Orientações para uso de Insulina

|  |
| --- |
| **ARMAZENAMENTO:** |
| - Os frascos fechados de insulina devem ser armazenados em geladeira entre 2º a 8ºC, fora da embalagem térmica ou de isopor, longe do congelador, de preferência na gavetaou próximo a ela, longe da porta também, pois lá não temos como manter uma temperatura adequada.- Uma vez congelada, a insulina perde suas propriedades de tratamento, podendo ser desprezada.- Se a insulina não puder ser guardada em geladeira, procure um lugar fresco, limpo e que não pegue sol diretamente para armazená-la. Ela pode ser mantida em temperatura ambiente, entre 15º e 30ºC.- Uma vez aberto o frasco de insulina, ele deverá ser utilizado no período de 30 dias, por isso, para seu controle, marque a data de abertura no frasco.- Evite transportar o frasco de insulina quando a temperatura ambiente estiver acima de 40ºC e use sempre uma caixa de isopor ou bolsa térmica. Se o transporte for de longa distância, além da embalagem térmica, utilize gelo reciclável separado do frasco de insulina por isolante para evitar seu congelamento. Nunca utiliza gelo seco. |

|  |
| --- |
| **PREPARO PARA APLICAÇÃO COM SERINGA:** |
| - Inicialmente, lave suas mãos cuidadosamente;- Retire o frasco de insulina da geladeira de 10 a 20 minutos antes, pois a insulina gelada causa dor e irritação após a aplicação;- Separe todo o material que irá utilizar: seringa, agulhas, algodão e álcool 70%;- Gire o frasco de insulina leitosa (NPH) com movimentos suaves das mãos, sem agitar, pois o excesso de agitação também torna a substância inútil. Ela não deve espumar;- A insulina transparente (Regular) não necessita de homogeneização prévia;- Promova a desinfecção da tampa emborrachada do frasco de insulina com algodão embebido em álcool 70%;- Pegue a seringa de insulina e puxe o êmbolo até a graduação correspondente à dose prescrita, tomando o cuidado de não tocar na parte interna do êmbolo;- Retire o protetor da agulha e injete o ar dentro do frasco até o final. A introdução de ar no frasco facilita a aspiração e ajuda na retirada correta da dose de insulina;- Sem retirar a seringa vire o frasco de cabeça para baixo e puxe o êmbolo até a dose prescrita. Se bolhas de ar aparecerem, dê pequenos golpes na seringa com as pontas dos dedos. Quando as bolhas saírem confira se a quantidade de insulina aspirada é a prescrita e, se necessário, corrija;- Retire a seringa com a agulha do frasco e proteja-as, preparando-se para a aplicação. |

|  |
| --- |
| **LOCAIS DE APLICAÇÃO:** |
| - Regiões lateral direita e esquerda do abdome, de 4 a 6 cm distante da cicatriz umbilical, face anterior e lateral externa da coxa, face posterior do braço e quadrante superior lateral externo das nádegas, como na figura: *Resultado de imagem para LOCAIS DE APLICAÇÃO INSULINA* |

|  |
| --- |
| **APLICAÇÃO COM SERINGA:** |
| - É muito importante fazer o rodízio do local de aplicação visando a melhor absorção da insulina e a prevenção de complicações como a lipodistrofia.- Deve-se organizar as aplicações por região escolhida, explorando uma determinada área até que se esgote as possibilidades de aplicação, respeitando-se o intervalo de 2 cm entre aplicações em um mesmo local.- A aplicação feita no abdome é a de maior velocidade de absorção, seguida dos braços, coxas e nádegas.- Não é aconselhável realizar a aplicação de insulina logo após a prática esportiva, pois o fluxosanguíneo está aumentado, o que aumenta a velocidade de absorção.- Com as mãos limpas e a insulina já preparada, limpe o local escolhido para aplicação com algodão;- Faça uma prega cutânea na pele do local escolhido e introduza a agulha em ângulo de 90 graussoltando a prega logo após;- Injete a insulina delicadamente e retire a agulha da pele. - O descarte da seringa e agulha não deve ser feito no lixo normal, pois pode machucar quem recolhe e manipula o lixo.- Seringas e agulhas descartáveis de insulina podem ser reutilizadas em nível doméstico, desde que guardados alguns cuidados como a higiene das mãos e a proteção da agulha com sua capa própria.- Cuidado para não se machucar na hora de re-encapar a agulha. Se você estiver fazendo ainsulina em alguém, peça para a própria pessoa re-encapar a agulha.- Em casa, as seringas e agulhas podem ser guardadas em local limpo á temperatura ambienteou junto com a insulina na geladeira. Na reutilização da agulha, não é necessária a limpeza com álcool, pois este retira a camada de silicone da agulha, o que torna a aplicação mais dolorosa. |

|  |
| --- |
| **APLICAÇÃO COM CANETA:** |
| - Prepare a insulina e os materiais como já descrito acima;- Retirar a tampa da caneta;- Separe a caneta em duas partes (corpo e parte mecânica);- Gire o parafuso interno até ficar completamente dentro da parte mecânica;- Acomode o refil de insulina no corpo da caneta;- Recoloque a parte mecânica ao corpo da caneta;- Conecte a agulha na caneta;- Selecione 2 unidades e pressione completamente o botão injetor. Repita a operação até oaparecimento de uma gota de insulina na ponta da agulha;- Selecione o número de unidades de insulina necessárias;- Introduza a agulha no subcutâneo;- Pressione o botão injetor;- Após a administração, aguarde 5 segundos antes de retirar a agulha;- Retire a agulha e pressione o local por mais 5 segundos;- Retire e descarte a agulha utilizada;- Recoloque a tampa da caneta |

|  |
| --- |
| **TRATAMENTO DE HIPOGLICEMIA** (GLICOSE MENOR QUE 70) |
| PACIENTE CONSCIENTE:* Antecipar a refeição ou administrar o equivalente a 15g de carboidrato de absorção rápida:

- 1 colher de sopa ou 2 sachês de mel- 1 copo de água com 1 colher de sopa de açúcar- 3 balas moles- 1 bombomPACIENTE INCONSCIENTE: * Nunca dar líquido pela boca (risco de engasgo e sufocamento!)

- Mel ou açúcar; esfregar na gengiva e na parte de dentro da bochecha, sem fazer o paciente engolir- Leve o paciente imediatamente ao hospital, onde deve ser informada a suspeita de hipoglicemia grave! |