

embecta, faisait anciennement partie de BD



Guide de la technique d'injection pour les adultes

Nous avons intégré près de 100 ans
d'expertise sur la technique d'injection,
afin de vous aider à tirer le meilleur
parti de votre traitement


embecta™

Il est essentiel de contrôler votre glycémie pour vous assurer de réduire les risques associés au diabète. Trouver le bon équilibre entre activité, alimentation et insuline est parfois difficile.

Pour vous permettre de tirer le meilleur parti de votre traitement par injection, nous avons élaboré ce guide simple en 5 étapes.



5 étapes vers le succès

1

Prenez soin de vous

2

Les étapes de l'injection

3

Une technique d'injection correcte

4

Attention aux lipohypertrophies

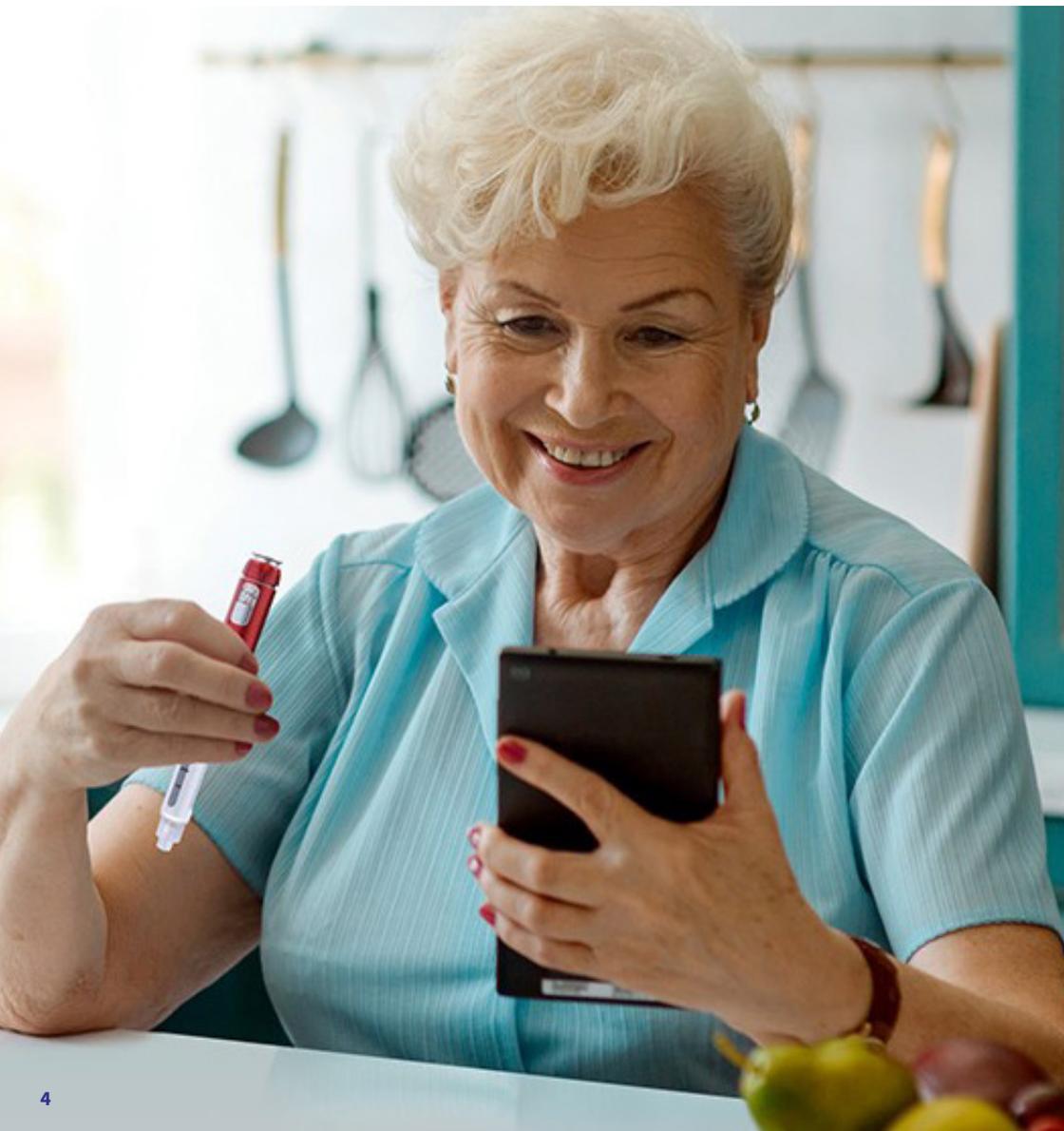
5

Conservation et élimination

1

Prenez soin de vous

Ne vous inquiétez pas si vous êtes anxieux au début de l'injection, c'est tout à fait normal ! Mais n'oubliez pas qu'en vous injectant de l'insuline, vous commencerez à vous sentir mieux à mesure que votre glycémie se stabilisera.



