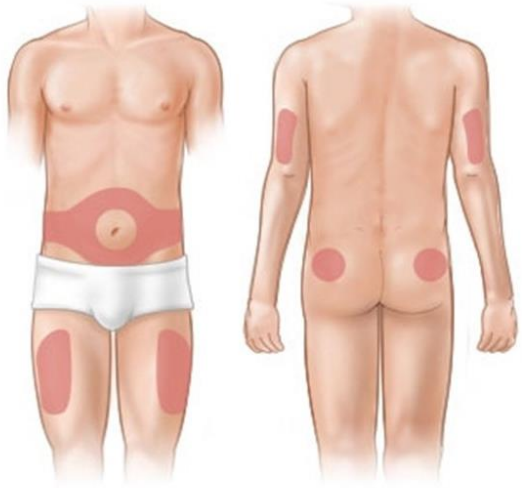
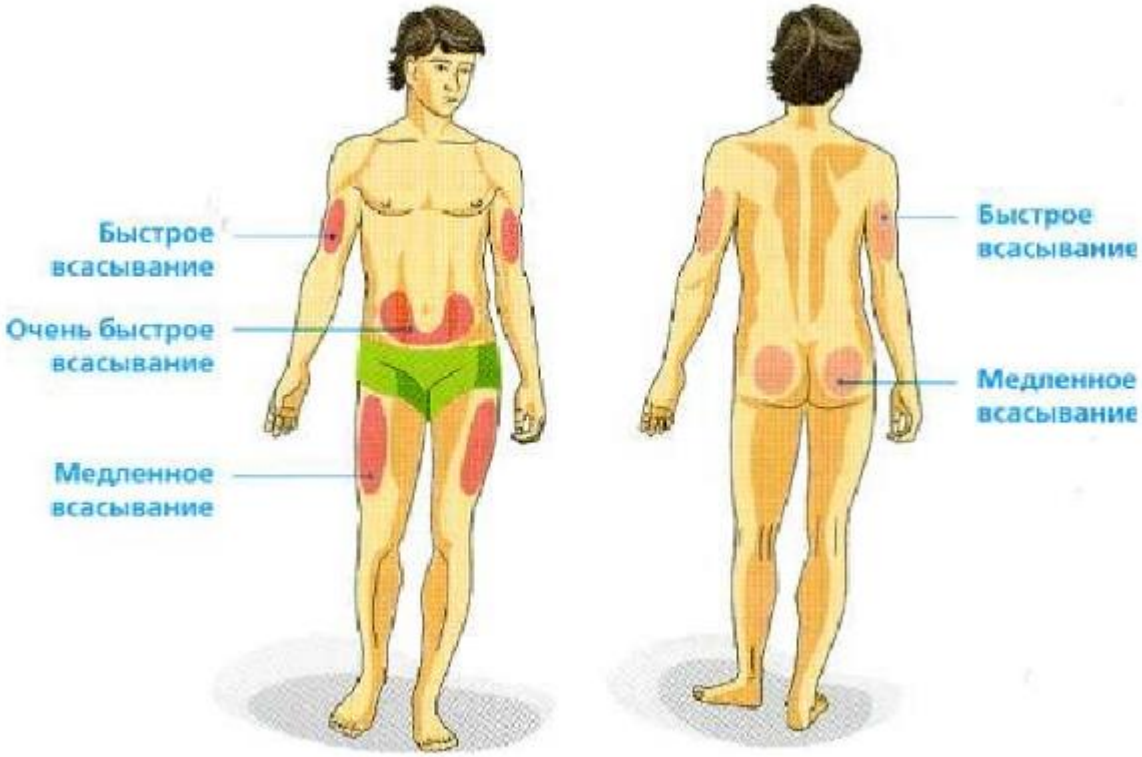
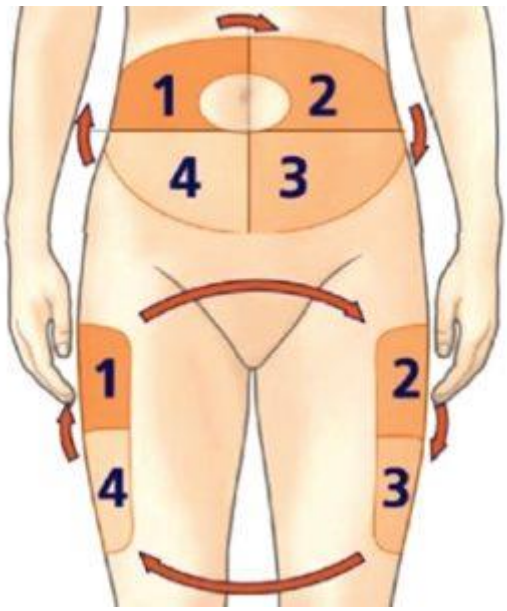
Области инъекций инсулина



- Бедра
- Живот
- Ягодицы
- Плечо



Действие инсулина наиболее оптимально, когда препараты короткого и ультракороткого действия вводятся в подкожно-жировую клетчатку живота, а пролонгированные препараты в плечо или в бедро. При проведении инъекции имеет значение мышечная работа.



Меняйте места введения инсулина так, чтобы они находились на расстоянии не менее 2 см друг от друга, по принципу ротации! На рисунке 2 показано, как менять места инъекций инсулина, вводя препараты инсулина в одно место на протяжении одной недели; при этом инсулин быстрого действия вводится в переднюю стенку живота, а препараты длительного действия – в наружную часть ляжки.

Инъекции инсулина нельзя делать в шрамы, рядом с послеоперационными шрамами, при выраженных поверхностных венах, вблизи инфицированных ран, в местах липогипертрофии, ближе чем в 2 см от предыдущего места инъекции.