

EXEMPLAR DE ASSINANTE  
VENDA PROIBIDA

# BD Bom Dia

Uma publicação trimestral do CENTRO BD DE EDUCAÇÃO EM DIABETES - Ano XXI - 76 - 2006



**É TEMPO  
DE CONFIAR**

## ÍNDICE

<i>Por que algumas pessoas utilizam insulina e outras não?</i> -----	03
<i>Nossa amiga insulina</i> -----	04
<i>Via, ângulo de aplicação e prega cutânea</i> -----	05
<i>Regiões que facilitam a auto-aplicação de insulina</i> -----	06
<i>Posições que facilitam a auto-aplicação</i> -----	06
<i>Planejamento do rodízio para aplicação de insulina</i> -----	07
<i>Escolha a seringa adequada</i> -----	08
<i>Preparo e Auto-aplicação com a seringa</i> -----	10
<i>A agulha para caneta certa para você. Preparo e auto-aplicação</i> -----	12
<i>Descarte seguro</i> -----	13
<i>Os riscos da reutilização de agulhas</i> -----	14
<i>Turma da pracinha</i> -----	15

## “O médico prescreveu insulina. E agora, que fazer?”

Vamos encarar uma das duas situações: você foi ao médico, ele diagnosticou Diabetes Mellitus Tipo 1 e disse que você precisa aplicar insulina. Ou então você já tem Diabetes Mellitus Tipo 2 e o doutor disse que está na hora de iniciar o tratamento com aplicações de insulina.

Neste momento, apesar da insegurança e o medo do desconhecido, é preciso manter a calma e procurar entender que usar insulina não é um bicho de sete cabeças. O médico não prescreve aplicações de insulina como um castigo. É justamente o contrário: ele quer ajudá-lo a controlar o seu diabetes. E sendo assim, é melhor considerar a insulina como uma “boa amiga” que estará sempre ao seu lado para que você tenha boa saúde.

Qualquer que seja o seu tipo de diabetes, é fundamental conversar com os profissionais: médico, enfermeiro, nutricionista, farmacêutico entre outros, para conhecer mais sobre o diabetes e o seu tratamento. Leia também nesta edição da revista BD Bom Dia os vários aspectos que envolvem o tratamento com insulina desde o preparo e aplicação até o descarte dos materiais. A turma da pracinha está tratando de um tema muito interessante, a lei sobre o tratamento do diabetes. Afinal, adquirir e aperfeiçoar a Educação em Diabetes é o melhor caminho para você manter um bom controle da glicemia.

Tenha a certeza que o **Centro BD de Educação em Diabetes** e a revista **BD Bom Dia** estarão sempre ao seu lado para que você conviva muito bem com a “amiga insulina”.

**Márcia Camargo de Oliveira**

Coordenadora do Centro BD de Educação em Diabetes

## EXPEDIENTE

**Publicação trimestral do Centro BD de Educação em Diabetes.**

Rua Alexandre Dumas, 1976,  
Chácara Sto. Antonio. CEP 04717-004. São Paulo, SP. Tel.: 08000 115097

**Diretor da publicação:** Márcio Coelho

**Coordenação Geral:** Márcia Camargo de Oliveira

**Jornalista responsável:** Milton Nespatti (MTb 12460-SP)

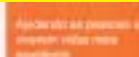
**Revisão:** Gaby Ellmaier

**Diagramação e Editoração eletrônica:** Quattro Publicidade Ltda

**Ilustrações:** Fábio Getúlio Chaves e Outros

**Impressão:** Fabracor

As matérias desta publicação podem ser reproduzidas, desde que citada a fonte.  
Tiragem: 100 mil exemplares.



Para assinar a  
Revista BD Bom Dia

**DISQUE**  
**CENTRO BD**  
DE EDUCAÇÃO EM  
**DIABETES**  
0800115097  
LIGAÇÃO GRATUITA  
www.bdbomdia.com

# Por que algumas pessoas utilizam insulina e outras não?

Porque em algumas pessoas o pâncreas pára de produzir insulina. Já em outras a produção é pequena ou a insulina não é bem utilizada. Vamos entender melhor?



A insulina é um hormônio fabricado no pâncreas, que tem a função de garantir a entrada da glicose (açúcar) nas células para produção de energia.

Quando não há produção de insulina, a produção está diminuída ou ainda a insulina produzida não executa bem a sua função, surge o Diabetes Mellitus.

## EXISTEM 2 TIPOS DE DIABETES:

### Diabetes Mellitus Tipo 1

O pâncreas **pára de produzir** insulina.

O DM tipo 1 está presente em 5 a 10 % das pessoas com diabetes e é mais comum em crianças, adolescentes e adultos jovens.

O início dos sintomas é rápido assim como a evolução para complicações, se não tratado prontamente com aplicações de insulina. Por isso a pessoa com DM Tipo 1 necessita de aplicações diárias de insulina desde o início do seu tratamento.



### Diabetes Mellitus Tipo 2

O pâncreas **diminui a produção** de insulina ou a insulina produzida não é utilizada adequadamente pelo organismo.

