

Perché cambiare l'ago a ogni iniezione

Per la cura del diabete sono da anni disponibili, oltre all'insulina, numerosi altri farmaci che devono essere somministrati attraverso iniezione sottocutanea

Le siringhe, ormai usate raramente, sono state sostituite da penne pre-riempite: più pratiche, discrete, sicure e confortevoli

Per le penne si utilizzano aghi monouso che, rispetto al passato, sono *lubrificati, più affilati, più lisci, più sottili e più corti*, per ridurre la sensazione di dolore durante l'iniezione

Per una efficace iniezione di farmaco è importante:

- **scegliere l'ago più adatto** al paziente in base alle sue caratteristiche fisiche
- utilizzare una **corretta tecnica** iniettiva

ma soprattutto

- utilizzare l'ago **una sola volta**

L'AGO DEVE ESSERE SOSTITUITO SUBITO DOPO OGNI INIEZIONE

Dopo il primo utilizzo:

- il lubrificante si esaurisce
- l'affilatura diminuisce
- la punta si piega (rischio che si spezzi rimanendo nel sottocute)
- la punta diventa a "uncino"
- la sterilità non è più garantita (rischio di infezioni)
- l'ago montato sulla penna e poi riutilizzato aumenta il rischio del passaggio di bolle d'aria
- il farmaco rimasto dentro l'ago utilizzato più di una volta può cristallizzare e impedire il passaggio del farmaco nella iniezione successiva
- inoltre, l'iniezione NON deve essere fatta attraverso i vestiti: la quantità di farmaco iniettato è minore e l'ago si può deformare o spezzare

LE INIEZIONI DIVENTANO QUINDI PIÙ DOLOROSE E SPESSO NON EFFICACI

RICORDA!

- L'ago è monouso e va utilizzato una sola volta
- L'ago deve essere rimosso ogni volta subito dopo l'iniezione
- Non effettuare l'iniezione attraverso i vestiti

copia per il tuo paziente

Annalisa Giancaterini