

ZALECENIA PIEŁĘGNIARSKIE

PRZYGOTOWANIE I OBSŁUGA WSTRZYKIWACZY DO INSULIN

Na polskim rynku wstrzykiwacze występują w dwóch postaciach: pen i penfill.

Różnica pomiędzy nimi polega na tym, że pen jest praktycznie gotową insuliną do użycia a penfill nie zawiera w sobie wkładu z insuliną Zasady nastawiania dawek jak i wymiana igły są takie same.

W przypadku wstrzykiwacza typu penfill pacjent musi założyć fiolkę z insuliną samodzielnie.

Aby założyć lub wymienić wkład penfila z insuliną należy:

- ✓ zdjąć skuwkę ze wstrzykiwacza i rozkręcić penfil – oprawę wkładu od części mechanicznej,
- ✓ jeśli tłoczek wystaje ponad część mechaniczną, wciśnij dysk tłoczka do oporu, tak, aby tłoczek był całkowicie schowany,
- ✓ włożyć wkład z insuliną do oprawki stroną z zamknięciem oznaczonym kolorem,
- ✓ skręcić wkład i założyć nową igłę.

Bezpośrednio przed podaniem zawiesiny insuliny długodziałającej w postaci mieszanki insulinowej, wstrzykiwacz należy obrócić (górze – dół) w dłoniach około dziesięć razy. Jeśli zawiesina jest jednorodnie mętna lub mleczna oznacza to, że jest gotowa do zastosowania. Jeśli nie, powyższą czynność należy powtarzać do uzyskania jednorodnego roztworu.

W trakcie mieszania, należy unikać mocnego wstrząsania, gdyż może to spowodować spienienie się zawiesiny i w konsekwencji uniemożliwić odmierzenie właściwej dawki insuliny.

Wymiana igły i test bezpieczeństwa

Przed każdym zastosowaniem wstrzykiwacza należy założyć nową igłę oraz wykonać test bezpieczeństwa.

Zakładanie nowej, sterylnej igły do każdorazowego wstrzyknięcia zapobiega zakażeniu, możliwemu zatkaniu igły lub rozwarstwieniu się silikonu od metalu igły. Należy stosować tylko igły przeznaczone dla danego producenta penfila.

Prawidłowe zakładanie igły polega na:

- ✓ zdjęciu folii ochronnej z pojemnika z nową igłą,
- ✓ założeniu igły wraz z zewnętrzną osłoną na wstrzykiwacz, trzymając prosto podczas zakładania igły,
- ✓ jeżeli igła nie jest zakładana prosto, może to spowodować uszkodzenie gumowej uszczelki i wyciek insuliny lub pęknięcie igły.



Przed każdym wstrzyknięciem należy wykonać test bezpieczeństwa. Zapewnia to podanie zalecanej dawki insuliny poprzez:

- ✓ upewnienie się, że na końcu igły znajduje się kropla insuliny,
- ✓ pozbycie się pęcherzyków powietrza.

Test bezpieczeństwa polega na:

- ✓ ustawieniu wskaźnika obracając pokrętko do nastawienia dawki insuliny (w przypadku nowego wkładu 2j, 1j, gdy wkład był już używany)
- ✓ zdjęciu zewnętrznej osłony igły i pozostawieniu jej do wyrzucenia wraz z zużytą igłą po wykonaniu wstrzyknięcia; wewnętrzną osłonę igły należy zdjąć i wyrzucić
- ✓ trzymać wstrzykiwacz pionowo z igłą skierowaną ku górze
- ✓ delikatnie uderzać palcem w pojemnik z insuliną, tak, aby wszystkie pęcherzyki powietrza przesunęły się w kierunku igły
- ✓ wcisnąć całkowicie przycisk podania dawki; sprawdzić czy na końcu igły pojawia się kropla insuliny

Test bezpieczeństwa może być wykonywany kilka razy, zanim insulina będzie widoczna. Jeśli na końcu igły nie pojawi się insulina, należy sprawdzić czy w fiolce nie ma pęcherzyków powietrza i powtórzyć test bezpieczeństwa dwa razy do usunięcia pęcherzyków powietrza. Jeśli nadal na końcu igły nie pojawi się insulina, może to oznaczać, że igła jest niedrożna. Należy zmienić igłę i powtórzyć test jeszcze raz.

Bibliografia

1. Jarosz M. <Cukrzyca.> Podręcznik aktywnej samoopieki i samokontroli cukrzycy dla pacjentów oraz ich rodzin. PWN. Warszawa. 2017
2. Szewczyk A. <Edukacja Pacjentów Diabetologicznych> PZWL 2018
3. PTD DIABETOLOGIA PRAKTYCZNA < Zalecenia dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę > 2019

Opracowała: p.o. Pielęgniarka Oddziałowa II Oddział Chorób Wewnętrznych Zofia Bogusz