O DM tipo 2 representa 90% das pessoas com diabetes, destas 60 a 90% estão acima do peso ou são obesas. É mais comum em adultos após os 40 anos de idade. Geralmente existem outras pessoas na família com diabetes.

O início dos sintomas é lento, podendo permanecer assintomáticos por longos períodos.

A pessoa com DM tipo 2 poderá usar insulina futuramente, devido à diminuição da produção de insulina com o passar do tempo.



Saiba mais – Ligue para o Centro BD de Educação em Diabetes no 08000 115097, ou acesse o site: [www.bdbomdia.com](http://www.bdbomdia.com)

# Nossa "AMIGA" insulina de cada dia

Até a descoberta da insulina em 1921 por Frederick Banting, não havia tratamento eficaz para o diabetes. Atualmente, existem insulinas bem semelhantes a que nosso pâncreas produz e de diversos tipos de ação, algumas com ação prolongada de até 24 horas de duração e outras com ação rápida com início de ação em 15 minutos conhecidas como insulinas ultra-rápidas.

## INSULINA HOJE: MÁXIMO CONFORTO E TOTAL BENEFÍCIO PARA A SUA SAÚDE

Se você faz aplicações de insulina e acha isso desconfortável, saiba que o tratamento por este método hoje é mais fácil e praticamente indolor. Quem tem

diabetes há mais tempo conheceu as seringas de vidro e as grandes agulhas de metal que precisavam ser limpas e "reesterilizadas". A BD vem se dedicando há várias décadas na elaboração de seringas, agulhas para canetas e outros produtos para facilitar as aplicações e, assim, ajudar as pessoas com diabetes a aderirem ao tratamento com insulina.

Conclusão: as aplicações de insulina, o monitoramento freqüente da glicemia, a boa alimentação e a prática regular de exercícios físicos são fundamentais hoje para ter boa saúde amanhã e usufruir no futuro de mais benefícios no tratamento ■

Leonard Thompson, de 14 anos de idade com Diabetes Mellitus Tipo 1, foi primeiro ser humano a receber uma aplicação de insulina.



Leonard com sua mãe, em janeiro de 1922



Meses após receber as aplicações de insulina



Leonard, anos depois

# VIA, ÂNGULO DE APLICAÇÃO E PREGA CUTÂNEA

## VIA SUBCUTÂNEA

Para garantir absorção gradativa e eficaz da insulina, a aplicação deve acontecer no tecido subcutâneo, que fica entre a pele e o músculo.



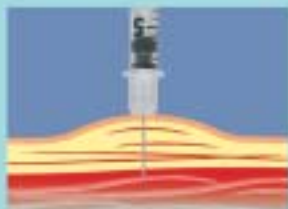
## ATENÇÃO

*Se aplicar insulina no músculo ou na pele, intensifique o controle da glicemia e se identificar alterações importantes, procure ajuda médica.*

## RISCOS DE APLICAÇÃO DE INSULINA NO MÚSCULO:

Quando aplicada no músculo, a insulina é absorvida rapidamente provocando hipoglicemia logo após a aplicação e hiperglicemia tardia.

A aplicação é desconfortável e geralmente sangra, já que no músculo temos mais e maiores vasos sanguíneos.



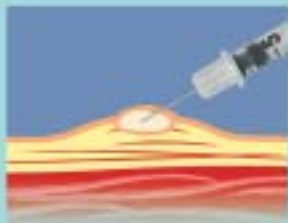
## PREGA CUTÂNEA: O QUE É E PARA QUE SERVE?

Prega cutânea é uma "pinça" feita com os dedos polegar e indicador, e serve para evidenciar o tecido subcutâneo, favorecendo a aplicação de insulina no local correto. Não utilize todos os dedos para fazer a "pinça", pois dessa forma estará favorecendo a aplicação da insulina no músculo.



## RISCOS DE APLICAÇÃO DE INSULINA NA PÉLE:

Quando aplicada na pele, a insulina é absorvida lentamente, a aplicação é desconfortável, a região fica avermelhada e forma pequena bolha no ponto de aplicação. Há perda de insulina e tudo isso leva a hiperglicemia. Ocorrendo aplicação na pele não aperte a "bolha" nem aplique mais insulina.

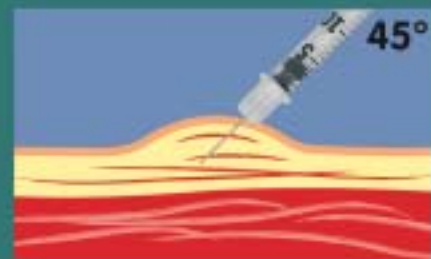


## ÂNGULO DE APLICAÇÃO: QUAL É O RECOMENDADO ENTRE A AGULHA E A PELE NO MOMENTO DA APLICAÇÃO?

1- Quando a agulha é adequada para o tipo físico, ela deve penetrar perpendicular a pele, em ângulo de 90 graus.

