

Kas içine enjeksiyonu
önlemek, hastalarımın
yaşadığı hipoglisemik
atak sayısını azaltmaya
yardımcı olabilir.
Bu nedenle
BD Micro-Fine™ + 4mm
Kalem İğnesi'ni
öneriyorum.

Zeynep 34, Diyabet Hemşiresi



Helping all people
live healthy lives

Şimdi hep beraber
değişme zamanı

BD Micro-Fine™ + 4mm

Kas içine daha az sayıda enjeksiyon yapılması hipoglisemik
atak riskinin azaltılmasına yardımcı olabilir.



Kan Şekeri Yönetimi

– doğru dengeyi bulma

Hastalarınızın kan şekeri düzeylerini kontrol etmesine yardımcı olabilmemiz, şu üç unsur arasında doğru dengeyi sağlayabilmenize bağlıdır: **Egzersiz, Beslenme Biçimi, İnsülin**

Enjeksiyon tekniğinin önemi

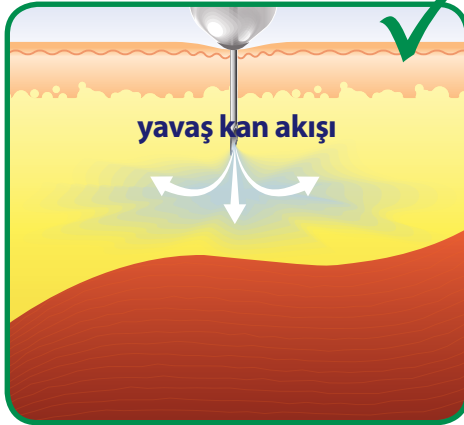
Enjeksiyon tekniği insülini doğru şekilde verme tekniğidir.

Enjeksiyon tekniğinin doğru olması, hastanızın günlük kan şekeri kontrolünde çok önemli bir fark yaratabilir. İnsülin, deri altındaki yağ tabakası tarafından öngörülebilir bir şekilde emilebilmesi için tasarlanmıştır. Böylece hastalarınızın hedeflediği kan şekeri düzeyine ulaşmasına ve kan şekeri düzeyinin beklenmedik bir şekilde düşme veya yükselme olasılığını azaltmaya yardımcı olur.

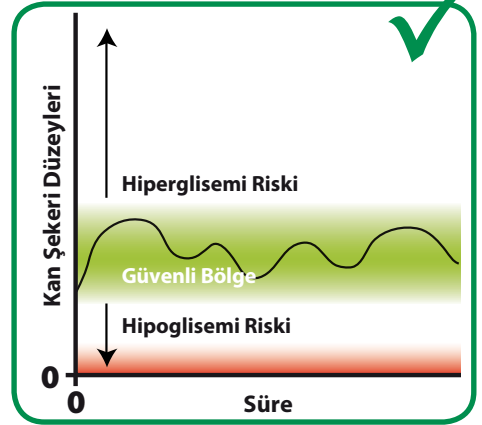


İyi glisemi kontrolü
– denge sağlanmasına bağlıdır

Subkutan (yağ doku) enjeksiyon öngörülebilir insülin emilimi sağlar



Kan Şekeri Düzeyleri iyi bir şekilde yönetilir



Subkutan Yağ Kalınlığı – değişkendir

Deri kalınlığı ortalama olarak 2 mm ve nispeten sabit olsa bile, subkutan yağ tabakasının kalınlığı büyük oranda değişkendir.¹

Subkutan yağ kalınlığı yaşı, cinsiyete ve VKİ değerine bağlı olarak **büyük oranda değişebilir**. Subkutan yağ kalınlığı ayrıca her enjeksiyon bölgesi içinde de değişkenlik gösterebilir.¹

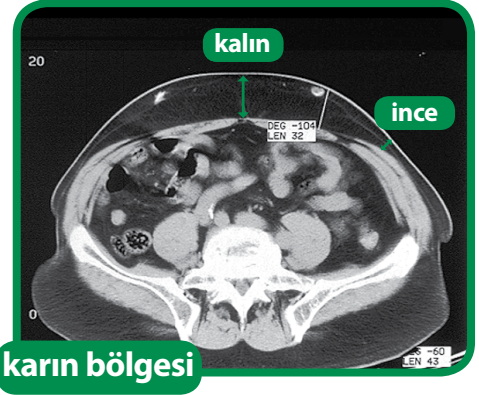
MR görüntüleme, subkutan yağın tek bir enjeksiyon bölgesinde ne kadar değişken olabileceğini görebilmemizi sağlar.

