

چرا سرسوزن قلم انسولین آوا؟

- طراحی و ساخته شده بر اساس استانداردهای بین المللی ISO 9626 و ISO 7864 و EN ISO 11608-2 و استاندارد ملی 2- ISIRI 17060
- کمترین مقدار باقیمانده دارو در سرسوزن
- سرسوزن با دیواره نازک، تیز شده با به کارگیری تکنولوژی تراش سه گانه
- سرسوزن دارای پوشش سیلیکونی جهت کاهش سوزش و درد تزریق
- سترون شده با گاز اتیلن اکساید



تلفن واحد فروش: ۰۲۱-۲۶۴۱۷۲۷۵

تلفن: ۰۲۱-۲۶۴۱۷۲۴۳

فکس: ۰۲۱-۲۶۴۱۷۴۱۴

www.avapezeshk.com Avapezeshk

کدام سرسوزن قلم انسولین آوا برای شما مناسب است؟

- در انتخاب سرسوزن به قطر سرسوزن و طول سرسوزن قلم انسولین باید توجه شود. طول سرسوزن که معمولاً عمق تزریق دارو را تعیین می کند و با واحد میلی متر مشخص می شود. طول سرسوزن معمولاً بر اساس سن، جثه و میزان چاقی و لاغری و بافت چربی فرد تعیین می گردد.
- چنانچه در افراد چاق از سرسوزن کوتاه استفاده شود، انسولین به خوبی وارد بافت چربی نشده و از تأثیر آن در کاهش قند خون می کاهد.
- چنانچه کودکان یا افراد لاغر از سرسوزن 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.

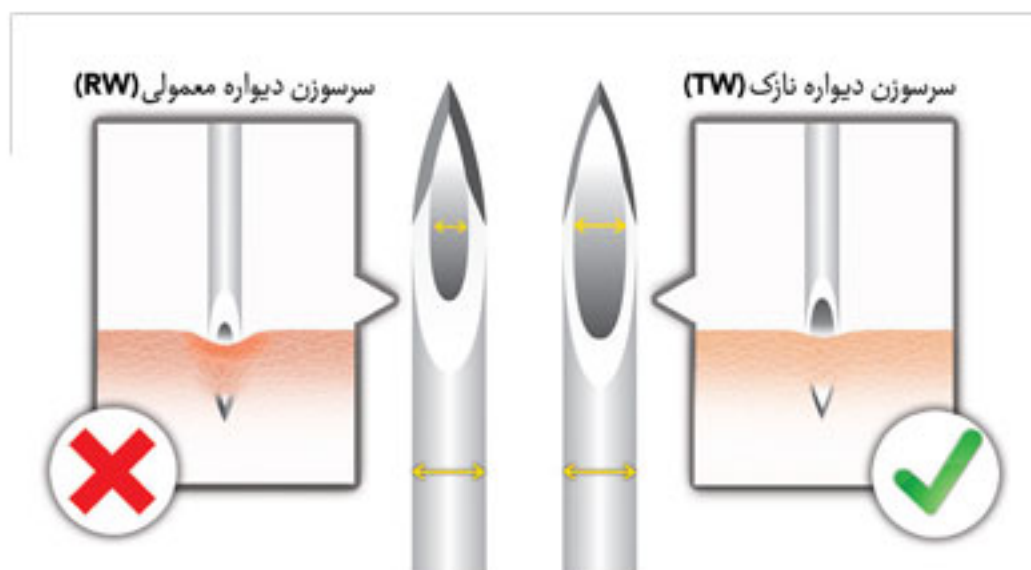
سرسوزن های قلم انسولین آوا، در طول های ۶ و ۸ میلی متر موجود است.

- قطر سوزن هم باید متناسب با سن و ضخامت پوست فرد دیابتی باشد. قطر سوزن را "گیج سوزن" می نامند. هرچه گیج سوزن بیشتر باشد، سوزن نازک تر است و درد هنگام تزریق را کاهش می دهد.

رنگ هاب	گیج سوزن	طول سوزن (mm)	نوع دیواره سرسوزن
زرد	۳۰	۸	معمولی (RW)
بنفش	۳۱	۶	نازک (TW)
بنفش	۳۱	۸	نازک (TW)
نارنجی	۳۲	۶	نازک (TW)

مزیت سرسوزن قلم انسولین آوا

سرسوزن قلم انسولین آوا در گیج ۳۱ و ۳۲ از سوزن با دیواره نازک تولید شده است. در سرسوزن با دیواره نازک، جریان تزریق دارو در بدن بیشتر است. هم چنین میزان جراحت و درد ناشی از تزریق (نسبت به سرسوزن با دیواره معمولی) کمتر است.