Vous avez une question diabète ? Votre nouveau compagnon interactif vous répond !



BD™ Diabetes Care App

- Techniques d'injection
- Recettes
- Coaching interactif
- Suivi de la glycémie et des doses d'insuline

Votre nouvelle application BD™ Diabetes Care App vous propose des contenus personnalisés à tous les moments de la journée pour vous aider à mieux vivre votre diabète.



**Télécharger rapidement
votre application.**



Et aussi...

BD and Me™

**La plateforme dédiée aux patients et aux professionnels,
pour une meilleure pratique de l'injection**

- **Un plan d'apprentissage accessible partout et adapté à votre mode de vie**

- **Simple, ludique et intuitif** : des modules d'apprentissage à consulter à toute heure de la journée.
- **Complet** : toutes les informations dont vous avez besoin, regroupées en un seul espace.
- **Fiable** : basé sur les données cliniques les plus récentes.¹



 bd.com/bdandme

2

Les étapes de l'injection

Avec l'aide de votre professionnel de santé spécialiste du diabète, envisagez d'utiliser l'aiguille à stylo BD Micro-Fine Ultra™ Pro 4mm.

L'aiguille à stylo 4 mm est considérée comme l'aiguille à stylo la plus sûre pour les adultes et les enfants indépendamment de l'âge, du sexe, de l'origine ethnique ou de l'IMC.¹



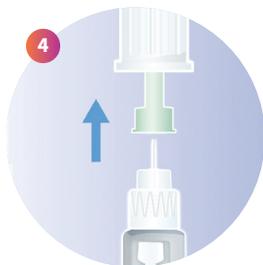
Lavez-vous les mains à l'eau tiède et au savon, rincez et séchez-les.



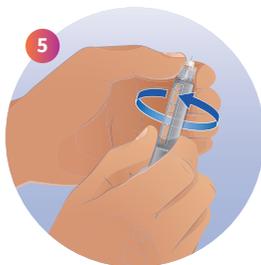
Si l'insuline est trouble, faites rouler le stylo à insuline ou la cartouche 10 fois.



Et secouez le stylo à insuline ou la cartouche 10 fois jusqu'à ce que l'insuline paraisse bien homogène.



Installez une nouvelle aiguille sur le stylo injecteur, en vous assurant que l'aiguille soit alignée avec le stylo.



Vissez l'aiguille à stylo puis retirez les capuchons extérieur et intérieur.



Testez l'aiguille avec 2 unités d'insuline de sorte qu'au moins une goutte soit visible sur la pointe de l'aiguille.

Veillez vérifier le type et la date de péremption de votre insuline.



Saisissez la dose correcte à injecter.



Injectez à 90° dans la peau.*



Une fois l'aiguille insérée, appuyez doucement sur le bouton poussoir jusqu'à ce que la dose complète soit administrée.



Puis comptez lentement jusqu'à 10 avant de retirer l'aiguille.



Maintenez la pression sur le bouton poussoir pendant que vous retirez l'aiguille.



Retirez immédiatement l'aiguille après injection et jetez la en toute sécurité dans un collecteur pour objets tranchants (DASRI).

* Votre professionnel de santé peut vous conseiller si vous devez avoir un pli cutané.

3

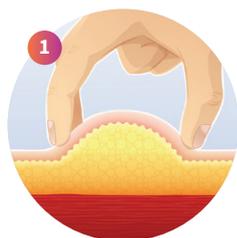
Technique d'injection correcte

Les bénéfices de l'alternance des sites d'injection et d'une technique d'injection correcte ont été démontrés :²⁻⁵

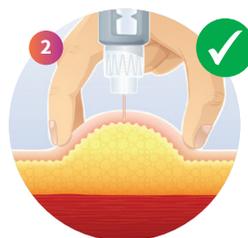
- ✓ Protéger le tissu sain*
- ✓ Éviter la formation de lipohypertrophie (voir étape 4)
- ✓ Améliorer l'équilibre glycémique

La réalisation d'un pli cutané n'est pas nécessaire en cas d'utilisation d'aiguille de 4 mm.