Subkutan yağ tabakası kalınlığındaki büyük değişiklikler, enjeksiyonun kas içine yapılması riskini artırır.

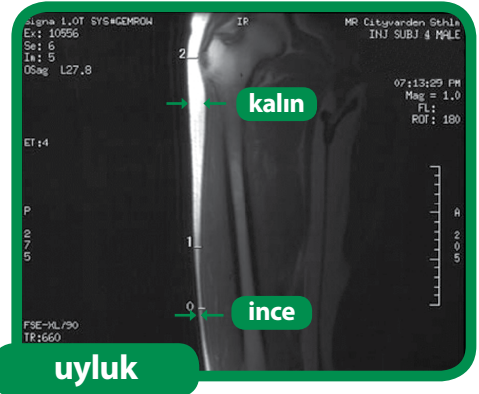
İnsülinin bir enjeksiyon bölgesinde subkutan yağ tabakasına verilebilmesi için yeterince kısa olan bir iğne, hemen bitişindeki enjeksiyon bölgesi için çok uzun olabilir; bu da kas içine enjeksiyon riskiyle sonuçlanır.

Tüm enjeksiyonlar için **BD Micro-Fine™+4mm Kalem İğnesi** kullanılması, kas içine enjeksiyon riskini azaltabilir.

Bu görüntüde umbilikal bölge yakınında subkutan yağ kalınlığının yeterli olduğu kısımlar görülmektedir, ancak oblik bölgeye doğru yağ tabakasının ne kadar incelendiğine dikkat edin. Enjeksiyon bölgeleri dönüşümlü olarak kullanıldığında özellikle önemlidir.



Uyluğa ait bu taramada ise subkutan yağ tabakası inceden kalına doğru değişmektedir.



Kas içine enjeksiyonlar – hipoglisemi riskini artırır

Hipoglisemi, insülin emiliminin hızlanarak kan dolaşımına geçmesinden kaynaklanabilir.

Enjeksiyon nereye yapılmalıdır?

İnsülin derinin hemen altındaki **subkutan yağ tabakasına** enjekte edilmelidir.

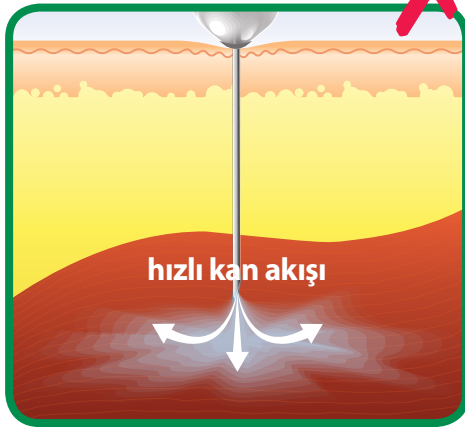
Subkutan yağ kalınlığının her enjeksiyon bölgesinde değişiklik gösterebilmesi, enjeksiyonun yağ tabakasına mı yoksa kas tabakasına mı yapıldığını anlamayı zorlaştırır.

Araştırmalar² egzersiz yapan bir kasa enjekte edilen insülinin subkutan yağ tabakasına doğru şekilde enjekte edilen insüline kıyasla iki kattan daha hızlı bir şekilde emilebileceğini göstermiştir.

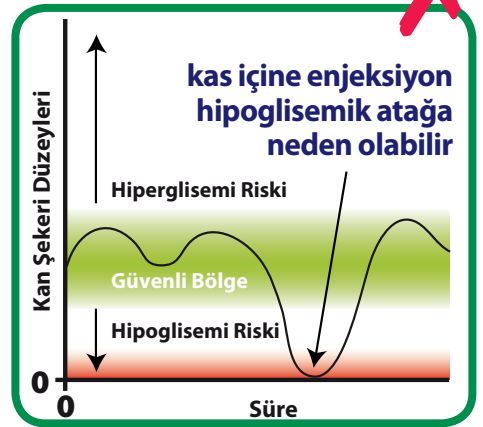
Bu ise glisemi kontrolünü hastalar için daha da güçleştirir ve daha fazla hipoglisemi atağı geçirmelerine neden olabilir.

BD Micro-Fine™+ 4mm kalem iğnesine geçiş, enjeksiyonun kas içine yapılması riskini belirgin ölçüde azaltarak hipoglisemik atak riskinin azaltılmasına yardımcı olabilir.^{1,2}

Kas içine enjeksiyon
insülin emilimini hızlandırır



Kas içine enjeksiyon
hipoglisemiye neden olabilir



BD Micro-Fine™+4mm Kalem İğnesi kas içine yapılan enjeksiyonların azaltılmasına yardımcı olabilir

Kas içine daha az sayıda enjeksiyon yapılması hipoglisemik atak riskinin azaltılmasına yardımcı olabilir.

