



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

مرکز آموزشی درمانی ولایت

دیابت و تزریق انسولین های قلمی



دفتر پرستاری

واحد آموزش سلامت

بازنگری تابستان ۱۴۰۵

■ شستنتان را روی دکمه تزریق قرار دهید و تا انتها فشار دهید و نگه دارید. بعد از اینکه عدد صفر را روی نشانگر دیدید، همچنان، دکمه را فشار دهید و به آرامی از ۱ تا ۱۰ بشمارید. سپس، دکمه را رها کنید و سوزن را از پوستتان خارج کنید.



■ جهت پیشگیری از افت قند در زمان صبح، شب ها قبل از خواب حتما یک لقمه ی کوچک نان و پنیر و سبزی ، یک استکان شیر کم چرب میل کنید.

■ اگر بیش از یک تزریق در روز انجام می دهید، بهتر است از دو عضو استفاده کنید مثلاً انسولین صبح در شکم ، انسولین شب در بازو تزریق شود.

■ تزریق انسولین با برنامه غذایی و فعالیت بدنی مطابقت داشته باشد زیرا انسولین و فعالیت فیزیکی شدید یا عدم مصرف غذای کافی منجر به کاهش شدید قند خون می شود.

■ محل تزریق را مالش ندهید زیرا سرعت جذب انسولین را افزایش می دهد.

■ محل هر تزریق با تزریق های قبلی ۱ تا ۱/۵ سانتی متر فاصله داشته باشد.

■ سروزن های استفاده شده را درون بطری کوچکی انداخته و پس از پرسیدن به مراکز بهداشتی / درمانی برای دفع اصولی بدهید.

تزریق انسولین چه عوارضی دارد؟

حساسیت موضعی: ممکن است طی ۲ تا ۴ ساعت پس از تزریق، قرمزی، تورم، سفتی یا برجستگی ۲ تا ۴ سانتی متری در محل تزریق ظاهر شود. این عارضه معمولاً در طی مراحل اولیه شروع درمان ایجاد می شود. در صورت بروز چنین مشکلی، با پزشک خود مشورت کنید.

حساسیت گسترده: این عارضه به ندرت دیده می شود و در ابتدا، به صورت پوستی و موضعی اتفاق می افتد و به تدریج، به صورت کهیر در سرتاسر بدن پخش می شود. معمولاً با تزریق کردن دوزهای کم از انسولین و افزایش تدریجی آن، مشکل برطرف می شود.

در صورت داشتن سوال در منزل، ساعت ۸ تا ۱۴ با شماره تلفن

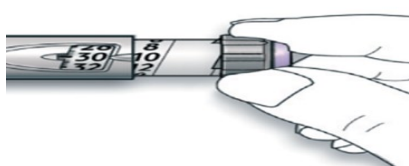
۰۲۷-۳۳۷۹۰۶۲۰-۰۲۸ داخلی ۵۰۹۷ واحد آموزش سلامت تماس بگیرید.

تست ایمنی انسولین قلمی: با چرخاندن پیچ گردان در جهت عقربه های ساعت یک دوز دو واحدی انتخاب کنید. سرپوش های داخلی و خارجی را بردارید قلم را طوری نگه دارید، که سوزن آن به سمت بالا باشد. به ملایمت چند بار به محفظه انسولین ضربه بزنید، تا حباب های داخل انسولین در قسمت فوقانی جمع شوند. ضمن نگه داشتن سوزن به سمت بالا، دکمه فشاری را تا آخر به داخل بفشارید. انتخاب کننده دوز روی صفر برخواهد گشت. باید از نوک انسولین یک قطره انسولین خارج شود.



در صورت داشتن دو نوع قلم انسولین، حتماً قبل از آماده کردن دوز دارو، به رنگ و اسم قلم انسولین خود دقت کنید.

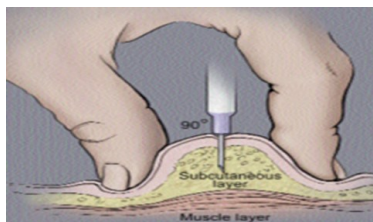
تزریق انسولین قلمی:



■ توجه داشته باشید انسولین های سریع الاثر مثل نوراپید، اپیدرا و ... سر سفره غذا و قبل از خوردن تزریق شود و بلافاصله شروع به خوردن غذا نمایید.

■ مطمئن شوید که سر سوزن متصل است و دوز روی صفر تنظیم شده است.

■ پیچ انتخاب دوز را بچرخانید تا نشانگر، روی عدد مورد نظر شما قرار بگیرد.



■ اگر از عدد مورد نظر رد شدید، می توانید به عقب برگردید.

■ اگر نمی توانید همه دوز تجویز شده را در یک تزریق انتخاب کنید، دوز را به دو تزریق تقسیم کنید و یا از قلم جدید استفاده کنید.

■ پوست را جمع کرده و سوزن را با زاویه ۹۰ درجه به بافت زیرجلد وارد نمایید. اگر چربی زیر جلد کم است، سرنگ را با زاویه ۴۵ درجه به بافت زیر جلد وارد نمایید.

■ مقدار و تعداد دفعات تزریق را طبق دستور پزشک رعایت کنید.

■ سوزن را همانطور که آموزش دیده اید، در محل صحیح تزریق وارد کنید.

انسولین هورمونی است که از لوزالمعده ترشح می شود. گروهی از افراد مبتلا به دیابت، در بدنشان انسولین به مقدار کافی تولید نمی شود یا انسولین ترشح شده، به خوبی عمل نمی کند.

کدام بیماران دیابتی به تزریق انسولین نیاز دارند؟

بیماران مبتلا به دیابت نوع یک، بیماران مبتلا به دیابت نوع دو و دیابت بارداری

انسولینهای قلمی: برخی از انسولینهای قلمی شامل نوورپید، اپیدرا، نوومیکس، لانتوس، توجئو و لومیر و غیره هستند.

شرایط نگهداری انسولین های قلمی

■ تا زمانی که از انسولین استفاده نکرده اید آن را در یخچال، دمای (۲ تا ۸ درجه سانتیگراد) نگهداری کنید. از یخ زدگی محافظت شود. بهتر است در قسمت درب یخچال و در پایین ترین قسمت یخچال باشد.

■ پس از اولین استفاده و وصل کردن سر سوزن تا ۴ هفته در دمای محیط (حداکثر ۲۵ درجه) به دور از نور خورشید و گرما قابل استفاده است و هرگز در یخچال نگهداری نشود.

■ باید همیشه اسم دارو و تاریخ انقضا را چک کنید.

■ وقتی برای اولین بار از قلمتان استفاده میکنید، قلم را از یخچال خارج کنید تا به دمای محیط برسد. از تزریق انسولینی که همان موقع از یخچال خارج شده، پرهیز کنید. تزریق انسولین سرد دردناک است.

محل های تزریق انسولین: شکم، بازو، ران، باسن

سرعت جذب در شکم سریعتر از سایر نقاط است. همچنین، جذب در ناحیه بازوها، سریعتر از رانها، و در رانها، سریعتر از باسن است. تزریق انسولین در ناحیه ی باسن به دلیل چربی زیرجلدی ضخیم و جذب بسیار کند توصیه نمی شود. مگر با نظر پزشک معالج