2 – Se a agulha for maior que a indicada para o seu tipo físico, existe o risco de aplicação no músculo. Neste caso, deve ser feita uma inclinação de 45 graus em crianças e de 60 graus em adultos.

**Atenção:** se a agulha for menor que a indicada para o seu tipo físico, existe o risco de aplicação na pele e não deve ser utilizada. Veja como escolher a agulha adequada nas páginas (9 e 12).



# REGIÕES QUE FACILITAM A AUTO-APLICAÇÃO DE INSULINA

As regiões recomendadas para a auto-aplicação de insulina são as que possuem mais tecido subcutâneo, ficam afastadas das articulações, grandes vasos sanguíneos, nervos, e devem ser de fácil acesso.

### REGIÕES RECOMENDADAS PARA AUTO-APLICAÇÃO

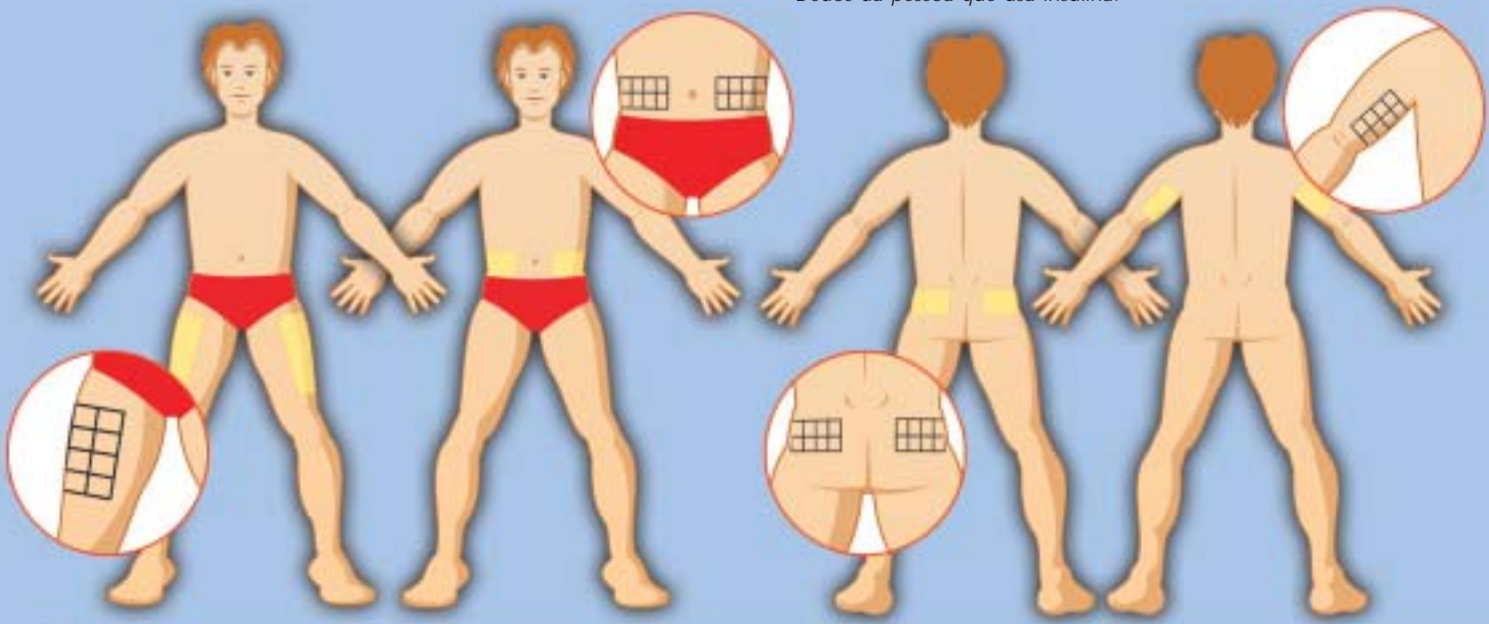
**Braços** – Região posterior, três dedos\* abaixo da axila e três dedos acima do cotovelo.

**Coxas** – Região frontal e lateral, três dedos abaixo da virilha e três dedos acima do joelho.

**Abdome** – Regiões laterais direita e esquerda, distantes três dedos do umbigo.

**Nádegas** – Região superior lateral externa da nádega.

\* Dedos da pessoa que usa insulina.



