



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

Πληροφορίες για τους γονείς παιδιών
με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1

Τεχνική Ενέσεων Ινσουλίνης



Επιμέλεια Έκδοσης
Βασιλική Μάτζιου, Χρήστος Μπαρτσόκας

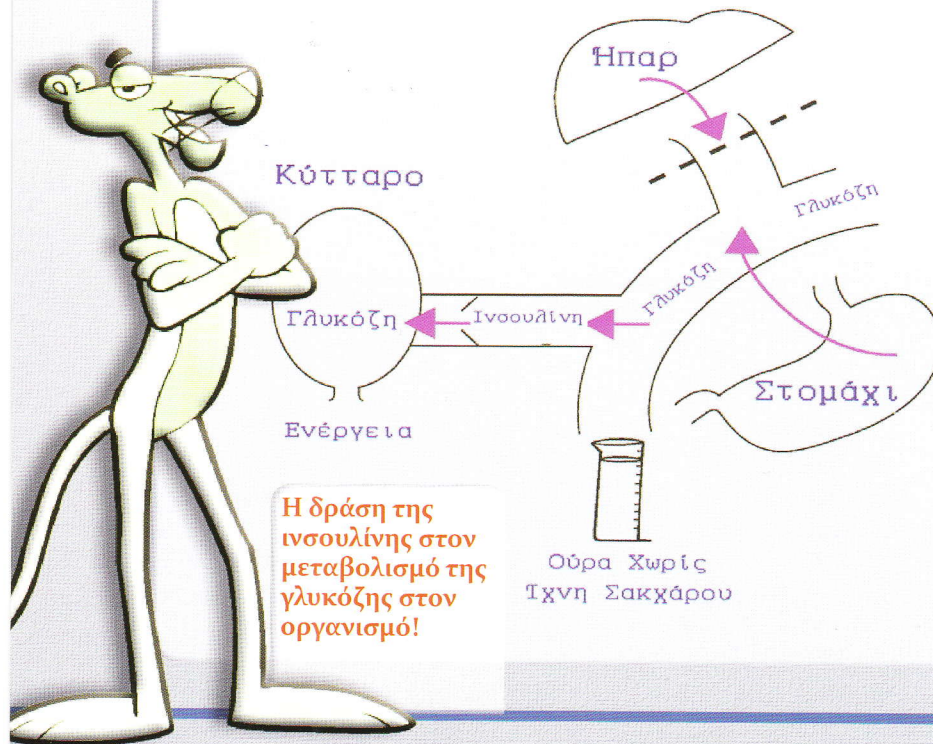
Η Ινσουλίνη και η Δράση της

Τι είναι η Ινσουλίνη;

Η ινσουλίνη είναι ορμόνη που εκκρίνεται από τα β κύτταρα του παγκρέατος. Η ινσουλίνη, παρεμβαίνει στον μεταβολισμό των τροφών και είναι απαραίτητη για την είσοδο της γλυκόζης στα περισσότερα κύτταρα του οργανισμού.

Η ινσουλίνη επίσης διεγείρει την αποθήκευση της γλυκόζης με τη μορφή γλυκογόνου, την σύνθεση λίπους από την περίσσεια των υδατανθράκων και τη σύνθεση των πρωτεϊνών. Με τις λειτουργίες αυτές, η ινσουλίνη εμποδίζει την αύξηση της γλυκόζης του αίματος.