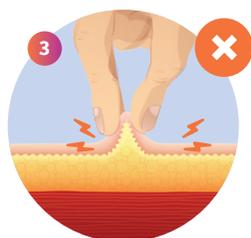
Si la formation d'un pli cutané est nécessaire :



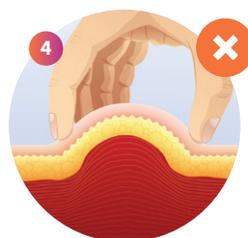
Utilisez l'index et le pouce ou l'index, le majeur et le pouce.



Injectez lentement l'insuline à un angle de 90° par rapport à la surface cutanée.



Ne pincez pas votre peau au point d'avoir mal.

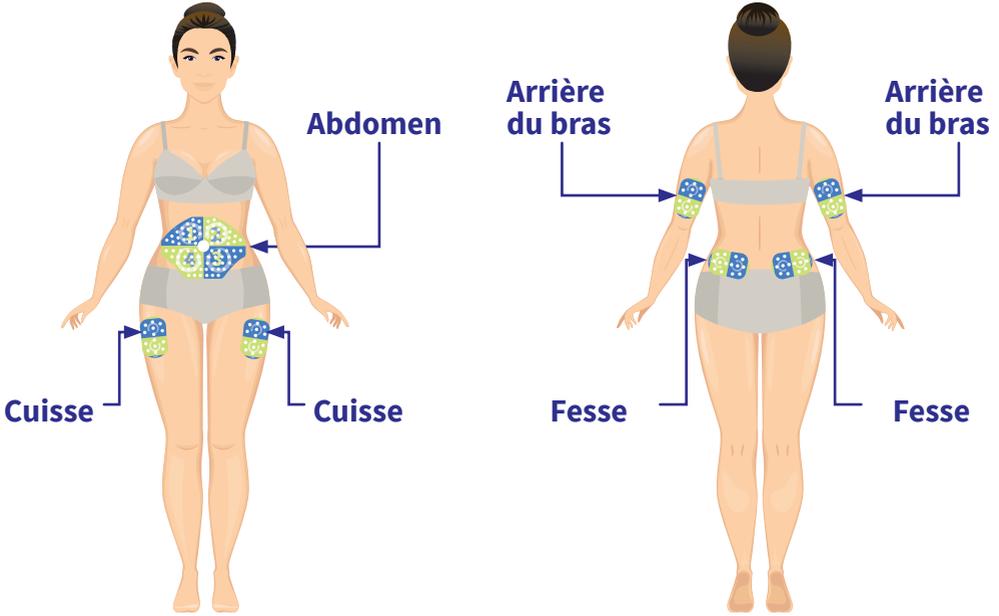


Assurez-vous également de ne pas pincer les muscles.

* Il est démontré que des sites d'injection incorrects ou non alternés augmentent considérablement le risque de lipohypertrophie pouvant entraîner une malabsorption de l'insuline.

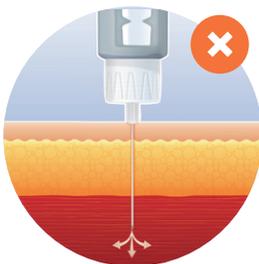
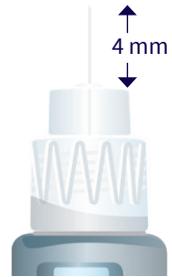
Où injecter

Les nouvelles recommandations en matière d'injection et de perfusion d'insuline stipulent que les sites d'injection recommandés sont les suivants¹ :