# POSIÇÕES QUE FACILITAM A AUTO-

Aplicação no Braço



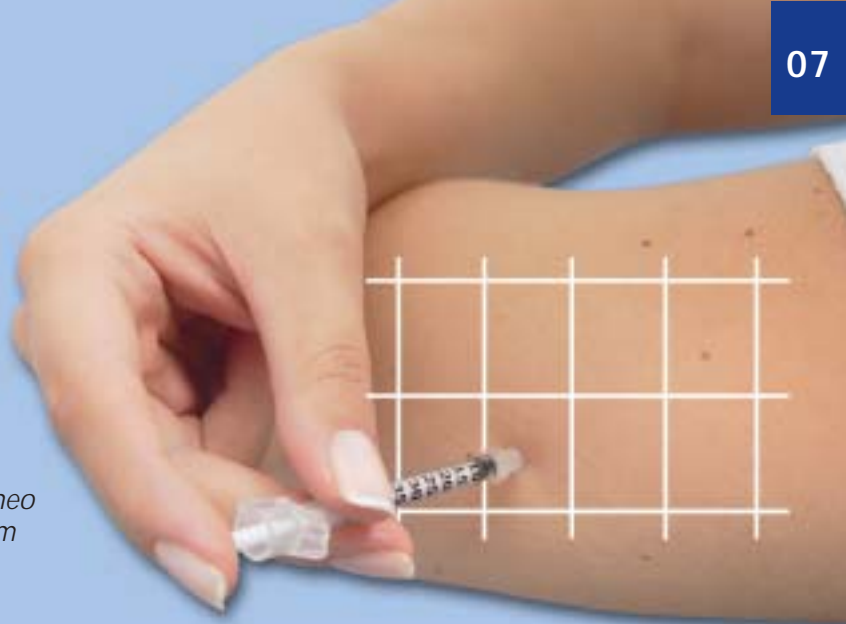
Aplicação na Coxa



Aplicação



# PLANEJAMENTO & EXECUÇÃO DO RODÍZIO NOS LOCAIS DE APLICAÇÃO DE INSULINA



*O rodízio previne deformidades no tecido subcutâneo que prejudicam a absorção da insulina e provocam alterações nos níveis glicêmicos.*

## COMO PLANEJAR

Para planejar, considere o número de aplicações, horários, atividades do dia-a-dia, profissão e exercícios físicos. Divida as regiões recomendadas para auto-aplicação em pequenas partes, a partir de linhas imaginárias, com distância de 2 ou 3 dedos entre elas, formando vários pontos distintos em cada região de aplicação. Use um ponto diferente, da mesma região, a cada aplicação e só repita o mesmo ponto após intervalo mínimo de 14 dias.

## UMA APLICAÇÃO DIÁRIA

Se você faz uma aplicação por dia, escolha a região de sua preferência. Faça a aplicação cada dia em um ponto diferente da região escolhida. Alterne entre os lados direito e esquerdo. Quando preferir, mude para outra região recomendada.

## DUAS OU MAIS APLICAÇÕES DIÁRIAS

Se você faz duas ou mais aplicações por dia, escolha e fixe uma região diferente para cada horário de aplicação.

Sugestão para quem faz 4 aplicações diárias: de manhã, aplique no braço. No almoço, aplique no abdome. À tarde, na nádega. À noite, na coxa. ■

## APLICAÇÃO



## ATENÇÃO

- Se você trabalha à noite ou em regime de escala de horário, informe o médico, enfermeiro e nutricionista.
- Organize suas aplicações de insulina evitando as regiões que serão mais utilizadas em alguma atividade ou exercício físico, pois a insulina será absorvida rapidamente provocando hipoglicemia. Exemplo: aplicar na coxa e jogar futebol.
- Aproveite o momento da aplicação para apalpar a região. Se sentir algum ponto endurecido, não faça a aplicação nesse local até que volte ao normal. Isso evitará a má absorção da insulina e possíveis alterações nos níveis glicêmicos.

**OLÁ! EU SOU  
A SERINGA DE INSULINA  
BD ULTRA-FINE  
QUE VOCÊ USA TODOS  
OS DIAS! QUER ME  
CONHECER MELHOR? ENTÃO  
OLHA  
SÓ COMO EU SOU:**



- Minha agulha é a mais fina que existe para te dar maior conforto. Ela é fixa no meu corpo, assim não há desperdício de insulina.
- O protetor da minha agulha evita a contaminação e deve ser retirado somente no momento do uso.
- Meu corpo é transparente, a escala de graduação é em unidades e bem nítida para você colocar sempre a dose certa de insulina.
- Meu êmbolo vem protegido para evitar contaminação, por isso só deve ser removido no momento do preparo da insulina.
- A embalagem em que eu venho com minhas irmãs tem que estar sempre lacrada no momento da compra.

Se você tiver qualquer dúvida a meu respeito, pode ligar para o **Centro BD de Educação em Diabetes: 08000 11 5097** ou **acesse o site: [www.bdbomdia.com](http://www.bdbomdia.com)**

# ESCOLHA A SERINGA E A AGULHA BD ULTRA FINE™ ADEQUADAS AO SEU TRATAMENTO COM INSULINA

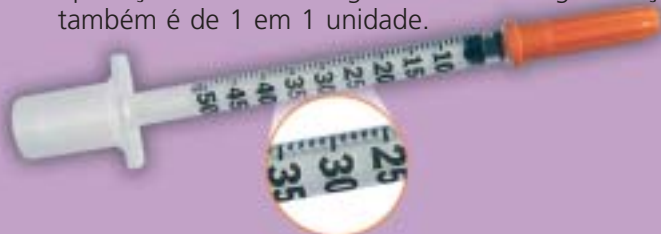
## TRÊS OPÇÕES DE SERINGAS

Com diferentes capacidades e escalas, a seringa deve ser escolhida de acordo com a dose de insulina prescrita pelo médico.

