

## **Protocol**

### **Toedienen van een subcutane injectie met insuline in kant-en-klaar injectiespuit**

#### **Let op!**

##### **Dit is een Voorbehouden Handeling**

De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.

#### **Doel**

Parenteraal toedienen van insuline op steriele wijze, onder de huid.

#### **Algemene opmerkingen**

De arts kan zo nodig het gewenste injectiemateriaal en de te injecteren plaats bepalen

Plaats van injecteren kan zijn:

- het bovenbeen
- de bovenarm
- de buik rond de navel
- de bil
- (hanteer het met de cliënt / arts overeengekomen wisselschema)

Injecteer nooit in:

- in de buurt van grote bloedvaten
- littekenweefsel
- plaatsen die ontstoken of pijnlijk zijn.
- verlamde ledematen
- ledematen met trombose of oedeem.
- plaatsen met rode of blauwe verkleuringen.
- een geopereerd of te opereren gebied
- een hematoom
- plaatsen die hard aanvoelen
- binnen een cirkel van 4 cm rond de navel
- binnen een omtrek van 2 cm van de vorige injectieplaats
- een arm of been met een infuus of shunt
- in arm of been waarvan lymfklieren verwijderd zijn

Indien men vergeet insuline te spuiten, raadpleegt men altijd eerst de arts.

#### **Benodigheden**

- Dienblad
- Bekkentje
- Pleister
- Kant-en-klaar injectiemateriaal met juiste naaldlengte
- Naaldencontainer

#### **Vorbereiding**

- Doe sieraden af
- Handen wassen
- Zorg voor privacy
- Vertel de cliënt het doel van de handeling en wat er gaat gebeuren, of indien deze dit niet kan begrijpen: noem de naam van de cliënt en maak duidelijk dat er iets gaat gebeuren.

Leg uit dat het inbrengen van de naald pijn kan doen alsook dat deze pijn is te verminderen door het betreffende lichaamsdeel te ontspannen.

- Leg alle benodigdheden binnen handbereik op een dienblad.

### Werkwijze

- Gebruik het voorgeschreven kant-en-klaar systeem.
- Controleer het voorgeschreven kant-en-klaar systeem op vervaldatum en op intacte verpakking
- Volg de aanwezige gebruiksaanwijzing op.
- Lees altijd de bijsluiter in verband met bijzonderheden van de medicijn.
- Leg in het bekkentje:
  - a) het kant-en-klaar systeem
  - b) pleister
  - c) naaldencontainer
- Ga naar de cliënt.
- Laat de cliënt liggen of zitten.
- Bepaal nauwkeurig de plaats van injecteren:
- Verwijder de luchtbelletjes **niet** uit de spuit
- Bij de huidplooi techniek:
  - Steek de naald met de opening naar boven, onder een hoek van 45° in de voet van een huidplooi, laat de huidplooi los. Controleer of de naald subcutaan zit door deze heen en weer te halen (als de naald subcutaan zit beweegt de huid niet).
- Bij de loodrecht techniek:
  - Steek de naald loodrecht onder een hoek van 90° in de huid.
- Trek de zuiger iets terug om te controleren of men in een bloedvat zit. Indien men in een bloedvat zit de naald verwijderen en opnieuw beginnen.
- Spuit de insuline langzaam in.
- Let op de reactie van de cliënt.
- Verwijder de naald snel.
- Druk de insteekopening af met het watje en wrijf richting hart.
- Doe het injectiemateriaal in de naaldencontainer.
- Plak zo nodig een pleister op de insteekopening.
- Evalueer zo mogelijk de handeling met de cliënt.
- Breng de cliënt in de voorafgaande situatie.
- Ruim alles op.
- Handen wassen.
- Noteer in het dossier (of ander afgesproken plaats) dat de injectie gegeven is.

### Complicaties

- Ontstekingen
- Bloedinkjes

Complicaties moeten altijd in het zorgdossier worden opgeschreven en aan de arts te worden gemeld.

### Mag zelfstandig worden verricht door

Verpleegkundige is bevoegd

Andere zorgverleners als men beschikt over een bekwaamheidsverklaring (afhankelijk van het beleid van de organisatie waar men werkt)

#### **Let op:**

Het is de bedoeling met dit protocol een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het protocol kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt, echter alleen in opdracht van of met instemming van een arts.

Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van dit protocol raadpleegt men de direct leidinggevende.

In situaties waarin dit protocol niet voorziet, overlegt men met de opdrachtgever en/of de direct leidinggevende.

Afwijken van dit protocol kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van dit protocol te allen tijde moeten kunnen motiveren. Dit protocol, hoewel richtinggevend, is slechts een hulpmiddel en kan en mag nimmer de plaats innemen van het eigen denken en handelen van de zorgverlener / ondersteuner.

De zorgverlener / ondersteuner kent en neemt bij het hanteren van dit protocol zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Dit protocol is niet bestemd voor particulier gebruik.

**Auteur:** D.Slagter, verpleegkundige

**Publicatiedatum:** 1 mei 2001

**Laatste herziening:**07-03-2011

**Disclaimer:** De auteur draagt geen enkele verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van dit protocol. Raadpleeg zo nodig de arts.

**Copyright** © 2001 - 2012 Dick Slagter All rights Reserved.