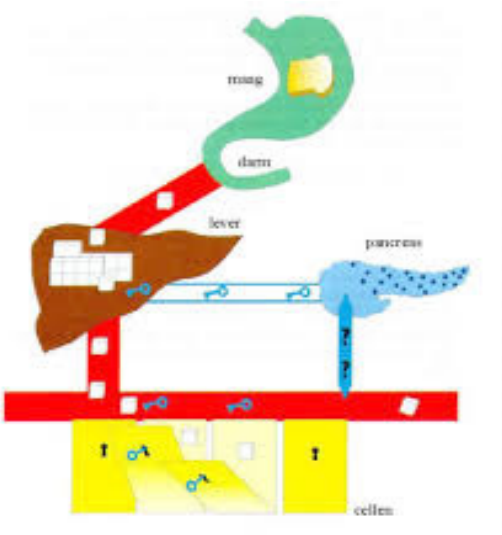
5 Insuline

Qu'est-ce que l'insuline ?

L'insuline est une hormone (= clé) sécrétée par le pancréas. L'insuline agit comme une clé qui ouvre la porte des cellules afin de permettre au glucose d'y entrer.
Chez le patient atteint de diabète de type 1, le pancréas ne produit pas d'insuline, ce qui entraîne une accumulation des sucres dans le sang et une insuffisance d'énergie au niveau cellulaire. L'insuline fait baisser le taux de glucose dans le sang.
L'insuline est injectée dans le tissu sous-cutané au moyen d'un stylo ou d'une pompe.



azdelta
Uw ziekenhuis.

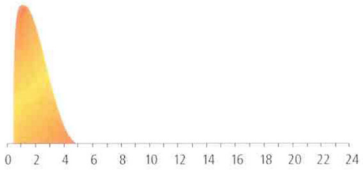
Cette brochure est revisée le 05/07/2020 0520 5854-FR

Types d'insuline

Insuline à action ultrarapide

Par exemple, Novorapid, Apidra, Humalog

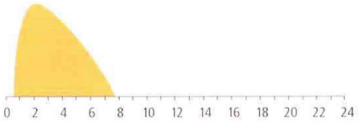
- 10 à 15 minutes AVANT le repas (chez les personnes qui mangent peu, après le repas)
- durée d'action : 3 à 4 heures
- pas de collations (max. 1 portion de glucides)



Insuline à action rapide

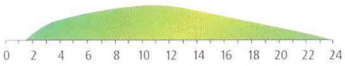
Par exemple, Humuline regular, Insuman Rapid, Actrapid

- 15 à 30 minutes avant le repas
- durée d'action : 6 à 8 heures



Insuline à action lente = insuline basale

Par exemple, Lantus, Levemir,Tresiba , Toujeo
- administrer à heure fixe
- durée d'action : 22 à 24 heures



Comment administrer l'insuline ?

Stylos à insuline





Novonordisk

Il existe deux types de stylos :
- insuline prandiale
- insuline à action lente

Utilisation du stylo autopiqueur

- Contrôler la quantité d'insuline présente dans le stylo.
- Visser l'aiguille (4-5 mm).
- Purger 2 x et répéter l'opération jusqu'à ce qu'une goutte d'insuline apparaisse.
- Préparer la dose.
- Prendre un pli de peau et piquer perpendiculairement.
- Compter jusqu'à 15.
- Retirer le stylo et relâcher le pli de peau.

Pompe à insuline



Medtronic

Pompe à insuline = administration continue d'insuline à action ultrarapide.

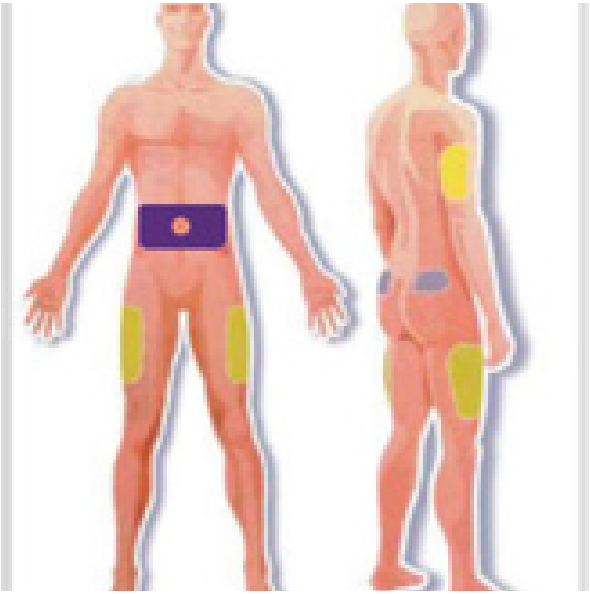
Schéma basal = administration continue de petites doses d'insuline, simulation physiologique du pancréas.

Bolus prandial = dose supplémentaire d'insuline administrée lors des repas.

La glycémie doit malgré tout être contrôlée avant chaque repas et avant le coucher.
Vous êtes personnellement responsable de l'utilisation de la pompe.

Où injecter l'insuline ?

- sites d'injection fixes par repas
- respecter un schéma fixe
- semaine 1 = côté gauche du corps
- semaine 2 = côté droit du corps



Importance de la rotation !

Prévention des lipodystrophies = gonflement du tissu adipeux aux sites d'injection d'insuline.

Avantage : injection moins douloureuse

Inconvénient : dérèglement du diabète, valeurs glycémiques fluctuantes

Conseils relatifs à l'insuline

Insuline

- Conserver les réserves d'insuline dans la porte ou le bac à légumes du réfrigérateur.
- Ranger le stylo (sans aiguille) en cours d'utilisation à température ambiante : ne pas dépasser un mois d'utilisation.
- Le réservoir de la pompe à insuline doit être remplacé chaque semaine ou lorsqu'il est vide.
- Ne pas exposer l'insuline à des températures extrêmes.
  En dessous de 0° --> l'insuline est détruite.
  Au-dessus de 40° --> elle perd son efficacité.
- L'insuline est gratuite.
- Achat en pharmacie sur prescription du médecin généraliste/pédiatre (CD).

Aiguilles pour stylo

- Longueur d'aiguille : 4 à 5 mm
- Vous pouvez vous procurer des aiguilles pour stylo auprès de l'Association du diabète ou en acheter en pharmacie.
- Changer d'aiguille à chaque injection.
- Après chaque injection, dévisser l'aiguille à l'aide du capuchon.
- Jeter les aiguilles usagées dans le collecteur d'aiguilles (collecteur plein = parc à conteneurs)

w www.azdelta.be

Source : équipe de diabétologie