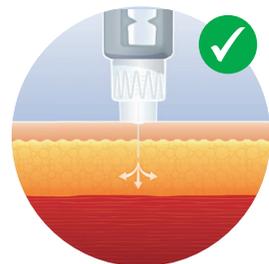


Évitez d'injecter dans un muscle

L'insuline doit être injectée dans le tissu sous-cutané (la couche de graisse) et non dans le muscle ! Utilisez une aiguille à stylo courte de 4 mm pour réduire les risques d'injections dans le muscle. Les injections dans les muscles peuvent perturber votre équilibre glycémique.¹



aiguille de 8mm ou plus longue

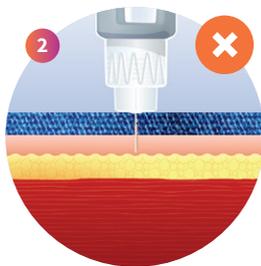


Prenez soin de vos sites d'injection

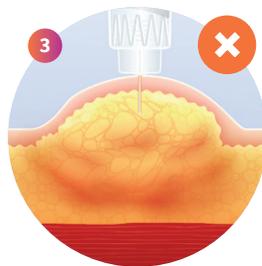
Prendre soin de vos sites d'injection est important. Prenez l'habitude de vérifier régulièrement vos sites d'injection et d'aborder tout problème avec votre professionnel de santé.



Inspectez régulièrement vos sites d'injection.



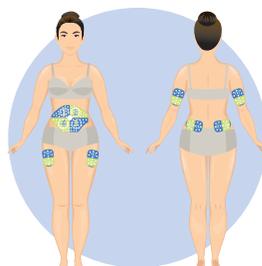
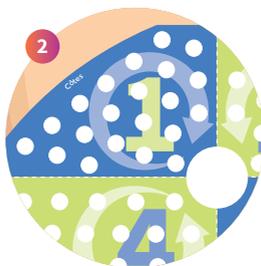
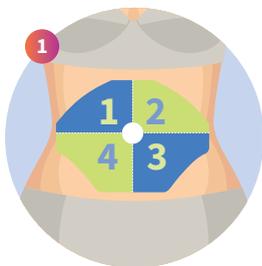
Ne faites pas d'injection à travers les vêtements.



Évitez d'injecter dans les grosseurs et les zones de peau endommagée (voir étape 4)

Alternez vos sites d'injection

Les injections peuvent être faites dans l'abdomen, les fesses, les cuisses et l'arrière des deux bras¹. N'utilisez un même point d'injection que toutes les 4 semaines¹. Consultez votre professionnel de santé et demandez un kit embecta de grilles de rotation des sites d'injection.



Chaque injection doit être espacée d'1 cm de la dernière injection.

4

Attention aux lipohypertrophies

La lipohypertrophie (lipo) est une grosseur sous la peau qui peut se développer chez les personnes s'injectant de l'insuline ou d'autres médicaments.¹

Ces grosseurs peuvent être molles ou fermes. Vous ne la verrez peut-être pas, mais vous devriez la sentir en appuyant sur votre peau.

Si vous injectez dans une lipohypertrophie, l'insuline peut ne pas être absorbée comme elle le devrait. Cela peut entraîner des augmentations (hyper) et des diminutions (hypo) du taux de glycémie et une nécessité accrue d'insuline.¹

Passer d'une zone de lipohypertrophie à un tissu normal d'une injection à l'autre peut nécessiter une diminution de la dose d'insuline à injecter.¹

Demandez à votre professionnel de santé si vous devez adapter votre dose d'insuline.

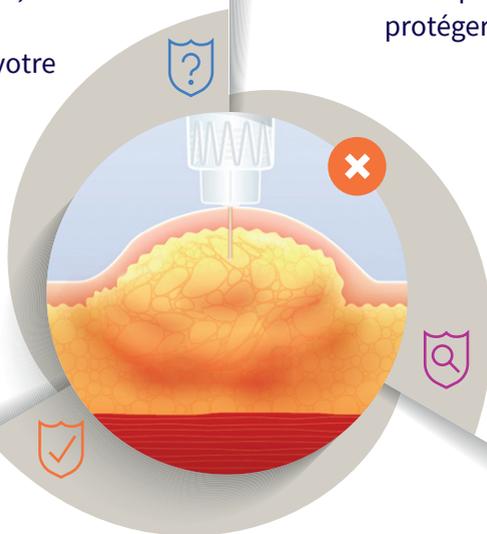


Détecter

Cherchez des lipohypertrophies autour de vos sites d'injection. Si vous sentez des grosseurs, parlez-en à votre infirmier(ère) ou à votre médecin.

Protéger

Évitez d'injecter dans une lipohypertrophie. Demandez conseil à votre professionnel de santé pour mieux protéger la zone.