**SERINGA DE 30 UNIDADES** – Indicada para prescrições de até 30 unidades de insulina por aplicação. Nesta seringa a escala é graduada de 1 em 1 unidade.



**SERINGA DE 50 UNIDADES** – Indicada para prescrições entre 30 e 50 unidades de insulina por aplicação. Nesta seringa a escala de graduação também é de 1 em 1 unidade.



**SERINGA DE 100 UNIDADES** – Indicada para prescrições entre 50 e 100 unidades de insulina por aplicação. Nesta seringa a escala de graduação é de 2 em 2 unidades.



A

O



**CONHECER E SABER ESCOLHER A SERINGA E A AGULHA CORRETAS É O PRIMEIRO PASSO PARA AUTO-APLICAÇÃO SEGURA E CONFORTÁVEL.**

## DUAS OPÇÕES DE AGULHA

A agulha deve ser escolhida de acordo com o seu tipo físico e as características de cada região do corpo recomendada para auto-aplicação. Veja as orientações abaixo e faça a escolha correta.

### AGULHA BD ULTRA-FINE™ II CURTA - 8MM DE COMPRIMENTO

Indicada para crianças, adolescentes, adultos com tipo físico magro e normal.



### BD ULTRA-FINE ORIGINAL - 12,7MM DE COMPRIMENTO

Indicada para adultos que estão acima do peso e obesos.



## CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES PARA ESCOLHA DA AGULHA

**1.** Pessoas acima do peso e obesas que possuem braços e/ou coxas com pouco tecido subcutâneo devem posicionar a agulha de 12,7 mm em ângulo de 60 graus para evitar que a agulha atinja o músculo nestas regiões. Estas pessoas também podem utilizar a agulha curta de 8mm na coxa e/ou braço.



**2.** Atletas têm massa muscular desenvolvida e uma baixa porcentagem de gordura. Portanto, mesmo que estejam acima do peso, devem usar agulha curta de 8 mm. Se utilizarem a agulha de 12,7mm, devem posicionar a agulha em ângulo de 60 graus para evitar que a agulha atinja o músculo.



**3.** Gestantes que usavam insulina antes da gravidez podem utilizar o mesmo tamanho de agulha durante a gravidez, caso estejam com o peso recomendado para uma gravidez saudável. As mulheres que não usavam insulina e passam a usar durante a gravidez, devem considerar o seu tipo físico e avaliar cada região recomendada para aplicação, sempre com a ajuda de um profissional ■



# PREPARO E AUTO-APLICAÇÃO DE INSULINA COM

## PREPARO COM UM TIPO DE INSULINA



1. Lave e seque bem as mãos. Separe a seringa BD Ultra-Fine™, a insulina e o BD Alcohol Swabs.



2. Role levemente o frasco de insulina entre as mãos no **mínimo 20 vezes**. Este movimento serve para misturar a insulina de aspecto leitoso. Não agite o frasco rapidamente para evitar a formação de bolhas que podem dificultar o preparo.



3. Limpe a tampa de borracha do frasco com BD Alcohol Swabs. Espere secar para introduzir a agulha.



4. Pegue a seringa e puxe o êmbolo para aspirar o ar até a extremidade de borracha alinhar-se com a marca da escala que indica a quantidade de insulina recomendada pelo médico. Mantenha a agulha com o protetor.



5. Mantenha o frasco de insulina apoiado em uma mesa ou balcão. Retire o protetor da agulha e injete o ar no frasco, pressionando o êmbolo.



6. Pegue o frasco sem retirar a agulha e vire-o de cabeça para baixo. Puxe o êmbolo lentamente, aspire a insulina até a extremidade de borracha alinhar-se com a marca da escala, que indica a quantidade de insulina a ser aplicada.



7. Verifique se há bolhas de ar na seringa. Se houver, elimine-as batendo levemente com o dedo na parte onde elas se encontram. Quando as bolhas atingirem o bico da seringa, empurre o êmbolo para as bolhas voltarem ao frasco de insulina. Repita o procedimento até que todas as bolhas desapareçam.



8. Inverta o frasco de insulina e retire a agulha. Se a aplicação não for imediata, recoloque o protetor da agulha para prevenir contaminação.

## PREPARO COM DOIS TIPOS DE INSULINA

Prepare misturas de 2 tipos de insulina somente com prescrição médica. Neste **exemplo** utilizaremos insulina NPH e Regular.



1. Lave e seque bem as mãos. Separe a seringa BD Ultra-Fine™, as insulinas e o BD Alcohol Swabs.



2. Role levemente o frasco de insulina entre as mãos por no mínimo 20 vezes. Este movimento serve para misturar a insulina de aspecto leitoso. Não agite o frasco rapidamente para evitar a formação de bolhas que podem dificultar o preparo.



3. Limpe as tampas dos dois frascos com BD Alcohol Swabs e espere secar.



4. Pegue a seringa e puxe o êmbolo para aspirar o ar até a marca da escala que indica a quantidade de insulina NPH prescrita.