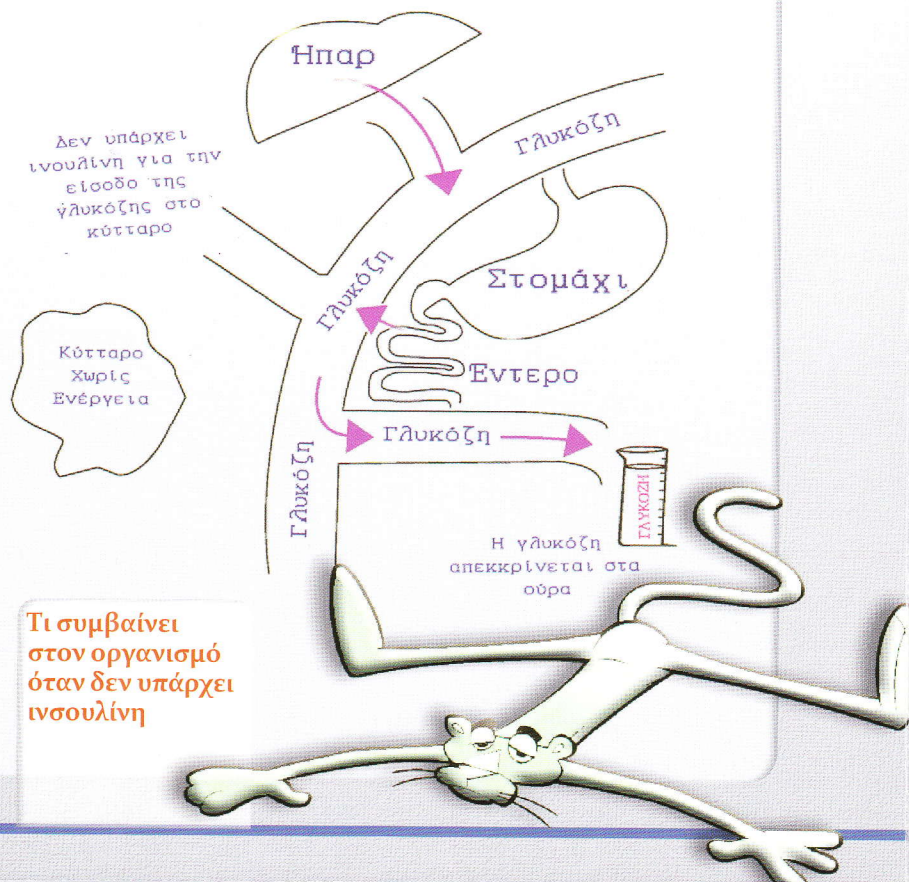
Φυσιολογική Δράση Ινσουλίνης



Τι συμβαίνει στον οργανισμό όταν δεν υπάρχει ινσουλίνη;

Στο παιδί με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1, το πάγκρεας δεν παράγει ινσουλίνη, με αποτέλεσμα, η γλυκόζη να μην μπορεί να μπει στα κύτταρα και έτσι αυξάνεται στο αίμα. Το αποτέλεσμα τότε είναι, τα κύτταρα να μην έχουν ενέργεια για να εκτελέσουν τις απαραίτητες για τον οργανισμό λειτουργίες.

Διαβήτης



Τεχνική Ενέσεων

με Πένα Ινσουλίνης

Η θεραπεία για τον Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1 είναι η συστηματική χορήγηση ινσουλίνης. Η θεραπεία μπορεί να πραγματοποιηθεί με τη χρήση πένας ινσουλίνης. Οι πένες έχουν σχεδιαστεί για τη χορήγηση της ινσουλίνης στα παιδιά. Η διαδικασία είναι γρήγορη, ανώδυνη και ακριβής.

