



## Praktisk genomgång inför insulindelegering

**Be omvårdnadspersonalen att uppvisa diplommet som visar att de klarat SKL:s webbttest, tillsammans med giltig legitimation.**

Den praktiska genomgången ska genomföras i första hand hemma i patientens bostad/lägenhet. All personal ska visa att de behärskar de praktiska momenten.

Kontrollera att omvårdnadspersonal utför nedanstående praktiska moment vid insulingivning:

- Följer basala hygienrutiner
- Kontrollerar att vårdtagaren mår bra
- Kontrollerar signeringslistan innan insulingivning
- Kontrollerar Ordinationsunderlaget för insulin
- Utför en korrekt insulingivning
- Avslutar med att signera
- Ger mat efter insulingivning
- Blodsockerkontroll



## Anvisning till praktisk genomgång

### Momenten innebär:

**Basala hygienrutiner:** Sprita händer före och efter insulingivning

### Genomgång av ordinationsunderlag för insulin

**Genomgång av aktuell/aktuella insulinpennor.** När det tillkommer en ny insulinpenna för omvårdnadspersonalen ska sjuksköterskan ge instruktion av den nya pennan även om det inte är dags för ny praktisk genomgång.

### Säkerhetskontroller före insulingivning:

- Hur mår patienten
- Rätt person (signeringslista/ordinationsunderlag för insulin)
- Att patienten inte fått sitt insulin
- Rätt tillfälle (datum/klockslag)
- Rätt läkemedel (insulin)
- Rätt dos (antal enheter)
- Rätt sätt (injektionsområde)

### Insulingivning:

- Vänd pennan 20 ggr eller enligt tillverkarens direktiv.
- Montera ny kanyl, rakt på insulinpennan.
- Tryck ut 1-2 enheter insulin.
- Ställ in rätt dos.
- Känn över stickstället efter fettkuddar.
- Lyft upp ett hudveck.
- Stick rakt in i 90 grader.
- Injicera insulinet i fettvävnaden under huden.
- Låt kanylen vara kvar i 10 sekunder, räkna sakta till 10.
- Dra ut kanylen, klipp av kanylen i Safe-Clip (efter införandet av säkerhetskanyl ska den inte längre användas.)
- Fom 1/5 ska säkerhetskanylen användas hos alla patienter. Se anvisning:

[Hjälpmedel vid diabetes - Kristianstads kommun](#)



Kristianstads  
kommun

**Ansvar efter insulingivning:**

- Signera Signeringslistan
- Att vårdtagaren äter

**Blodsockerkontroll:**

- Använd handskar.
- Provet tas i långfinger eller ringfinger som ska vara varm, ren och torr.
- Använd engångslancetter med återfjädrande spets
- Gå igenom att personalen alltid ska ringa sjuksköterskan vid värde under 5.0 och över 15.0.

Som ytterligare stöd inför delegering för omvårdnadspersonal och sjuksköterska finns utbildningsmaterial för insulin- och läkemedelsutbildning i hälso- och sjukvårdshanboken under delegering, delegeringsutbildning.

[utbildning/grundmtrl-infor-insulindel-var-2018.pdf](#)

Material finns också att tillgå i SKL:s utbildning i följande länk:

<http://www.demenscentrum.se/Utbildning/Webbutbildningar1/utb-lakemedel/>