

Wymieniaj

igły do pena

Rotuj

miejsca wkłucia

Dbaj

o skórę i glikemie

Korzystaj

z refundacji



POLSKIE
STOWARZYSZENIE
DIABETYKÓW


embecta™

To jest wyrób medyczny.
Używaj go zgodnie z instrukcją
używania lub etykietą.

1. Regularnie wymieniaj igły do pena

Wielokrotne używanie tej samej igły powoduje:

- stępienie ostrza i deformację igły
- większe uszkodzenie skóry i tkanki podskórnej
- ryzyko odłamania cienkiego wierzchołka igły
- ryzyko osadzanie się cząstek insuliny na ściankach wewnętrznych igły, co powoduje jej zatkanie



nowa igła



igła użyta raz



igła użyta wielokrotnie

Dlatego wymieniaj igłę po każdym wstrzyknięciu insuliny!

Dzięki regularnej wymianie igieł zastrzyki są mniej bolesne, a ryzyko pojawiania się stanu zapalnego i tworzenia się podskórnych zrostów niewielkie. Wymiana igły po każdej iniekcji to także lepsza kontrola glikemii, czyli bezpieczna insulinoterapia.

2. Rotuj miejsca wkłucia



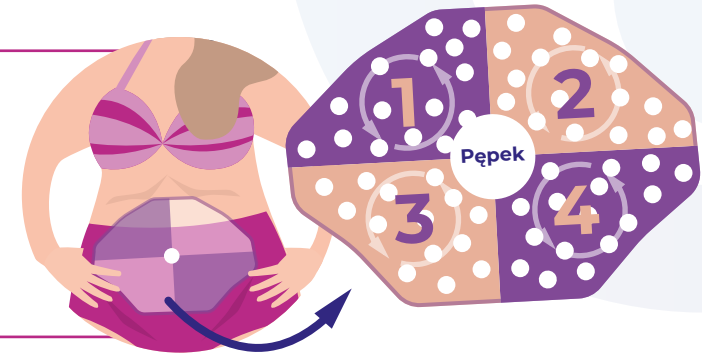
Każdy ma swoje preferowane miejsca wstrzykiwania insuliny, których zwykle niestety nadużywa. **Unikaj tego błędu.** Staraj się wykorzystywać każdą część ciała rekomendowaną do iniekcji insuliny, czyli brzuch, ramiona, pośladki i uda. Ale to nie wszystko. Podając insulinę np. w brzuch, pamiętaj, by wykorzystać całą jego powierzchnię.

Jak się tego nauczyć?

Spójrz na schemat siatki rotacyjnej. Wyobraź sobie że dzielisz powierzchnię brzucha na 4 części, dzięki czemu powstają **4 obszary do podawania insuliny** – od pępka w kierunku prawego i lewego żebra oraz od pępka w kierunku prawego i lewego biodra. W każdej kwarcie rób zastrzyki o odległości 1-2 cm od siebie.



Porozmawiaj z lekarzem lub pielęgniarką, gdzie powinieneś podawać insulinę bazową, a gdzie do posiłków.



A Brzuch

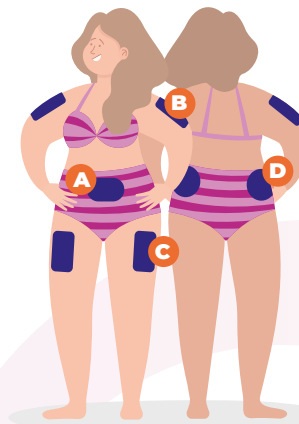
szybkie wchłanianie

B Ramiona **C** Uda

umiarkowane tempo wchłaniania

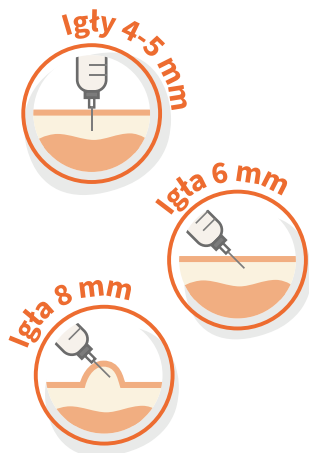
D Pośladki

wolne wchłanianie



Najszybciej przenika do krwi insulina z okolicy brzucha, w dalszej kolejności z ramion, potem z uda, a najwolniej z pośladka.

3. Zwracaj uwagę na długość igły i technikę iniekcji



Naszym celem jest podanie insuliny do tkanki podskórnej. Dlatego w zależności od długości igły **zmienia się technika wykonania zastrzyku**.

Prawidłowa technika iniekcji, podobnie jak regularna wymiana igieł, **służy dobrej kondycji skóry i tkanki podskórnej** oraz **ogranicza ryzyko nieprawidłowego wchłaniania się insuliny**, co może prowadzić do hipoglikemii lub hiperglikemii.

4. Korzystaj z refundacji



Pamiętaj, że przysługuje Ci **400 refundowanych igieł** rocznie (4 opakowania). Refundowane igły są uniwersalne, pasują do wszystkich penów insulinowych.

Poproś lekarza o **receptę na refundowane igły** i zrealizuj ją w aptece.



BD Micro-Fine Plus 5 mm



BD Micro-Fine Plus 8 mm

Wymieniaj igły regularnie,
dbaj o swoją skórę i swoje glikemie.



POLSKIE
STOWARZYSZENIE
DIABETYKÓW