# SERINGA

Para aplicar insulina com seringa basta seguir passo-a-passo as etapas descritas a seguir e em pouco tempo você terá prática suficiente para fazer a auto-aplicação e ser mais independente.



5. Injete o ar dentro do frasco de insulina NPH e, em seguida, **retire a agulha sem aspirar a insulina.**



6. Pegue a mesma seringa e puxe o êmbolo até a marca da escala que indica a quantidade de insulina R prescrita.



7. Injete o ar no frasco de insulina R e **não retire a agulha.**



8. Vire o frasco de cabeça para baixo e puxe o êmbolo lentamente até a marca da escala que indica a quantidade de insulina R recomendada.



9. Retorne o frasco para a posição inicial e retire a agulha lentamente.



10. Volte para o frasco de insulina NPH e vire-o de cabeça para baixo. Introduza a agulha no frasco, segurando no corpo da seringa com cuidado para não perder a insulina R que já está na seringa.



11. Puxe o êmbolo e aspire lentamente a quantidade de insulina NPH prescrita. Observe se a quantidade de insulina preparada corresponde à soma das doses das insulinas NPH e R prescritas.



12. Retorne o frasco para posição inicial e retire a agulha lentamente.

13. Realize a auto-aplicação como descrita a seguir.

**ATENÇÃO: EM CASO DE ERRO EM QUALQUER MOMENTO DO PREPARO DE 2 TIPOS DE INSULINA, DESPREZE TUDO E RECOMECE.**

## AUTO-APLICAÇÃO COM SERINGA



1. Passe BD Alcohol Swabs com um movimento único no local escolhido para a aplicação. Espere secar.



2. Faça a prega cutânea com uma das mãos ou apóie a região para formar uma prega cutânea. Com a outra mão segure no corpo da seringa como se fosse um lápis. Mantenha uma pequena distância entre a agulha e o ponto de aplicação. Introduza a agulha na pele com um movimento rápido, firme e leve.



3. Injete a insulina pressionando o êmbolo continuamente, nem muito rápido nem muito devagar. **Aguarde no mínimo 5 segundos com a agulha no subcutâneo, para garantir que toda a insulina preparada foi aplicada.**



4. Solte a prega cutânea e retire a agulha suavemente, mas com um único movimento. Caso ocorra sangramento, faça uma leve pressão no local por alguns segundos.



**OII! EU SOU A AGULHA BD ULTRA-FINE. SE VOCÊ USA CANETA PARA APLICAR INSULINA, ENTÃO JÁ ME CONHECE. MESMO ASSIM GOSTARIA DE FALAR UM POUCO MAIS A MEU RESPEITO. VEJA COMO EU SOU:**

- *Eu tenho um protetor externo. Ele deve ser usado sempre que você me descartar após a aplicação.*
- *Eu também tenho um protetor interno que mantém a minha agulha bem protegida da contaminação.*
- *Como você já sabe, somos uma família com três tamanhos diferentes de agulha para você escolher.*
- *O meu lacre me protege da contaminação. Só deve ser removido antes do uso.*

Agora vou dar uma dica para você me usar com total segurança: só me leve para casa na minha caixa lacrada.

# ESCOLHA A AGULHA DE CANETA CERTA PARA O SEU TIPO FÍSICO

**TRÊS OPÇÕES DE AGULHA BD PARA CANETAS**  
A AGULHA DEVE SER ESCOLHIDA DE ACORDO COM O SEU TIPO FÍSICO E AS CARACTERÍSTICAS DE CADA REGIÃO DO CORPO RECOMENDADA PARA AUTO-APLICAÇÃO.  
VEJA AS ORIENTAÇÕES ABAIXO E FAÇA A ESCOLHA CORRETA.

**Se você é criança, adolescente, adulto magro ou com tipo físico normal, há duas opções:**



**BD Ultra-Fine™ III Mini com 5 mm de comprimento**

Usando a agulha Mini é dispensável a realização da prega cutânea no momento da aplicação.

A agulha BD Ultra-Fine™ III Mini de 5 mm é a menor e mais fina agulha disponível no mercado brasileiro.



**BD Ultra-Fine™ III Curta com 8 mm de comprimento**

**Se você é adulto e está acima do peso ou é obeso a agulha indicada é:**



**BD Ultra-Fine™ Original com 12,7 mm de comprimento**

## PREPARO E AUTO-APLICAÇÃO DE INS

Se você optou por usar caneta, leia com atenção o manual de instrução e siga todas as orientações do fabricante. É importante saber que a diferente da caneta, há o risco de ocorrer erro na dosagem e/ou a caneta poderá quebrar. Veja a seguir as orientações gerais de preparo e aplicação.

1. Pegue a caneta e confira o tipo de insulina conforme a prescrição médica. Introduza o refil na caneta.



2. Movimente-a lentamente, no mínimo 20 vezes, para misturar a insulina de aspecto leitoso.



3. Use BD Alcohol Swabs para assepsia no local que será acoplada a agulha.



4. Retire o lacre de uma agulha BD Ultra-Fine™ nova.



5. Coloque a agulha BD Ultra-Fine™ nova. Comprove o fluxo de insulina, conforme orientação do fabricante.  
6. Selecione a dose prescrita conforme prescrição médica.