Prévenir

Vous pouvez réduire le risque de formation de lipohypertrophies,¹ en

- ✓ Alternant vos sites d'injection à chaque fois
- ✓ Utilisant une nouvelle aiguille à chaque injection

Utilisez une nouvelle aiguille à chaque injection

Utilisez les aiguilles une seule fois

- ✓ Des injections moins douloureuses : il a été démontré que l'augmentation de la douleur à l'injection est proportionnelle à la réutilisation de l'aiguille.^{2*}
- ✓ Réduction de la contamination de l'aiguille : après chaque utilisation, une contamination microbienne de l'aiguille est démontrée. Utiliser une nouvelle aiguille à chaque injection permet de l'éviter.^{2*}
- ✓ Réduction des lésions cutanées : il a été démontré qu'une utilisation répétée de l'aiguille peut augmenter l'inflammation cutanée au niveau du site d'injection.^{2*}



Le saviez-vous ?

Les aiguilles à stylo sont stériles et conçues pour un usage unique. Le symbole ci-contre présent sur chaque boîte d'aiguilles à stylo signifie qu'elles sont réservées à un usage unique.

²45 patients s'injectant de l'insuline à Moscou ont été randomisés en 3 groupes. La douleur a été évaluée à l'aide de l'EVA (échelle visuelle analogique) et était significativement plus élevée dans le 2e groupe (aiguille utilisée pendant 4 jours) et le 3e groupe (aiguille utilisée pendant 7 jours), par rapport au 1er groupe (usage unique).

5

Conservation et élimination

Conservez l'insuline à température ambiante pour une injection plus confortable. Injecter de l'insuline encore froide produit souvent une douleur accrue.¹



Tant qu'elle n'est pas ouverte, conservez l'insuline au réfrigérateur.



Conservez l'insuline ouverte jusqu'à un mois* à température ambiante.



Jetez toujours les aiguilles usagées dans un conteneur pour objets tranchants : (DASTRI).

Vérifiez le type et la date de péremption de votre insuline.

*reportez-vous aux instructions d'utilisation de votre fabricant d'insuline car les durées de conservation peuvent varier.



Résolution de problèmes

Voici quelques conseils utiles pour vous aider tout au long de votre traitement par insuline.

Saignements et ecchymoses ?

Les ecchymoses et les saignements n'affectent négativement ni les résultats cliniques ni l'absorption de l'insuline¹, mais cela peut être révélateur d'une mauvaise technique d'injection.

Appliquez une pression sur le site pendant 5 à 10 secondes pour arrêter le saignement.

Si les saignements et les ecchymoses sont fréquents ou excessifs, parlez-en à votre médecin ou professionnel de santé.

De l'insuline sur la peau après l'injection ?

Une fois le bouton poussoir complètement enfoncé, comptez lentement jusqu'à 10 avant de retirer l'aiguille de la peau.¹

Douleur ou gêne ?

La réutilisation de l'aiguille est associée à la douleur ou au saignement lors de l'injection, assurez-vous donc d'utiliser une nouvelle aiguille à chaque injection.¹

La technologie BD Micro-Fine Ultra™ Penta Point™ offre des injections plus confortables et moins douloureuses^{9*}

Veillez à éviter les injections intramusculaires, qui peuvent entraîner un risque accru de saignement, d'ecchymoses et de douleur.¹

Si les problèmes persistent, parlez-en à votre infirmier(ère) ou à votre médecin

* Comparé aux aiguilles de stylo à 3 biseaux ; 86 patients diabétiques ont participé à un essai croisé randomisé, de non-infériorité. Pendant la partie de l'étude en aveugle, il n'y a pas eu de différence de douleur. Pendant la partie en aveugle de l'étude, il n'y a pas eu de différence dans la douleur ; pendant la partie ouverte de l'étude, il y a eu une différence statistique, $P < 0,01$.

L'expertise embecta...



