

7 INJECTION D'INSULINE

L'insuline est une hormone hypoglycémisante produite par le pancréas.

Dans le traitement du diabète, elle est administrée essentiellement à l'aide de stylos.

Le matériel pour l'injection d'insuline

- **Stylos injecteurs**

- Rechargeables (cartouches de 3ml= 300unités.).
- Jetables (3ml=300unités).

- **Aiguilles**

Plusieurs longueurs d'aiguille sont disponibles (de 5 à 12 mm). Le choix doit tenir compte de l'épaisseur du tissu sous cutané, du volume d'insuline à injecter. Demander conseils à l'équipe soignante.

La technique de l'injection :

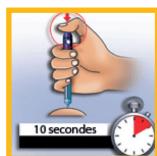
- 1 - Se laver les mains à l'eau et au savon.
- 2 - Insérer une aiguille neuve.
- 3 - Agiter le stylo pour remettre en suspension les insulines troubles.

- 4 - Purger l'aiguille avec 2 à 4 unités d'insuline (faire perler une goutte d'insuline au bout de l'aiguille).



- 5 - Sélectionner la dose d'insuline sur le stylo.

- 6 - Piquer perpendiculairement à la peau, injecter l'insuline et attendre 10 secondes en pression afin de s'assurer de l'administration totale du produit.



Devenez acteur de **votre** santé

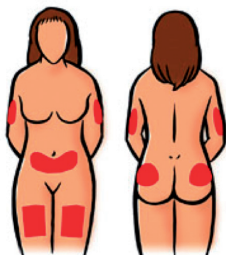
7 - Retirer l'aiguille après usage et l'éliminer dans un collecteur prévu à cet effet.



Les sites d'injection

L'insuline doit être injectée dans le tissu sous cutané.

- face externe des cuisses.
- face externe des bras.
- abdomen (éviter autour du nombril).
- les fesses.



La résorption de l'insuline peut être différente selon le site de l'injection.

Garder toujours la même zone à la même heure d'injection, en espaçant les points d'injection de 2 à 3 cm.

Le stylo à insuline non entamé se conserve au réfrigérateur (4 à 8°C) jusqu'à la date de péremption inscrite sur le stylo.

L'insuline en cours d'utilisation se conserve à température ambiante un mois.

**Attention aux écarts de température :
En dessous de 0° l'insuline est détruite.**

**A partir de 40° l'insuline
perd progressivement de son activité**