### Considerações importantes para escolha da agulha

1. Pessoas acima do peso e obesas que possuem braços e/ou coxas com pouco tecido subcutâneo devem posicionar a agulha de 12,7 mm em ângulo de 60 graus para evitar que a agulha atinja o músculo nestas regiões. Estas pessoas também podem utilizar a agulha Curta de 8mm ou da agulha Mini de 5 mm na coxa e/ou braço.
2. Atletas têm massa muscular desenvolvida e uma baixa porcentagem de gordura. Portanto, mesmo que estejam acima do peso, devem usar Curta de 8mm ou da agulha Mini de 5 mm. Se utilizarem a agulha Original de 12,7mm, devem posicionar a agulha em ângulo de 60 graus para evitar que a agulha atinja o músculo.
3. Gestantes que usavam insulina antes da gravidez podem utilizar o mesmo tamanho de agulha durante a gravidez, caso estejam com o peso recomendado para uma gravidez saudável. Já as mulheres que não usavam insulina e passam a usar durante a gravidez, devem considerar o seu tipo físico e avaliar cada região recomendada para aplicação sempre com a ajuda de um profissional ■

## INSULINA COM CANETA

Insulina de marca e caneta devem ser a mesma. Se você usar uma insulina de marca diferente, a aplicação com canetas de todas as marcas.



7. Faça a assepsia no local escolhido para a aplicação usando BD Alcohol Swabs com um movimento único. Espere alguns segundos até secar.

8. Insira a agulha na pele e pressione o botão de aplicação. **Continue com a agulha no subcutâneo por no mínimo 10 segundos** a fim de garantir que toda a insulina foi aplicada. Se após a aplicação pingar insulina da agulha, na próxima aplicação deixe a agulha mais tempo no subcutâneo.

9. Após o uso, retire a agulha usando o protetor externo e descarte-a. Recoloque a tampa da caneta e guarde todo o conjunto no estojo em local fresco.

## DESCARTE SEGURO É ATO DE CIDADANIA

Sempre que você faz o descarte correto das seringas, agulhas, tiras e lancetas, está contribuindo para evitar que pessoas sofram acidentes e fiquem doentes. Além disso, está protegendo a natureza e todo o meio ambiente.

### Onde descartar o material?

Logo após o uso, descarte todo o material em recipiente de paredes rígidas, com tampa e identifique-o como material contaminado. Outra opção é utilizar o **BD Descartex™ de 1,5 litro**, coletor que tem a aprovação das Associações de Diabetes e da Sociedade Brasileira de Diabetes.



### Que destino deve ser dado ao coletor quando estiver cheio?

Entregue o coletor improvisado ou o **BD Descartex de 1,5 litro** no posto de saúde mais próximo da sua casa, para ser incinerado, tratamento que irá destruir de forma segura e correta todo o material.



Para saber mais sobre descarte, entre em contato com o **CENTRO BD DE EDUCAÇÃO EM DIABETES**  
08000 11 5097

# DESVANTAGENS & RISCOS NA REUTILIZAÇÃO DE SERINGAS E AGULHAS

O reuso de seringas e agulhas podem resultar em desvantagens e riscos para a terapia eficaz com insulina. Conheça a seguir as alterações e conseqüências.

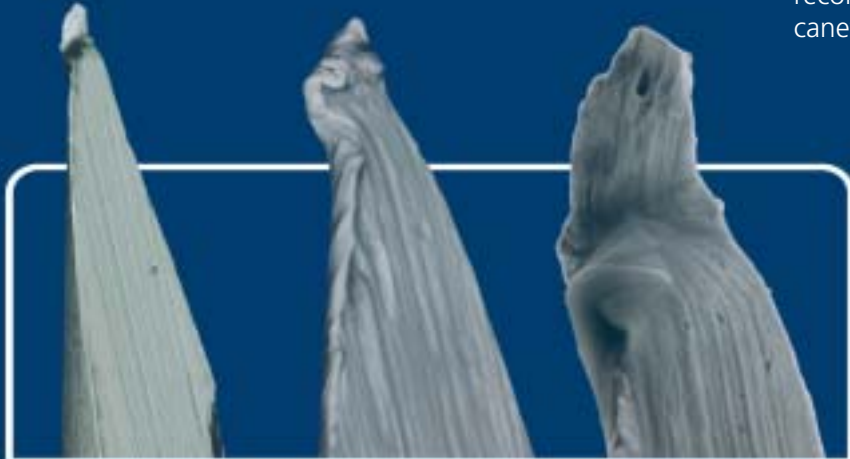
## SERINGAS

- **Desgaste na escala de graduação:** A reutilização de seringas causa diminuição nas marcas da escala de graduação. Isso provoca erro na dosagem da insulina.