لیبودیستروپی

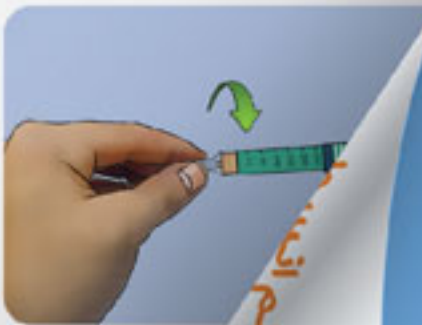
لیبودیستروپی به معنی تغییر بافت پوستی است و زمانی رخ می دهد که تزریق های متناوب همیشه در یک منطقه انجام شود. این مشکل در ابتدا معمولاً دیده نمی شود. ولی به مرور زمان، پوست تغییر شکل می دهد و ورم می کند که علاوه بر ظاهر نامناسب، جذب انسولین را مختل می کند. برای آن که تشخیص دهید لیبودیستروپی در حال تشکیل است یا خیر، محل تزریق را می توانید لمس کنید؛ اگر حس کردید که گره های کوچکی زیر پوستتان وجود دارد، محل تزریق را تغییر دهید.

پس از تشکیل لیبودیستروپی، از تزریق انسولین در آن منطقه خودداری کنید.

اهداف کنترل شاخص های آزمایشگاهی در افراد دیابتی

اهداف کنترل	شاخص های آزمایشگاهی
قند خون ناشتا	بین ۷۰ تا ۱۳۰ میلی گرم در دسی لیتر
قند خون دو ساعته	کمتر از ۱۸۰ میلی گرم در دسی لیتر
هموگلوبین ای-وان - سی (HbA _{1c})	کمتر از ۷٪
تری گلیسیرید	کمتر از ۱۵۰ میلی گرم در دسی لیتر
کلسترول بد (LDL)	کمتر از ۱۰۰ میلی گرم در دسی لیتر
کلسترول خوب (HDL)	بیش تر از ۵۰ میلی گرم در دسی لیتر (زنان) بیش تر از ۴۰ میلی گرم در دسی لیتر (مردان)
فشار خون	کم تر از ۱۳۰/۸۰ میلی متر جیوه

- سرسوزن را روی سرپیچ دار قلم به آرامی محکم کنید و سرسوزن را در جهت عقربه ها ساعت تا انتهای بیچانید.



سرسوزن قلم انسولین آوا



سازگار با تمامی قلم های انسولین موجود در بازار (دارای استاندارد)

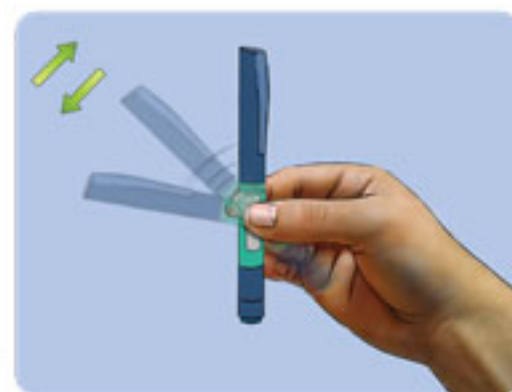
تولید شده با سوزن دارای دیواره نازک (TW) جهت کاهش سوزش و درد تزریق

نحوه تزریق انسولین با قلم انسولین



• دستان خود را با آب ولرم و صابون بشویید و کاملاً خشک کنید.

• تاریخ انقضای انسولین را بررسی کنید (انسولین باز شده تا ۳۰ روز قابل استفاده است).

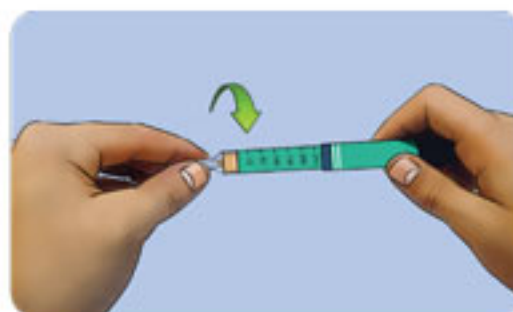
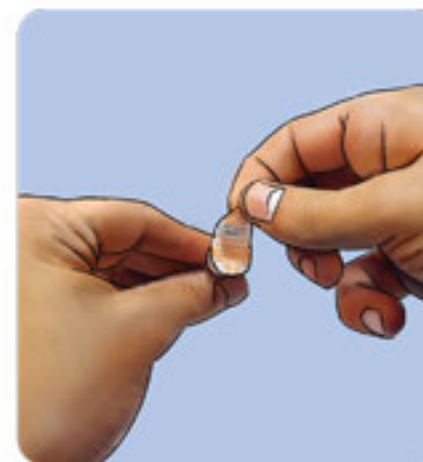


• قلم انسولین را بررسی کنید. اگر انسولین کاملاً مخلوط نباشد، ۱۰ بار به آهستگی و به صورت دورانی به چپ و راست بچرخانید تا انسولین کاملاً مخلوط شود.