Τα βήματα για την ένεση με πένα ινσουλίνης

- ✓ Για να ρυθμιστούν οι μονάδες που πρόκειται να χορηγηθούν, περιστρέφουμε το καπάκι της πένας. Κάθε περιστροφή αντιστοιχεί σε μισή ή μία μονάδα ινσουλίνης, αναλόγως με τη πένα.
- ✓ Ανοίγουμε το πόμα της πένας και προσαρμόζουμε ένα νέο βελονάκι. Αλλάζουμε το βελονάκι κάθε φορά που κάνουμε χρήση της πένας.
- ✓ Όταν η πένα χρησιμοποιείται για πρώτη φορά, την κρατάτε σε όρθια θέση με τη βελόνα προς τα πάνω και αδειάζουμε 5-6 μονάδες ινσουλίνης, πατώντας συνεχόμενα το πόμα της, ώστε να βγει ο αέρας που ενδεχομένως να υπάρχει στο φιαλίδιο ινσουλίνης, που περιέχεται στην πένα. Εάν παραλείψουμε το βήμα αυτό, η δόση της ινσουλίνης που θα χορηγηθεί ενδέχεται να είναι λανθασμένη.
- ✓ Ρυθμίζουμε τις μονάδες ινσουλίνης, περιστρέφοντας το καπάκι. Επιβεβαιώνουμε ότι έχουμε επιλέξει τις σωστές μονάδες. Κρατάμε την πένα με ολόκληρη την παλάμη και τοποθετούμε το μεγάλο δάχτυλο στο κουμπί ρύθμισης των μονάδων.
- ✓ Καθαρίζουμε τοπικά με οινόπνευμα το σημείο στο οποίο πρόκειται να γίνει η ένεση ινσουλίνης.
- ✓ Κρατώντας τη πένα κάθετα στο δέρμα, κάνουμε την ένεση στον υποδόριο ιστό και βεβαιωνόμαστε ότι η μύτη της βελόνας είναι ολόκληρη μέσα σε αυτό. Πατάμε το κουμπί των μονάδων αργά και σταθερά. Όταν τελειώσει η έγχυση της ινσουλίνης, περιμένουμε 10 δευτερόλεπτα πριν αφαιρέσουμε τη βελόνα. Ο σωστός τρόπος αφαίρεσής της από τον υποδόριο ιστό είναι με μια μικρή περιστροφή. Έτσι μειώνεται ο κίνδυνος διαφυγής ποσότητας ινσουλίνης.
- ✓ Απορρίπτουμε με ασφάλεια το βελονάκι.

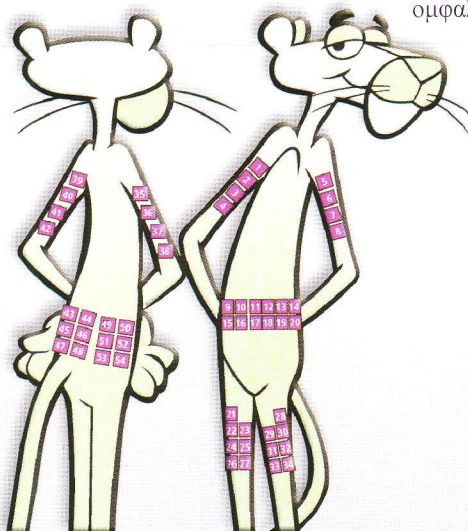
Η σωστή τεχνική ένεσης ινσουλίνης είναι πολύ σημαντική στην σωστή διαχείριση του Σακχαρώδους Διαβήτη Τύπου 1. Απαιτεί συνεχή εκπαίδευση του παιδιού από τον εξειδικευμένο νοσηλευτή.

Που κάνουμε την ένεση της Ινσουλίνης;

Η ένεση ινσουλίνης γίνεται στον υποδόριο λιπώδη ιστό, κάτω από το δέρμα χρησιμοποιώντας βελονάκια μικρού μήκους (4-6 mm). Οι πένες ινσουλίνης εξασφαλίζουν ότι η ινσουλίνη χορηγείται στον υποδόριο ιστό.

Δεν απαιτείται ο σχηματισμός πτυχής στο δέρμα.

Τα σημεία στα οποία γίνονται οι ενέσεις είναι τα εξής:
Ο βραχίονας, ο μηρός, (η πρόσθια και έξω επιφάνεια του βραχίονα και του μηρού) η κοιλιά (σε απόσταση δύο δακτύλων από τον ομφαλό), ο γλουτός



Το σημείο της ένεσης πρέπει να αλλάζει. Εάν η ένεση γίνεται στο ίδιο σημείο, τότε εμφανίζεται συσσώρευση λίπους και έχει ως αποτέλεσμα, την εμφάνιση των «**Λιποϋπερτροφιών**», δηλαδή σκληρίες του δέρματος.

