

ویژگی‌های سرنگ مناسب تزریق انسولین

مترجم: دکتر امیرکامران نیکوسفن

متأسفانه بسیاری از افراد دیابتی برای تزریق انسولین از سرنگ مناسب استفاده نمی‌کنند. فرد دیابتی باید در مورد استاندارد بودن سرنگ خود آگاهی کافی داشته باشد. یک سرنگ مناسب برای تزریق انسولین خصوصیات خاصی دارد که در ادامه، به آن‌ها اشاره می‌شود:

۱- سوزن سرنگ باید به بدنه آن چسبیده باشد و قابل جدا کردن نباشد. سرنگ‌هایی که سر سوزن آن از بدنه جدا می‌شود به هیچ وجه برای تزریق انسولین مناسب نیستند، زیرا این سرنگ‌ها فضای مرده دارند و معمولاً مقداری انسولین در آن باقی می‌ماند که تنظیم دوز انسولین را برای فرد دیابتی مشکل می‌سازد.



۲- طول سوزن سرنگ نیز باید متناسب با سن و میزان چربی زیر جلدی فرد دیابتی باشد. برای افراد بالغ و با میزان چربی زیر جلدی بیشتر، سوزن‌های با طول ۱۲/۷ میلی‌متر مناسب است، در حالی که برای کودکان و افراد لاغر با چربی زیر جلدی کمتر، سوزن‌های با طول ۸ میلی‌متر مناسب است. چنانچه در افراد چاق از سرنگ با سوزن کوتاه استفاده شود، انسولین به خوبی وارد بافت چربی نشده و از تأثیر آن در کاهش قند خون می‌کاهد. چنانچه کودکان یا افراد لاغر از سرنگ با سوزن بلند استفاده کنند، انسولین به جای چربی زیر جلدی وارد عضله شده و با افزایش سرعت جذب آن ممکن است سبب افت قند خون شود.



۳- قطر سوزن هم باید متناسب با سن و ضخامت پوست فرد دیابتی باشد. قطر سوزن را "گیج سوزن" می‌نامند: هر چه گیج سوزن بیشتر باشد، سوزن نازک‌تر است. سوزن‌های با گیج ۳۰ سوزن‌های نازکی بوده که درد هنگام تزریق را به حداقل می‌رسانند.

۴- انسولین‌های موجود در کشورهای مختلف جهان، غلظت‌های متفاوتی دارند. مانند انسولین ۴۰، ۱۰۰، ۵۰۰ و ... واحدی. سرنگ انسولین نیز باید با غلظت انسولین مصرفی همخوانی داشته باشد. غلظت انسولین‌های موجود در ایران ۱۰۰ است یعنی در هر میلی لیتر از مایع داخل ویال انسولین 100 واحد انسولین وجود دارد. لذا سرنگ‌هایی که گنجایش ۵۰ واحد انسولین دارند و در انتهای آن ۰/۵ میلی متر درج شده برای تزریق انسولین در ایران مناسب است.



۵- توجه به درجه بندی سرنگ نیز از نکات مهم دیگر است. در سرنگ ۵۰ واحدی هر خط کوچک سرنگ معادل 1 واحد انسولین است، در حالی که در سرنگ‌های ۱۰۰ واحدی هر خط کوچک سرنگ معادل ۲ واحد انسولین است. لذا سرنگ‌های ۵۰ واحدی در تنظیم مقدار انسولین مصرفی در افراد دیابتی دقت بیشتری دارند.



* نحوه تزریق انسولین :

باید به خاطر سپرد که انسولین باید در ساعات معین و به مقدار معین طبق دستور پزشک معالج تزریق گردد . به اندامی که تحرک زیادی خواهد داشت انسولین تزریق نگردد زیرا تحرک زیاد باعث افزایش سرعت جذب انسولین شده و اختلالاتی را در میزان قند خون ایجاد می نماید .

باید به خاطر سپرد که اگر برای مثال صبح ها انسولین به بازو تزریق می شود و عصر ها انسولین به ناحیه شکم ، این محل های تزریق، همیشه به همین منوال جهت تزریق انسولین مورد استفاده قرار گیرد .

اولین اقدام قبل از تزریق انسولین شستشوی دقیق و کامل دست هاست .

پس از شستشوی دست ها، ویال انسولین (شیشه حاوی انسولین) باید به آرامی در دست غلطانیده شده و سر پلاستیکی ویال انسولین با پنبه آغشته به الکل ضد عفونی و سپس به مقداری که انسولین مورد نیاز است هوا وارد ویال شده و مقدار انسولین مورد نیاز به داخل سرنگ انسولین کشیده شود .

حتما باید دقت شود که اگر در داخل سرنگ انسولین ، حباب های هوا دیده شد این حباب ها از داخل سرنگ خارج شود زیرا مقدار انسولین تزریقی با این حباب ها کاهش می یابد (با زدن چند ضربه به بدنه سرنگ انسولین این حباب ها تخلیه می شود .

به یاد داشته باشید در صورتی که به ۲ نوع انسولین (گولار و NPH نیاز دارید اول انسولین (گولار و سپس انسولین NPH به داخل سرنگ کشیده شود) آتش = آبی ، شیرین) .