• درپوش قلم انسولین را بردارید. با پد یا پنبه الکلی سر قلم انسولین را تمیز کنید.



• برای اتصال یک سرسوزن جدید به قلم، ابتدا درپوش سرسوزن را بردارید.

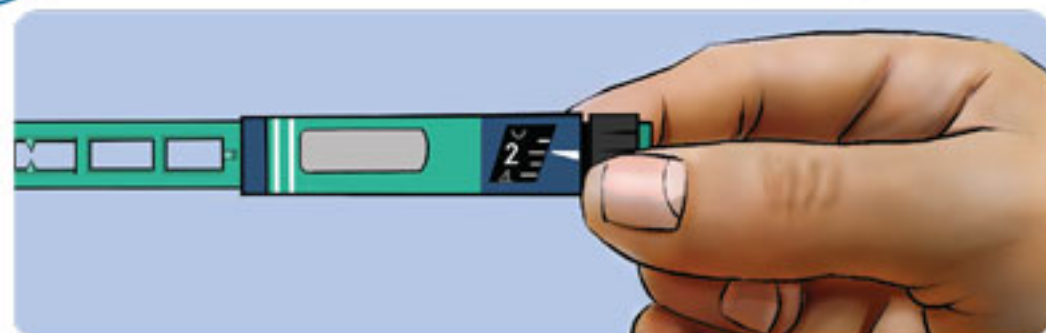


• سرسوزن را روی سرپیچ دار قلم به آرامی محکم کنید و سرسوزن را در جهت عقربه‌های ساعت تا انتهای روزه بیچانید.

• حال محافظ خارجی سرسوزن را بردارید. این محافظ را تا انتهای تزریق نگه دارید.

• سپس محافظ داخلی سرسوزن را جدا کنید.

• برای این که از عملکرد سرسوزن و قلم انسولین مطمئن شوید و حباب‌های هوای داخل ویال را خارج نمایید، درجه روی قلم را روی ۲ واحد انسولین تنظیم کنید.

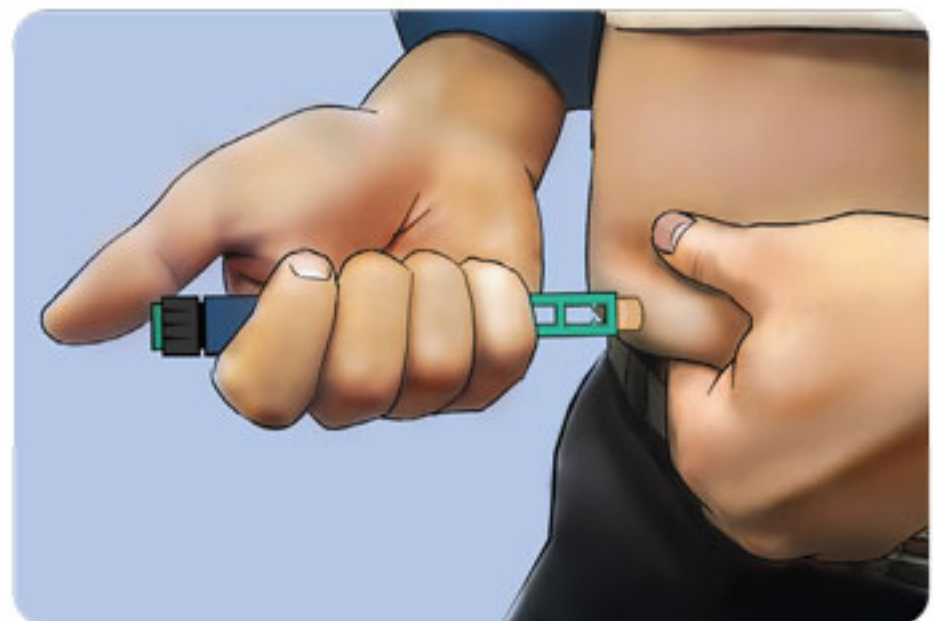


• سر قلم را به سمت بالا نگه دارید. با انگشت سبابه چند ضربه به بدنه قلم انسولین وارد کنید تا حباب‌های هوا خارج شود. سپس دکمه تزریق را فشار دهید و از ۱ تا ۵ به آهستگی بشمارید تا این مقدار دارو از سرسوزن خارج شود و درجه انسولین روی صفر بازگردد.



اگر انسولین خارج نشد، این مرحله را مجدداً تکرار کنید. چنانچه پس از ۳ بار تکرار، انسولین خارج نشد، سوزن را با یک سوزن جدید تعویض و دوباره امتحان نمایید.

