

DE INJECTIE IS MAKKELIJKER DAN U DENKT



Mensen met type 2 diabetes kunnen GLP-1 RA of insuline-injecties nodig hebben wanneer het voedingsplan, het gewichtsverlies, de lichaamsbeweging en orale geneesmiddelen tegen diabetes niet voldoende zijn om de gewenste bloedglucosewaarden te bereiken

GLP-1 RA zijn injecteerbare moleculen die een alternatief kunnen vormen voordat u op insuline overgaat. Ze worden in 1 of 2 injecties per dag toegediend, of voor de meest recente in 1 injectie per week.

Diabetes is een ziekte die vordert en het inspuiten van een GLP-1 RA of insuline is een klassieke stap in de behandeling van uw diabetes.

Daarom moet een behandeling met injecties niet als een mislukking worden beschouwd.



U BENT NIET ALLEEN!

Veel mensen zijn om verschillende redenen terughoudend om zichzelf te injecteren:

- Angst voor pijn of naalden
- Schuldgevoelens
- Gevoel alsof het uw «laatste redmiddel» is
- Angst voor hypoglykemie
- Herinnering aan een dierbaar persoon die insuline gebruikte

Bent u zich ervan bewust dat ?

Het leven verder gaat ?

Mensen die zichzelf al lang injecteren zullen u vertellen dat het leven echt verder gaat. U kunt nog steeds werken. U kunt nog steeds rijden. U kunt sporten en oefeningen doen. U kunt sociale contacten hebben en reizen

Pen of injectiespuit ?

De pen en de injectiespuit hebben beiden zowel voor- als nadelen. Raadpleeg uw zorgverlener om te weten welke van de twee instrumenten voor u het meest geschikt is

Discreet gebruik

Wanneer de injecties discreet uitgevoerd worden, merken de mensen om u heen het nauwelijks. Bovendien gebruiken de meeste mensen met diabetes nu insulinepennen in plaats van injectiespuiten. De pen vergemakkelijkt de injectie en maakt het

gebruik ervan discreter. Door de vertrouwde vorm ervan, ontdoet de pen ook de therapie van het dramatische karakter voor mensen die bang zijn voor injectiespuiten en naalden.

Omdat een GLP-1 RA maar eenmaal per week wordt geïnjecteerd, kunnen de plek en de dag gekozen worden om de injectie zo discreet mogelijk toe te dienen.

Een medische behandeling

Houd altijd in gedachten dat de toediening van insuline een medische behandeling is. Er zijn dus geen compromissen mogelijk. U moet uw behandeling op het juiste moment injecteren, en ongeacht waar heeft u het recht om dat te doen. Het is niet de moeite waard om het risico op **een hypoglykemie** te lopen door u zich van tevoren thuis of in de auto een injectie te geven voor u bijvoorbeeld uit eten gaat.

DE INJECTIE IS MAKKELIJKER DAN U DENKT



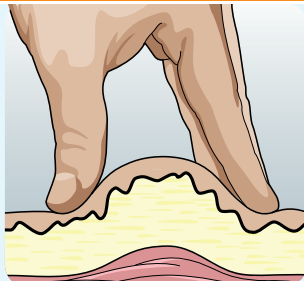
ADVIES OM UW INJECTIE ZO COMFORTABEL MOGELIJK TE MAKEN¹



- Regelmatig de injectiezones en -plaatsen afwisselen
- Bij het gebruik van een alcoholdoekje, wachten tot de alcohol volledig is opgedroogd
- Injecties vermijden op plekken waar de huid gekwetst of beschadigd is
- Naalden slechts eenmaal gebruiken
- Vóór gebruik het product op kamertemperatuur laten komen
- De naald snel in de huid steken; dezelfde hoek gebruiken ten opzichte van het huidoppervlak voor het insteken en terugtrekken van de naald
- Langzaam de inhoud van de spuit injecteren

Huidplooi techniek voor iets langere naalden

Wanneer u een naald gebruikt die langer is dan 4 mm, dan moet u waarschijnlijk een huidplooi oppakken, zoals uw arts of diabetesopvoeder heeft bepaald.



1. Neem op een geschikte plaats een huidplooi tussen duim, wijs- en middelvinger. Pak alleen de huid op en NIET de spier eronder.

2. Pak de pen klaar voor gebruik, en steek de injectienaald loodrecht in het bovenste deel van de huidplooi. Injecteer de behandeling
3. Houd de naald ten minste 10 seconden* onder de huid vanaf het moment dat de doseringsschaal op nul staat, zodat u zeker weet dat de volledige dosis is geïnjecteerd.

4. Zorg ervoor dat u tijdens het injecteren de huidplooi blijft vasthouden.
5. Trek de naald voorzichtig uit de huid en laat tegelijkertijd de huidplooi los.
6. Plaats de naaldbeschermer op de naald en stop de naald in een scherpafvalcontainer.

*Raadpleeg de instructies van de fabrikant van de injecteepen.