

Considerazioni per i pazienti anziani

- Molte persone anziane hanno poco tessuto adiposo. Scegliere l'angolazione dell'ago e l'angolo di inserzione in modo conseguente, in modo da non fare inavvertitamente un'iniezione intramuscolare invece che sottocutanea.

Considerazioni per l'assistenza domiciliare

- Non è consigliato utilizzare una seconda volta le siringhe, nel contesto domiciliare.
- I cambiamenti e i miglioramenti delle siringhe da insulina per rendere queste ultime meno dolorose hanno prodotto aghi più sottili, più corti, più appuntiti e meglio lubrificati. Per questo, dopo una sola iniezione la punta degli aghi sottili può piegarsi e formare un uncino che potrebbe strappare i tessuti in caso di riutilizzo. Questi aghi così sottili possono spezzarsi e lasciare frammenti nella cute e nei tessuti, se riutilizzati. Il loro riutilizzo comporta un aumento del dolore dell'iniezione, a causa della riduzione della lubrificazione dell'ago e del danneggiamento della punta (Caffrey, 2003).
- Incoraggiare il paziente a consultare le indicazioni delle autorità locali sullo smaltimento dei rifiuti contaminati e appuntiti. Aghi e siringhe dovrebbero essere smaltiti in un contenitore di plastica rigido. Contenitori per detersivi o ammorbidenti liquidi sono una buona scelta, mentre non dovrebbero essere usati i contenitori di vetro.

Variazioni nella procedura

Utilizzare una siringa a penna per somministrare insulina per via sottocutanea



1. Eseguire l'igiene delle mani ed indossare l'equipaggiamento per la protezione personale, secondo le indicazioni.



2. Identificare il paziente.

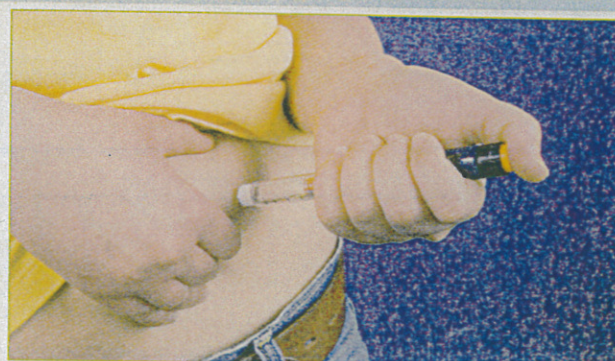


FIGURA A. Paziente che usa una penna per insulina.

3. Spiegare la procedura al paziente.
4. Rimuovere il cappuccio della penna.
5. Inserire una cartuccia di insulina nella penna, seguendo le indicazioni del costruttore.
6. Pulire la punta del serbatoio con alcol.
7. Capovolgere la penna 20 volte per miscelare il farmaco se si usa un'insulina in sospensione.
8. Rimuovere la linguetta protettiva dall'ago.
9. Avvitare l'ago al serbatoio.
10. Rimuovere i cappucci interno ed esterno dell'ago.
11. Tenere la penna in verticale e picchiettare per forzare qualsiasi bolla d'aria verso l'alto.
12. Selezionare il selettore della dose a 2 unità per permettere la fuoriuscita delle bolle d'aria.
13. Tenere la penna in verticale e premere lo stantuffo con decisione. Verificare la presenza di una goccia di insulina sulla punta dell'ago.
14. Controllare il serbatoio del farmaco per assicurarsi che ci sia abbastanza insulina per la dose da somministrare.
15. Controllare che il selettore della dose sia a "0" e poi selezionare le unità di insulina della dose da somministrare.
16. Indossare i guanti.

17. Pulire l'area di iniezione e somministrare l'iniezione sottocutanea, tenendo la penna come una freccetta. Premere il pulsante sulla penna fino in fondo (Figura A).
18. Rilasciare il bottone e contare fino a 6 prima di rimuovere la penna dalla cute.
19. Rimuovere l'ago dalla penna e smaltirlo in un contenitore rigido. Lavarsi le mani.
20. Togliere i guanti e le protezioni personali, se sono state usate.



21. Eseguire l'igiene delle mani.

22. Documentare la somministrazione sulla registrazione computerizzata o non computerizzata della somministrazione dei farmaci.

(Adattato da Moshang, J. (2005). Making a point about insulin pens. *Nursing*, 35(2), 46-47.)