۹



• قلم را در یک دست طوری بگیرید که محکم نگه داشته شود و شست را روی دکمه بالای قلم بگذارید.

• انسولین باید در ناحیه چربی زیر پوست تزریق گردد. برای تزریق با سرسوزن‌های با طول بلندتر از ۵ میلی‌متر، ابتدا به کمک دست دیگر (به حالت نیشگون) پوست را جمع کنید. حال سرسوزن را به صورت عمودی وارد پوست نموده و پوست را رها کنید. دکمه تزریق انتهای قلم را فشار دهید تا انسولین تزریق گردد و درجه بر روی صفر بازگردد. به آرامی از ۱ تا ۱۰ بشمارید تا پس از خروج سوزن، انسولین از محل تزریق خارج نشود. حال سرسوزن را از محل تزریق خارج کنید.

۱- ماساژ محل تزریق انسولین توصیه نمی‌شود، زیرا سبب افزایش جذب انسولین شده و زمان اثر انسولین غیرقابل پیش بینی می‌شود.

۲- انسولین باید درون لایه‌ای با حساسیت کم از بافت چربی دقیقاً زیر پوست تزریق شود.

۳- انسولین نباید درون عضله (ماهیچه) تزریق شود و باید از تزریق بر روی خال یا زخم خودداری شود.

نکته: چنانچه از سرسوزن‌های کوتاه‌تر از ۶ میلی‌متر استفاده می‌کنید، نیازی به جمع کردن پوست در محل تزریق نمی‌باشد.

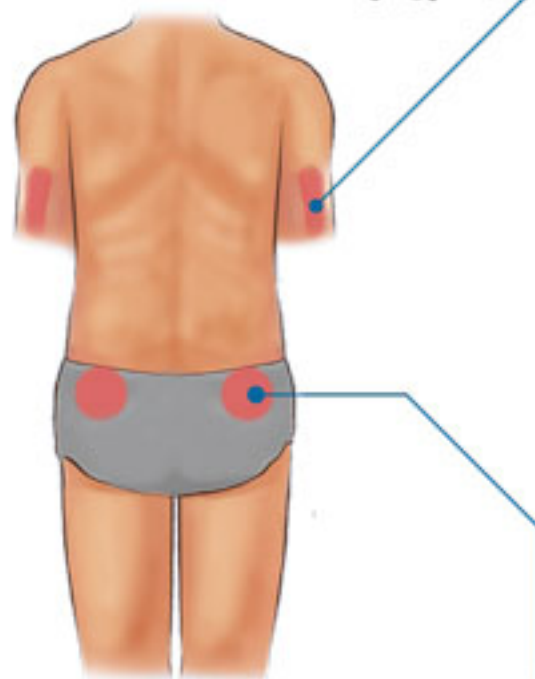
۱۰

• محافظ خارجی سوزن را مجدداً بر روی آن قرار داده و پیچ آن را سفت کنید. سرسوزن را از سر قلم باز کرده و در ظرف مخصوص امحاء سرسوزن و یا سطل زباله درپوش‌دار، دور بیندازید. سپس درپوش قلم را مجدداً بگذارید.

! باید بعد از هر بار تزریق، سرسوزن را جدا کنید و آنرا دور بیندازید. این کار باعث می‌شود که هوا وارد ویال انسولین نشود و از کریستالی شدن انسولین و هم چنین از عفونت‌های احتمالی نیز جلوگیری شود.

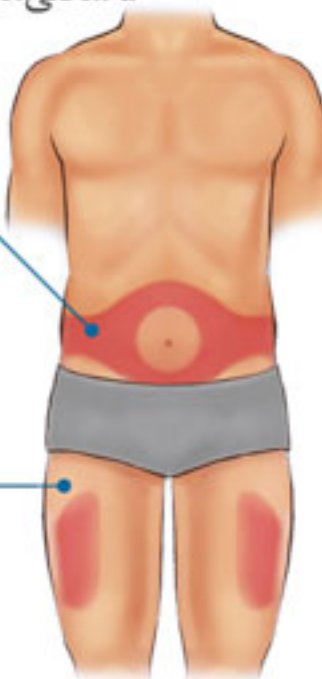
مواقع مناسب تزریق

قسمت‌های پشتی و بالایی بازوها
از قسمت پشتی بالای بازو که چربی بیشتری دارد، استفاده کنید.



قسمت بالایی باسن

شکم به جز محوطه‌ای به اندازه یک دایره به قطر حدود ۵ سانتی‌متر اطراف ناف.



قسمت بالایی و بیرونی ران

از تزریق در نواحی بسیار نزدیک به قسمت استخوانی بالای ران اجتناب شود.

! به خاطر داشته باشید که از یک بار تزریق انسولین تا دفعه دیگر، مواضع تزریق بین این نواحی باید متفاوت باشد.