



糖尿病病人注射胰島素須知

1997.10 制定
2024.05 修訂

一、注射胰島素的對象包括：

- (一) 第一型糖尿病病人。
- (二) 第二型糖尿病病人，通常使用二至三種口服藥物之後，糖化血色素仍大於7%以上或大於期望控制目標值時，建議合併胰島素注射治療；若發生高血糖、急性感染、住院期間、懷孕或高血糖控制不佳時，也會建議接受胰島素注射治療，以使血糖儘速達到控制。

二、不規則注射可能造成的影響：

- (一) 易造成高血糖滲透性昏迷或糖尿病酮酸中毒。
- (二) 易造成長期高低血糖不穩定而產生慢性合併症。

三、胰島素劑量的準備：

(一) 使用傳統空針注射胰島素：

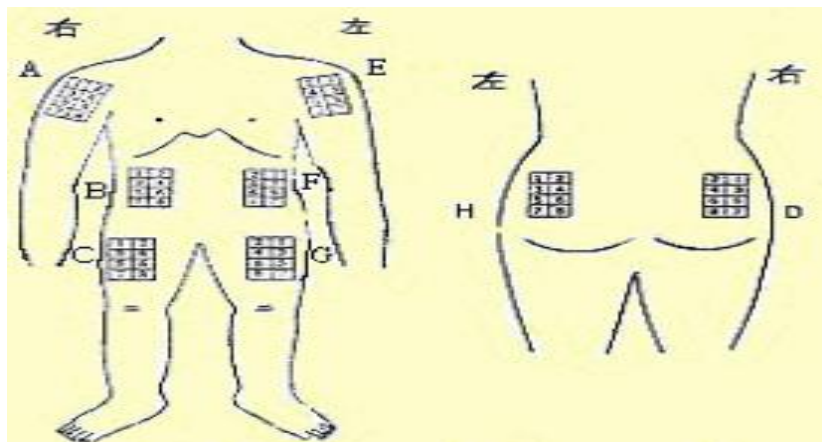
1. 給藥前需洗淨雙手。
2. 檢查藥物的有效期限，請參考各廠牌仿單（開封後28日）並檢查是否有異常沉澱、混濁或雜質。
3. 取出胰島素後，在兩隻手掌間滾動並輕輕上下翻轉至少20次（僅適用於混型胰島素）。
4. 以酒精棉片正確消毒瓶口。
5. 將注射針筒往後拉至所需注射劑量的位置，使針筒注入相同量空氣。
6. 將適量空氣先打入混濁胰島素藥瓶中，再將餘量空氣打入清澈藥瓶中。
7. 如使用兩種藥物，先抽出正確劑量清澈胰島素，並排氣，再緩慢抽出混濁胰島素，並避免氣泡產生，勿在混濁胰島素瓶內排氣。

(二) 使用筆型胰島素注射：

1. 給藥前需洗淨雙手。
2. 檢查藥物的有效期限，請參考各廠牌仿單(開封後28日)並打開蓋子目視注射筆卡管底部是否存留任何結晶物質。
3. 若施打混和型胰島素需在兩隻手掌間滾動並輕輕上下翻轉至少20次。
4. 前端消毒將針頭對正注射筆旋轉並轉緊針頭。
5. 每次注射前，應先撥轉至少一或兩個單位（新使用撥轉兩單位，使用中撥轉一單位），以針頭向上拇指按壓按鈕，直到針尖出現一滴胰島素為止，確認移除氣泡及注射系統可以正常運作。
6. 依醫師指示劑量將撥轉至該劑量後進行注射。

四、胰島素劑量的注射：

- (一) 胰島素注射有八個部位需依序輪流注射，注射後不需回抽檢查回血。如遇注射部位有傷口、瘀血、紅疹或禁治療，請跳過此部位選擇下一部位注射，以避免短時間內同一部位重覆打針。



- (二) 以酒精棉片消毒皮膚，繃緊或捏起皮膚，針頭以90°角下針注射，推藥結束後針器停留皮下10秒鐘後移除針器，以酒精棉片按住注射點將針抽出輕壓數秒，不需按摩。
- (三) 注射針頭使用後應收集在堅硬不易穿透之容器（如厚料硬質的塑膠瓶、洗衣精瓶、尖銳廢棄物收集筒），容器至八分滿後請帶回醫療院所處理，不可丟棄於一般垃圾桶。
- (四) 注射後應觀察注射的部位，若有輕微紅腫、癢或些微出血現象，不需特別處理，自然會消退，如果有嚴重的紅腫、硬、凹陷或蕁麻疹則應告知醫生處理。

五、注射胰島素的其他注意事項：

- (一) 注射胰島素15分鐘內應進食，以免低血糖。
- (二) 注射的部位不同且注射部位胰島素吸收速率不一，腹部最快，其次為上臂、大腿，臀部最慢，若注射在運動部位，會增加低血糖的風險。
- (三) 胰島素保存方法：
1. 未開封的胰島素，置放在冰箱冷藏室（2-8°C），不可置放於冷凍室。
 2. 使用中的胰島素，保存溫度請參考各廠牌仿單（低於30°C室溫）。
 3. 使用中的筆型胰島素應蓋上筆蓋、瓶裝胰島素應放在紙盒內以利避光。
- 出院後請依照醫師指示按時返診追蹤，若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務；出院後如有任何疑問，可利用馬偕紀念醫院健康諮詢專線：台北/淡水馬偕/兒醫(02)25713760，新竹馬偕/兒醫(03)5745098、台東馬偕(089)310150轉311。諮詢時間：週一至週五上午9:00~12:00，下午2:00~5:00。

祝您 平安健康