پس از آماده شدن انسولین ، محل تزریق انسولین را انتخاب نموده و با پنبه الکل ضد عفونی نمایید و صبر نمایید تا الکل خشک شود سپس سرنگ انسولین را مانند دارت در دست نگاه داشته و با دست دیگر به پوست و چربی زیر جلد حالت لوله شکل داده و سوزن را با زاویه ۹۰ درجه به بافت زیر جلد وارد نمایید (اگر چربی زیر جلد کم است سرنگ را با زاویه ۴۵ درجه به بافت زیر جلد وارد نمایید . (پس از تزریق انسولین سرسوزن را به سرعت خارج کرده و محل تزریق را با پنبه الکل پوشانده و محل تزریق را با ملایمت به مدت ۸-۵ ثانیه فشار دهید) .

محل تزریق نباید مالش داده شود زیرا مالش سرعت جذب را افزایش می دهد.

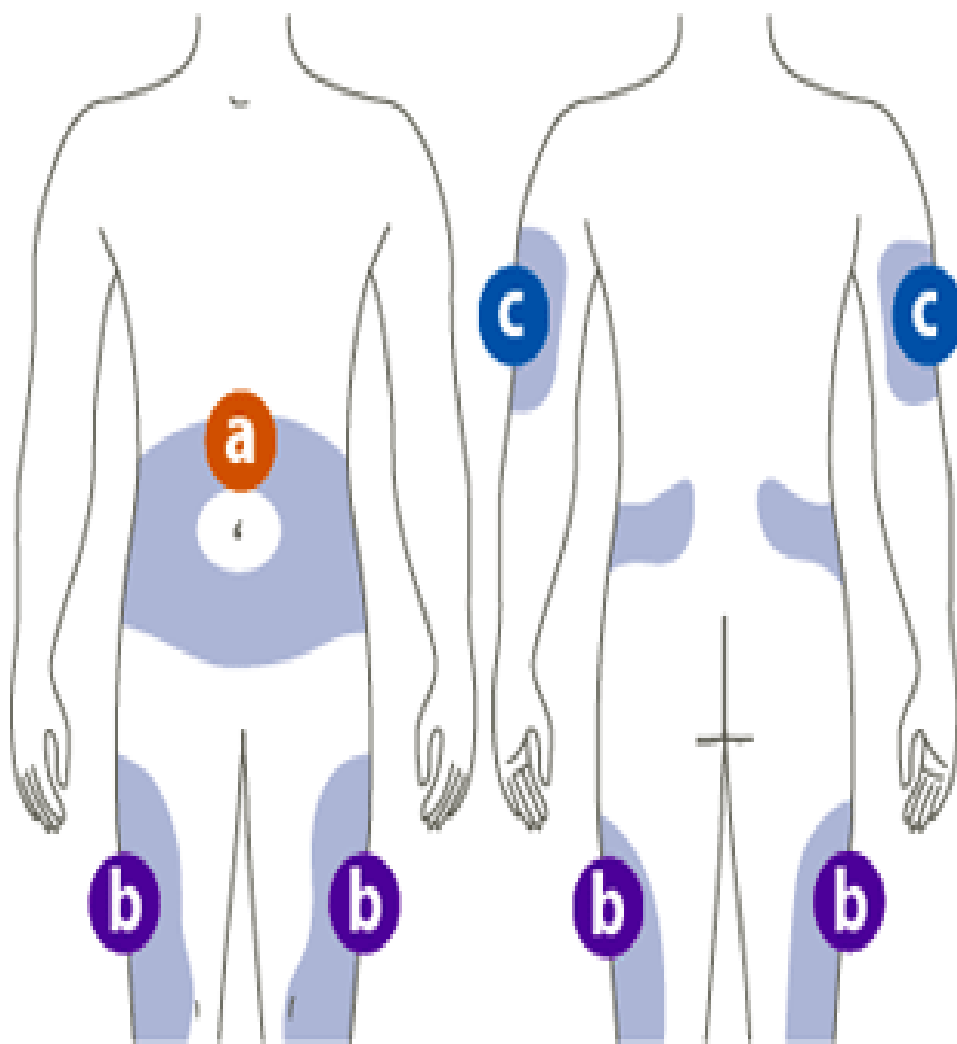
باید به خاطر سپرد که محل هر تزریق با تزریق های قبلی باید ۱ تا ۱/۵ سانتی متر فاصله داشته باشد . محل های تزریق باید تغییر یابد تا محل های تزریق دچار آتروفی یا هایپر تروفی نگردد .

محل های مناسب تزریق انسولین :

قسمت فوقانی و خارجی عضله بازو (c) = جذب کند و متوسط

قسمت فوقانی و خارجی عضله ران (b) = جذب کند و دیر

ملاحظات خط افقی که از ناف میگذرد (بافاصله ۵ سانتیمتری دورتر از ناف) (a) = جذب سریع



Recommended injection sites





تهیه عکس و تبدیل به پی دی اف :

حبیب سهرابی

ایمیل تماس:

Habibsohrabi64@gmail.com

تاریخ تبدیل : ۱۳۹۲/۰۷/۰۹

* هزینه استفاده از این نوشته

برای مسلمانان : قرائت صلوات به نیت سلامتی امام زمان (عج)
و برای غیر مسلمانان : رایگان است

www.iran-bijar.blogfa.com