



آمپول تخلیه کرده و مجدداً به آرامی به درون سرنگ بکشید.

- ناحیه تزریق را با پنبه الکل تمیز کرده و توسط انگشتان بالا بیاورید تا یک چین پوستی ایجاد شود (به منظور جلوگیری از تزریق عضلانی).
- سوزن را با زاویه ۴۵ درجه در پوست فرو کنید (این زاویه در افراد چاق ۹۰ درجه می باشد).



نکته: چین پوستی را اینگونه به وجود آورید.

- سپس با یک دست سرنگ را نگه داشته و با دست دیگر تزریق را انجام دهید.
- در انتها محل تزریق را مجدداً با پنبه الکل تمیز کرده. سرنگ را دور انداخته و دستان خود را با آب و صابون بشویید.

آموزش در ارتباط با محل تزریق انسولین



چون انسولین در دستگاه گوارش از بین می رود به همین دلیل از طریق خوراکی مصرف نمی شود. روی برچسب انسولین را دقت کنید.

R	آمپول رگولار
N	آمپول ان پی اچ
L	آمپول لنت
U	آمپول اولترانت
H	لیسپرو

- تاریخ انقضای آمپول انسولین را قبل از هر چیز کنترل کنید.
- دست های خود را با آب و صابون بشویید.
- انسولین ان پی اچ و اولترانت را قبل از تزریق ۱۰ بار میان انگشتان خود بغلتانید تا رنگ آنها دودی و شیری شود (از تکان دادن آنها اجتناب کنید).
- سوزن را به درون آمپول داخل کرده و سرنگ را از هوا خالی کنید.
- آمپول را وارونه کرده و انسولین را به آرامی به درون سرنگ بکشید. درون سرنگ را از وجود حباب هوا بررسی کنید.
- اگر حباب وجود داشت چند ضربه ملایم به سرنگ بزنید و سپس اندکی انسولین را مجدداً به



تمام بیماران دیابتی باید در مورد انواع انسولین، نحوه نگهداری، انتخاب سرنگ و محل های تزریق، آماده سازی انسولین جهت تزریق و کشیدن انسولین به داخل سرنگ اطلاعات کافی داشته باشند.

نام انسولین	مشخصات ظاهری	مثال
کوتاه اثر	شفاف و بی رنگ	رگولار (کریستال)
اثر متوسط	کدر و شیری رنگ	ان پی اچ
طولانی اثر	کدر و شیری رنگ	اولترانت
بسیار طولانی اثر	بصورت قلمی	گلارژین (لنتوس)
ترکیبی	مخلوطی از کوتاه اثر + اثر متوسط و یا کوتاه اثر + طولانی اثر	
اثر سریع	شفاف	لیسپرو

سرنگ ها بایستی متناسب با غلظت انسولین باشد. سرنگ های ۱ میلی لیتری در فواصل ۲ واحدی نشانه گذاری شده اند.

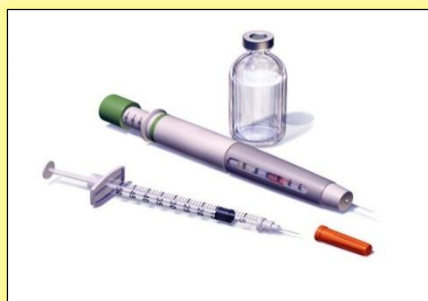
در صورتی که قرار است انسولین کوتاه اثر با اثر متوسط همزمان استفاده شوند ابتدا باید انسولین کوتاه اثر کشیده شود.

روش صحیح تزریق به داخل بافت زیرجلدی می باشد. تزریقی که خیلی عمیق و یا سطحی باشد موجب تغییر در سرعت جذب انسولین می شود.

چرا انسولین به طور خوراکی مصرف نمی شود؟



بیمارستان بین المللی قائم (عج)



نحوه تزریق انسولین

تهیه : بخش گلایل

پزشک تایید کننده : دکتر نهاوندی نژاد

زیر نظر:

کمیته آموزشی بیمارستان بین المللی قائم (عج)

آخرین بازنگری:

شهریور ۱۳۹۷

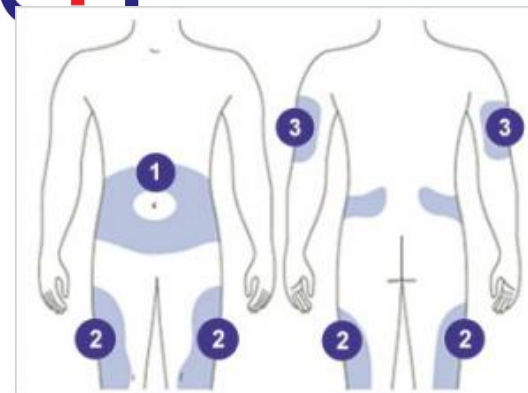
از زانو و یا پایین تر از کشاله ران انجام دهید. بهترین محل قسمت خارج ران است.

آموزش تزریق در بازو: مهم است که تزریق در داخل بافت چربی، در قسمت عقب (نه طرفین) بازوها و بین شانه و آرنج انجام شود

آموزش تزریق در باسن: بهترین محل، قسمت بالایی و خارجی باسن است، نه در قسمت پایین باسن.

آموزش در ارتباط با روش نگهداری انسولین

- ویال انسولین در صورتی که باز نشده است را حتما در دمای ۲ الی ۸ درجه سانتی گراد داخل یخچال نگهداری کنید.
- هرگز انسولین را در فریزر قرار ندهید و آن را دور از نور آفتاب و گرما و سرمای شدید قرار دهید.
- از تکان دادن امپول انسولین خودداری کنید. تکان دادن تولید حباب هوا می کند که بر روی میزان انسولینی که شما برای تزریق درون سرنگ می کشید تاثیر دارد.



تزریق انسولین در محل هایی از بدن انجام می شود که بافت چربی دارند. این نواحی شامل شکم، قسمت جلوی ران، پشت بازوها و یا باسن است.

سرعت جذب انسولین در قسمت های مختلف بدن متفاوت است. جذب انسولین در شکم سریعتر است و پس از آن بازوها، ران و باسن هستند.

تغییر دادن و چرخش محل تزریق بسیار مهم است. اگر همیشه و در یک محل تزریق انجام شود پوست آن ناحیه به تدریج فرو رفته و یا سفت و برجسته می شود.

آموزش تزریق در شکم: محل تزریق در شکم را در فاصله ۲ سانتی متری از ناف و محلی انتخابی کنید که اثری از زخم ندارد.

آموزش تزریق در ران: بهتر است تزریق را حدود ۱۰ سانتی متر و یا به اندازه پهنای یک دست، بالاتر

رشت، بلوار شهید افتخاری

۱۳۳۳۵۶۵۰۱۱-۱۹

۱۳۳۳۵۶۵۰۱۰

www.ghaem-hospital.ir

info@ghaem-hospital.ir