## AGULHAS

- **Alteração na ponta da agulha:**

À medida que a agulha é reutilizada, adquire formato de anzol diminuindo a capacidade de penetração na pele e tecido subcutâneo, provocando microtraumas e posterior lipodistrofia. **\*Veja fotos ampliadas das pontas das agulhas reutilizadas.**



\* Photographs from Dieter Look and Kenneth Straus : Nadeln mehrfach verwenden? Diabetes Journal 1998, 10:S. 31-34.

Com o reuso, existe o risco de ruptura da ponta da agulha e fragmentos metálicos podem permanecer na pele e subcutâneo.

- **Diminuição da lubrificação:** O reuso remove o silicone (lubrificante) e diminui a capacidade de deslizamento da agulha

- **Obstrução da agulha:** o resíduo de insulina que permanece no interior da agulha reutilizada se cristaliza. Por isso há necessidade de maior pressão para injetar a insulina até obstruir totalmente a agulha.

- **Desperdício de insulina:** a permanência da agulha na caneta após uso, favorece a entrada de ar e saída de insulina. A presença de bolhas de ar no frasco pode provocar erro de dosagem. Por isso, recomenda-se a remoção e descarte da agulha da caneta a cada aplicação ■

## AVALIE OS RISCOS DECORRENTES DA REUTILIZAÇÃO DE SERINGAS E AGULHA:

- Desconforto e dor nas aplicações
- Erro na dosagem
- Desperdício de insulina
- Infecção
- Lipodistrofia - Alteração no tecido subcutâneo
- Alteração da glicemia

## LIPODISTROFIA: O QUE É, COMO EVITÁ-LA E TRATÁ-LA?

Lipodistrofia é uma alteração no tecido subcutâneo, causada pela reutilização de agulha e ausência de rodízio nos pontos de aplicação de insulina.

Entre as conseqüências da lipodistrofia podem ocorrer deformações da região afetada, redução da sensibilidade

no local, além de absorção irregular da insulina quando aplicada na área afetada, prejudicando o controle da glicemia.

Se ocorrer lipodistrofia, não faça aplicações de insulina na área até que o problema desapareça, o que pode levar até alguns meses.



**Para evitar a ocorrência de lipodistrofia, é fundamental fazer o rodízio nos pontos de aplicação e não reutilizar agulhas ■**

TURMA DA PRACINHA EM:

# UMA LEI PARA O DIABETES



... ALGUMAS DELAS SÃO SOBRE DOENÇAS E SEUS TRATAMENTOS. POR EXEMPLO, O DIABETES TEM UMA LEI ESPECÍFICA QUE LOGO, LOGO VAI ENTRAR EM "VIGOR", ELA É MAIS OU MENOS ASSIM: TODA PESSOA COM DIABETES, **INSCRITA NO PROGRAMA DO GOVERNO**, TERÁ ACESSO A DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DE MEDICAMENTOS, ÍTENS NECESSÁRIOS À APLICAÇÃO DE INSULINA E À MONITORAÇÃO DA GLICEMIA.\*

ESSA LEI, ASSIM QUE ENTRAR EM VIGOR (O QUE DEVERÁ OCORRER EM SETEMBRO DE 2007) BENEFICIARÁ MUITAS PESSOAS COM DIABETES QUE UTILIZARÃO O **SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS**, PARA CONSEGUIR SUA MEDICAÇÃO E TUDO MAIS

POR ISSO NÓS, QUE TEMOS DIABETES, DEVEMOS FICAR SEMPRE LIGADOS NESTE TIPO DE INFORMAÇÃO, LENDO SEMPRE AS NOTÍCIAS QUE APARECEM NOS JORNAIS E NA TV.



# FIM

\*Lei n 11.347. Fonte consultada: [www.adj.org.br](http://www.adj.org.br)

# A BD SEMPRE PRESENTE NA EVOLUÇÃO DO TRATAMENTO DO DIABETES COM INSULINA



Ajudando as pessoas a viverem vidas saudáveis

## SERINGA DE INSULINA BD ULTRA-FINE™ - FÁCIL LEITURA, PRECISÃO NAS DOSAGENS

Pacotes com 10 seringas, disponíveis nas graduações de 100, 50 e 30 unidades, com duas opções de agulhas:



*Quando você comprar seringas de insulina BD, observe se o pacotinho está fechado. Verifique também se as extremidades das seringas estão com seus protetores da agulha e do êmbolo. Recuse embalagens abertas*

## BD ULTRA FINE™ - AGULHA PARA CANETA

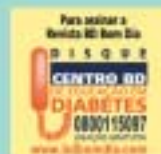
Caixas com 100 agulhas, disponíveis nas seguintes opções:



Muitas canetas. Agulhas só BD! Seja qual for a marca da sua caneta, as agulhas só podem ser BD Ultra-fine™ as únicas compatíveis com todas as canetas disponíveis no mercado brasileiro.

## BD ALCOHOL SWABS – SEGURANÇA E HIGIÊNE

Gaze embebida em álcool isopropílico a 70% em embalagens unitárias disponíveis em caixas com 100 sachês.



Para obter maiores informações ligue para o Centro BD de Educação em Diabetes-08000 115097