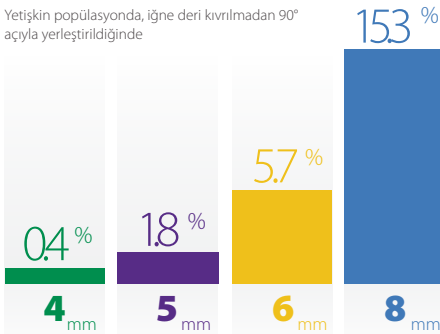
BD Micro-Fine™+4mm kalem iğnesine geçiş, enjeksiyonun kas içine yapılması riskini belirgin ölçüde azaltabilir ve hipoglisemik atak riskinin azaltılmasına yardımcı olabilir.²

Araştırmalar¹ daha uzun iğne kullanımının kas içine enjeksiyon (IM enjeksiyon) riskini arttırdığını göstermiştir.

BD Micro-Fine™+4mm Kalem İğnesi, hem tutarlı bir şekilde deriden geçecek kadar uzun hem de çoğu zaman kas tabakasına erişemeyecek kadar kısa şekilde tasarlanmıştır.

İğne uzunluğuna göre hesaplanan kas içine enjeksiyon olasılığı¹

► Yetişkin popülasyonda, iğne deri kıvrılmadan 90° açıyla yerleştirildiğinde



4 mm'lik Kalem İğnesi ile karşılaştırıldığında

5 mm = x 5 kat daha fazla IM enjeksiyon riski

6 mm = x 14 kat daha fazla IM enjeksiyon riski

8 mm = x 38 kat daha fazla IM enjeksiyon riski



Neden **BD Micro-Fine™ + 4mm** **Kalem İğnesi'ne** geçmek gerekiyor?

- 1** Kas içine enjeksiyon yapılması riskinin azaltılmasına katkıda bulunur.
- 2** Daha iyi insülin akışı için ince duvar teknolojisine sahiptir.
- 3** Diyabet tedavisine yönelik tüm kalem cihazları ile uyumludur.*
- 4** Çoğu hastada derinin katlanıp yükseltilmesine gerek bırakmayan basit bir enjeksiyon tekniğidir.



BD, her yıl diyabet tedavisi için tüm dünyadaki hastalara milyarlarca kalem iğnesi üreten, dünya çapındaki en büyük kalem iğnesi üreticisidir.

BD, diyabet yönetimini geliştirmeye ve diyabet hastalarının yaşam kalitesini arttırmaya yardımcı olacak ürün ve hizmetlerin geliştirilmesi konusunda karardır.



Helping all people
live healthy lives

320139

BD, BD Logo and BD Micro-Fine are trademarks of Becton, Dickinson and Company.
© 2012 BD. All claims and copy are correct at the time of print, April 2012

Üretici Firma: Becton Dickinson İthalat İhracat Limited Şirketi

Türkiye Merkez Ofis Adresi: Rüzgarlıbahçe Mah. Ş. Sinan Eroğlu Cad. No:6 Akel İş Merkezi A Blok, -3. Kat 34805 Kavacık Beykoz- İSTANBUL

İthalatçı Firma: Karmel Medikal Ltd. Şti. Esentepe Mh. Akasya Sk. Zengin 2 Sitesi C Blok No. 13/18 Nilüfer BURSA

KDV dahil PSF (1 kutu içerisinde 100 adet kalem iğnesi): 27 TL

*Tüm iddialar yalnızca halen Türkiye'da kullanımda olan diyabet ilaçları ve cihazları ile ilgilidir.

¹ Gibney MA, Arce CH, Byron KJ, Hirsch LJ. Skin and subcutaneous adipose layer thickness in adults with diabetes at sites used for insulin injections: implications for needle length recommendations. Curr Med Res Opin 2010;26:1519-30.

² Fridl Anders, Jan & Linde Brigitta. Hypoglycaemia Risk During Exercise after Intramuscular Injection of Insulin in Thigh in IDDM. Diabetes Care, Vol. 13, No. 5, May 1990, 473-477

Becton Dickinson İthalat İhracat Limited Şirketi
Rüzgarlıbahçe Mah. Ş. Sinan Eroğlu Cad. No:6 Akel
İş Merkezi A Blok, -3. Kat
34805 Kavacık Beykoz- İSTANBUL