... sur la bonne technique d'injection

- Rotation des sites d'injection
- Non réutilisation des aiguilles
- Lipohypertrophies
- Longueur de l'aiguille

En vue d'**améliorer l'équilibre glycémique**

... avec l'aiguille BD Micro-Fine Ultra™ Pro 4 mm

- Technologie 5 biseaux **Penta Point™** conçue pour faciliter l'insertion de l'aiguille
- **Ergonomie des capuchons** améliorée pour une manipulation plus simple⁶
- **Compatibilité** avec les stylos les plus largement utilisés dans le traitement du diabète⁷
- Technologie EasyFlow™ pour des injections plus faciles⁸

... pour vous accompagner

- **Formations**
- **BD and Me™**
- **BD™ Diabetes Care App**
- **Outils d'éducation** à la technique d'injection

... pour s'appuyer sur un partenaire fiable

- Une **production européenne**
- Un **approvisionnement garanti**
- Un engagement dans la **relation client**



1. Frid A, *New Insulin Delivery Recommendations*. Mayo Clinic Proceedings. Sept. 2016. 91(9): 1231-1255. 2. Misnikova I.V. et al. *The risks of repeated use of insulin pen needles in patients with diabetes mellitus*. Journal of Diabetology 2011; 1:1-5. 3. Smith M, Clapham L, Strauss K. *UK lipohypertrophy interventional study*. Diabetes Res Clin Pract. 2017 Apr;126:248-253. doi: 10.1016/j.diabres.2017.01.020. Epub 2017 Mar 2. PMID: 28288434. 4. Grassi G, et al. *Optimizing insulin injection technique and its effect on blood glucose control*. Journal of Clinical & Translational Endocrinology. 2014. 1: p145-150. 5. Campinos C, LeFloch J, Petit C et al. *An Effective Intervention for Diabetic Lipohypertrophy: Results of a Randomized, Control Prospective Multicentre study in France*. Diabetes Tech & Therapeutics 2017;19:11 DOI: 10.1089/dia.2017.0165 OI: 10.1089/dia.2017.0165. 6. Whooley S, Briskin T, Gibney MA, Blank LR, Berube J, Pflug BK. *Evaluating the User Performance and Experience with a Re-Engineered 4 mm x 32G Pen Needle: A Randomized Trial with Similar Length/Gauge Needles*. Diabetes Ther. 2019; doi: 10.1007/s13300-019-0585-7. 7. *BD Pen Needle Compatibility Status Summary with Diabetes Care & Non-Diabetes Drug Delivery Devices*; Documents Number: 1490TH-0004-20 Rev O Dated: 09 Dec 2019; BD Pen Needle Compatibility Confirmation. 8. *198 patients with diabetes participated in a study to evaluate, on a 150-mm visual analog scale, differences between XTW PNs (4mm x 32G) vs. their usual PNs (4-8mm x 31-32G). For overall preference, patients preferred the XTW PNs vs. their usual PN with a mean VAS difference of 31.9 mm (95%CI, 27.2-36.6; P <0.001) Ref: Aronson R et al. Insulin Pen Needles: Effects of Extra-Thin Wall Needle Technology on Preference, Confidence, and Other Patient Ratings. Clinical Therapeutics/Volume 35, Number 7, 2013. 9. Hirsch L, Gibney M, Berube J, Manocchio J. *Impact of a modified needle tip geometry on penetration force as well as acceptability, preference, and perceived pain in subjects with diabetes*. J Diabetes Sci Technol. 2012 Mar 1;6(2):328-35. doi: 10.1177/193229681200600216. PMID: 22538142; PMCID: PMC3380774*

embecta France - 26, avenue Jean Kuntzmann
38330 Montbonnot-Saint-Martin

embecta, faisait anciennement partie de BD

embecta faisait anciennement partie de BD. BD est le fabricant des produits annoncés. embecta et le logo embecta sont des marques commerciales d'embecta Corp. BD et le logo BD sont des marques commerciales de Becton, Dickinson and Company. Toutes les autres marques commerciales sont la propriété de leurs détenteurs respectifs. © 2022 embecta Corp. Tous droits réservés. embecta France, 26 Avenue Jean Kuntzmann 38330 Montbonnot-Saint-Martin, SIREN 883598294, 883 598 294 R.C.S. Grenoble

BD Micro-Fine Ultra™, BD Micro-Fine Ultra™ PRO : aiguilles à stylo stériles, non réutilisables, destinées à l'injection parentérale de médicaments. Dispositifs médicaux classe IIa (directive 93/42/CEE). Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés qui portent, au titre de cette réglementation, le marquage CE. Mandataire UE : BD Medical - Diabetes Care, Becton Dickinson France S.A.S. Pour un bon usage de ce produit, lire attentivement les recommandations d'utilisation. Remboursement Sécurité Sociale selon la PPR référence 1138077. Décembre 2022. BD-76977.