Εάν συνεχιστούν οι ενέσεις ινσουλίνης να πραγματοποιούνται στο σημείο όπου υπάρχει **λιποϋπερτροφία**, καθυστερεί πολύ η απορρόφηση της ινσουλίνης, με αποτέλεσμα τον ανεπαρκή έλεγχο του σακχάρου.

Σε αντίθεση με τις λιποϋπερτροφίες, λιγότερο σπάνια, προκαλούνται λιποατροφίες, τοπική λέπτυνση του λιπώδους ιστού, είτε λόγω αλλεργικής αντίδρασης στην ινσουλίνη, είτε λόγω θερμοκρασίας της ινσουλίνης, όταν η ινσουλίνη δεν είναι σε θερμοκρασία περιβάλλοντος.

Η αντιμετώπιση των λιποϋπερτροφιών και των λιποατροφιών είναι η ξεκούραση των σημείων του δέρματος που τις εμφανίζουν.

Το παιδί ή ο γονέας θα πρέπει να επιλέγει άλλα σημεία για τις ενέσεις ινσουλίνης.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ

Για να θυμάται το παιδί ή ο γονέας σε ποιο σημείο πρέπει να πραγματοποιηθεί η επόμενη ένεση, χωρίζει το σώμα του σε δύο ημισφαίρια, το δεξί και το αριστερό.

Τη μία εβδομάδα οι ενέσεις ινσουλίνης πραγματοποιούνται στο δεξί ημισφαίριο (η μία ένεση στο δεξί βραχίονα, η επόμενη στο δεξί μηρό, η ακόλουθη στη δεξιά πλευρά της κοιλιάς και τέλος στο δεξί γλουτό). Την επόμενη εβδομάδα οι ενέσεις ακολουθούν την αντίθετη κατεύθυνση και πραγματοποιούνται στο αριστερό ημισφαίριο.

Απορρόφηση Ινσουλίνης

Ποιοι παράγοντες επηρεάζουν την απορρόφηση της ινσουλίνης;

Η απορρόφηση της ινσουλίνης από τον υποδόριο ιστό και η είσοδός της στην κυκλοφορία, επηρεάζεται από την περιοχή στην οποία πραγματοποιείται η ένεση: η ταχύτητα απορρόφησης είναι μεγαλύτερη στην κοιλιά, μετά στο βραχίονα, το μηρό και το γλουτό.

Απορρόφηση Ινσουλίνης

Ποιοι παράγοντες επηρεάζουν την ταχύτητα απορρόφησης της ινσουλίνης

Η ταχύτητα απορρόφησης της ινσουλίνης, επηρεάζεται από το βάθος της ένεσης, την άσκηση και τη θερμοκρασία (συνιστάται να αποφεύγονται μεγάλες αλλαγές στη θερμοκρασία, πχ. πολύ ζεστό μπάνιο ή γυμναστική, αμέσως μετά την ένεση της ινσουλίνης). Επίσης συνιστάται να αποφεύγεται η ένεση ινσουλίνης σε άκρο που πρόκειται σύντομα να ασκηθεί π.χ. να μην κάνουμε ινσουλίνη στο μικρό πριν την ποδηλασία ή το ποδόσφαιρο

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ

Προτείνεται να διατηρείται ο ίδιος ανατομικός χώρος για συγκεκριμένη ένεση ινσουλίνης, εναλλάσσοντας τα σημεία της ένεσης στην περιοχή.

Χρήσιμη Συμβουλή

Προτιμάται η χρήση της κοιλιάς ή του βραχίονα για τις ενέσεις ινσουλίνης ταχείας δράσης και το μηρό για τις ενέσεις ινσουλινών βραχείας δράσης.

Με την ευγενική χορηγία της Bayer Ελλάς
ως εξουσιοδοτημένου διανομέα της



ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΕΚΠΑ
Τηλ.: 210 746 1485,
e-mail: nviolaki@nurs.uoa.gr www.nurs.uoa.gr