udgangspunkt i skulderen. Ønsker borgeren at injektionen foregår et andet sted kan dette afviges af autoriseret sundhedspersonale, som er oplært i at injicere i fx låret.

Der vaccineres i den store skuldermuskel (musculus deltoideus), hvor skulderen er tykkest. Det er vigtigt, at injektionen ikke sker for højt eller for lavt, da du kan ramme blodkar eller skulderens slimsække, som kan resultere i en skade i skulderen.

Injektionen skal ske svarende til den blå trekant i figuren:



Under injektionen kan borgeren med fordel have armen hængende ned langs siden, for at musklen er mest afslappet.

Der anvendes en intramuskulær kanyle (20-23 G) til både børn og voksne. En kanylenlængde på 20-25 mm vil typisk være passende. Længden bør tilpasses personens størrelse og tykkelsen af det subkutane fedtlag.

## Injektion af flere vacciner

Skal der gives flere vacciner i én skulder, skal dette gøres med 2,5 cm mellemrum mellem hver injektion.

## Ansvar

Sundhedsfagligt personale er ansvarligt for at anvende og holde sig opdateret i forhold til gældende instruks.

## Referencer

NIR : <https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/nir>

SSI: [Intramuskulær injektion på børn og voksne](#)