



مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی پیامبر اعظم (ص)
بندرعباس

تزریق انسولین



شناسنامه پمفلت آموزشی کد: P.E:1401/07/30-00113

| | |
|---|----------------------|
| عنوان | تزریق انسولین |
| تهیه کننده | گروه آموزش |
| تأیید کننده | کمیته آموزش به بیمار |
| بازنگری | ۱۴۰۴/۰۱/۱۵ |
| ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش سلامت | |
| تأیید کننده علمی: خانم دکتر لادن حاج عبدالرسولی - فوق تخصص غدد | |



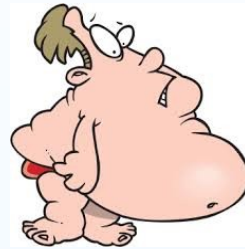
-از بین رفتن بافت چربی زیر جلدی که به صورت فرورفتگی در

پوست بروز کند.



مقاومت به انسولین که شایع

ترین علت آن چاقی است و با کاهش وزن بدن از بین می رود.



”سالم و تندرست باشید“

منبع:

ترجمه سلاجقه، انوشه. مهاجرانی، اکرم السادات. نحریر، بتول. ۱۳۹۸، برونر و سودارث ۲۰۱۸، کبد، غدد و مجاری صفراوی، انتشارات حیدری، ویرایش سیزدهم.

-تقریباً هر ۴-۵ ساعت یک وعده غذایی یا غذای مختصر بخورید.

-قندخون خود را مرتب کنترل کنید.

-بازوبند هویت پزشکی

پوشید.



-به طور منظم به پزشک مراجعه کنید و مقدار انسولین را فقط

تحت نظر پزشک تغییر دهید.



عوارض انسولین درمانی

-واکنش های حساسیتی موضعی به صورت قرمزی، تورم، درد،

سفتی، کهیر به اندازه ۲-۴cm در محل تزریق.



اندازه گیری قندخون اهمیت زیادی دارد. چنانچه انسولین به درستی تجویز شود، در یک فرد وابسته به انسولین به عنوان یک داروی نجاتبخش حیات عمل می کند.



در صورت تجویز نادرست باعث بروز عوارضی می شود که از آسیب بافتی تا شوک انسولین متغیر است.

نگهداری انسولین

انسولین هرگز نباید منجمد شود یا در دمای بیش از ۲۷ درجه سانتیگراد نگهداری گردد. انسولین را تا یک ماه می توان در حرارت اتاق نگهداری کرد. اگر مدت یک ماه مصرف نشود باید در یخچال گذاشته شود. زیرا در غیر این صورت قدرت اثر خود را از دست خواهد داد.

آماده سازی و تزریق انسولین

انسولین کدر و شیری رنگ را باید قبل از مصرف با برگرداندن آرام ویال، غلتاندن آن در بین دو دست کاملاً مخلوط کنید و بیمار باید یاد بگیرد که چگونه انسولین را با مقدار صحیح درون سرنگ بکشد و همچنین ضمن استفاده از سرنگ، شرایط استریل را رعایت نماید که هنگام گذاشتن سرپوش سوزن نکات ایمنی را رعایت کند.

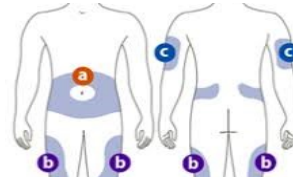


انتخاب و چرخش محل تزریق

استفاده مکرر از یک محل تزریق می تواند به مرور باعث آسیب به بافت گردد

باعث کاهش جذب انسولین گردد که به عدم کنترل بیماری می انجامد.

برای پیشگیری از این مشکل، محل تزریق را به طور منظم تغییر دهید و حتی الامکان از عضلاتی که فعالیت زیادی دارند استفاده نکنید زیرا کار شدید عضلانی سرعت جذب را افزایش می دهد.



خصوصیات محل های تزریق

به راحتی در دسترس باشند(ران، بازو، شکم، باسن).

حساسیت کمی به درد داشته باشند.

از نظر چشمی و لمسی طبیعی به نظر برسد.

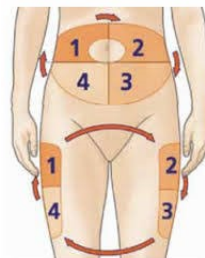
تکنیک های خود تزریقی

وسایلی که باید برای استفاده در منزل تهیه نمایید، شامل انسولین

نسخه شده، پنبه و سرنگ های مورد تأیید

همراه با سوزن می باشد، استفاده از الکل

برای تمیز کردن پوست توصیه می شود.



با یک دست محل تزریق را بکشید و ناحیه وسیعی را با انگشتان بگیرید تا محل تزریق ثابت شود با دست دیگر سرنگ را مانند مداد بگیرید و سوزن را به صورت عمودی وارد پوست کنید و پیستون را تا آخر فشار دهید. (در افراد لاغر بصورت ۴۵درجه و در افراد با وزن بالا به صورت عمودی وارد کنید).



اگر قرار است دو نوع انسولین را در یک سرنگ مخلوط کنید ابتدا باید انسولین کریستال (بی رنگ و شفاف) را بکشید.

علائم شوک انسولین و درمان آن که شامل موارد زیر است به اعضای خانواده و همکارانتان آموزش دهید.

تعریق، لرزش، عصبانیت، گرسنگی، ضعف.



آموزش به بیمار:

قبل از فعالیت و ورزش غذای کافی بخورید.

وعده های غذایی را حذف نکنید.

