

Carte de Recommandations- Résumé

Préparation de l'injection d'insuline	Parties du corps recommandées
<ul style="list-style-type: none"> Le stylo et le matériel correspondant sont destinés à usage strictement personnel. Pratiquer l'injection dans une peau propre et sèche. Il n'est pas nécessaire de désinfecter la peau ni le matériel. Administrer l'insuline de préférence à température ambiante. Mélanger intégralement l'insuline trouble jusqu'à obtention d'un liquide d'apparence blanchâtre homogène en faisant basculer la cartouche au moins une dizaine de fois. Pour moins de 12 UI d'insuline trouble, utiliser un stylo neuf et / ou une cartouche neuve. Avant chaque injection, éjecter 2 UI en orientant la pointe de l'aiguille vers le haut et répéter l'opération si nécessaire, jusqu'à ce que l'insuline sorte de l'aiguille ou que vous voyez une goutte qui perle. Pour une dose supérieure à 50 UI, partager la dose et si nécessaire le faire au préalable. 	<ul style="list-style-type: none"> Injecter l'insuline par injection dans un tissu sous-cutané. Injecter l'insuline à action rapide de préférence dans l'abdomen et l'insuline à action lente sur le côté de la cuisse et / ou dans la fesse. Le bras est un endroit déconseillé. Dans les recommandations ci-dessus on ne fait pas de différence entre les diverses sortes d'insuline. Injecter l'insuline sur une peau non abîmée. Pratiquer systématiquement la rotation des emplacements de l'injection autour d'un point pour éviter l'altération de la peau. Contrôler l'état de la peau au moins une fois par an. En cas d'altération de la peau, contrôler plus fréquemment et apprendre au patient à effectuer les injections sur d'autres parties du corps, la pratique systématique de la rotation autour d'un point, l'usage unique des aiguilles et l'éventualité d'une diminution des besoins en insuline.
Caractéristiques des aiguilles	Technique d'injection
<ul style="list-style-type: none"> Déterminer individuellement la longueur de l'aiguille selon la partie du corps à piquer et en fonction de la technique d'injection. Dans la plupart des cas une aiguille d'une longueur ≤ 8 mm suffit et une aiguille de 5/6 mm est souvent souhaitable pour les injections sous-cutanées. N'utiliser les aiguilles qu'une seule fois et les éliminer immédiatement après l'injection sauf si la dose d'insuline doit être divisée en 2 portions ou plus. Pour les stylos à insuline qui doivent être préparés à l'avance, consulter le mode d'emploi fourni par le fabricant ou s'informer auprès du fabricant. 	<ul style="list-style-type: none"> Conseil individuel concernant technique d'injection en fonction de l'endroit de l'injection et de la longueur de l'aiguille. De préférence injecter l'insuline verticalement dans la peau sans former de bourrelet avec une aiguille de 5/6 mm. Pour des aiguilles ≥ 8 mm, saisir la peau entre le pouce et l'index d'une main sans saisir le tissu musculaire sous-jacent. Aucun conseil concernant le moment du relâchement de la peau. Il est déconseillé d'injecter l'insuline à travers les vêtements. Pour la vitesse d'introduction et de retrait de l'aiguille, la préférence du patient sera déterminante. Ne pas modifier l'angle formé entre aiguille et corps pendant l'injection. Injecter l'insuline lentement. De préférence laisser l'aiguille 10 secondes dans la peau, une fois l'insuline injectée. Ne pas masser la peau après l'injection.

EDUCATION DU PATIENT À L'UTILISATION DU STYLO D'INSULINE CHECKLISTE

A. Préparation de l'injection d'insuline

1. Stylo (avec cartouche correspondante) à usage individuel.
2. Peau propre et sèche. Ne désinfecter ni la peau ni le matériel.
3. Injecter l'insuline à température ambiante
4. Insuline trouble:
 - a. mélanger intégralement en faisant basculer le stylo une dizaine de fois.
 - b. pour ≤ 12 UI, prévoir un stylo et/ou une cartouche supplémentaire.
5. Avant l'injection, éjecter 2 UI en orientant la pointe de l'aiguille vers le haut jusqu'à sortie de l'insuline.
6. Pour une dose d'insuline supérieure à 50 UI, partager la dose, sur indication préalable.

B. Quelle aiguille choisir?

1. Pour chaque injection utiliser une aiguille neuve, sauf en cas de portionnement.
2. Déterminer la longueur de l'aiguille selon l'individu en fonction de la partie du corps à piquer et de la technique d'injection. Préférer une aiguille de 5/6 mm.
3. Eliminer l'aiguille immédiatement après l'injection.
Lorsque le stylo à insuline est préparé au préalable, demander conseil et suggestions au fabricant.

C. Dans quelle partie du corps et dans quel tissu effectuer l'injection?

1. Faire l'injection dans un tissu graisseux.
2. Faire l'injection d'insuline de préférence :
 - a. dans l'abdomen pour l'insuline à action rapide
 - b. dans la cuisse ou la fesse pour l'insuline à action semi-rapide.
 - c. les injections dans le bras sont déconseillées.
3. Faire l'injection dans une peau non abîmée.
4. Pratiquer la rotation systématique des injections autour d'un point.
5. Contrôler chaque année les parties du corps piquées.
6. En cas de détérioration de la peau, effectuer plusieurs contrôles par an et apprendre au patient
 - a. la possibilité de piquer d'autres parties du corps
 - b. un schéma de rotation autour d'un point donné
 - c. l'usage unique des aiguilles
 - d. la possibilité de diminution des besoins en insuline

D. Technique d'injection

1. Conseil individuel concernant la technique d'injection en fonction de la partie du corps à piquer et la longueur de l'aiguille.
 - a. Privilégier les injections pratiquées à la verticale, sans faire de bourrelet, avec des aiguilles de 5/6mm.
 - b. Pour des aiguilles de ≥ 8 mm, saisir la peau entre le pouce et l'index de la même main mais sans saisir le tissu musculaire sous-jacent. Aucun conseil concernant le moment du relâchement de la peau.
2. Il est déconseillé de pratiquer l'injection à travers les vêtements.
3. La vitesse d'introduction de l'aiguille pourra être déterminée par le patient.
Ne pas modifier l'angle formé entre aiguille et corps au cours de l'injection.
4. Effectuer l'injection lentement.
5. De préférence, laisser l'aiguille reposer au moins 10 secondes dans la peau après injection de l'insuline.
6. Ne pas masser la peau après l'injection.