

Informazione destinata ai pazienti

Legga attentamente il foglietto illustrativo prima di fare uso del medicamento.

Questo medicamento le è stato prescritto personalmente e quindi non deve essere consegnato ad altre persone, anche se i sintomi sono gli stessi. Il medicamento potrebbe nuocere alla loro salute.

Conservi il foglietto illustrativo per poterlo rileggere all'occorrenza.

NovoRapid® FlexPen®

Novo Nordisk Pharma AG

Che cos'è NovoRapid FlexPen e quando si usa?

NovoRapid FlexPen è un analogo dell'insulina ad azione rapida.

NovoRapid è utilizzato su prescrizione medica per il trattamento del diabete mellito negli adulti e nei bambini a partire dai 2 anni di età. Il diabete mellito è una malattia in cui il corpo non produce sufficiente insulina per regolare il livello di zucchero nel sangue (glicemia).

NovoRapid inizia ad abbassare il livello glicemico entro 10-20 minuti dalla somministrazione. L'effetto massimo dell'azione si riscontra tra 1 e 3 ore dopo l'iniezione, la durata dell'azione è di circa 3-5 ore. Considerato il suo effetto di breve durata, NovoRapid di solito è somministrato in combinazione con un preparato di insulina ad azione lenta.

Di che cosa occorre inoltre tener conto durante il trattamento?

Per garantire una regolazione ottimale della glicemia, segua le indicazioni del medico o del team diabetologico in merito al tipo di insulina, dosaggio, ora della somministrazione, controllo della glicemia, alimentazione e attività fisica.

Quando non si può usare NovoRapid FlexPen?

Non usi NovoRapid se:

- *ha un'allergia* (ipersensibilità) all'insulina aspart o a uno degli altri componenti di NovoRapid (v. «Cosa contiene NovoRapid FlexPen?»).
- *sospetta di avere i primi segni di un'ipoglicemia* (v. «Quali effetti collaterali può avere NovoRapid FlexPen?»).

Quando è richiesta prudenza nell'uso di NovoRapid FlexPen?

Ipoglicemia

Il trattamento insulinico dei pazienti diabetici, in linea di massima, comporta il rischio di insorgenza di episodi ipoglicemici, in particolare in caso di iniezioni e di pasti a intervalli irregolari (es. saltare un pasto), dopo vomito e/o diarrea, in caso di attività fisica insolita, di valori glicemici fortemente oscillanti oppure mediamente bassi, nonché all'inizio del trattamento.

NovoRapid presenta un rapido inizio d'azione per cui, ad iniezione avvenuta, un'ipoglicemia può insorgere più rapidamente rispetto all'insulina umana solubile.

In determinate situazioni, tra cui per esempio anche in caso di passaggio ad un altro preparato, i sintomi premonitori dell'ipoglicemia possono essere attenuati per cui quest'ultima potrebbe insorgere inaspettatamente (v. «Quali effetti collaterali può avere NovoRapid FlexPen?»).

Per prevenire gli episodi ipoglicemici porti sempre con sé delle barrette di glucosio, delle zollette di zucchero o simili (ma non edulcoranti artificiali) e li assuma ai primi sintomi.

Iperglicemia

L'iperglicemia è un rischio intrinseco al diabete e può manifestarsi nei seguenti casi:

- quando dimentica di prendere l'insulina



- quando assume ripetutamente insulina in quantità inferiore al necessario
- quando ha un'infezione o la febbre
- quando mangia più del solito
- quando pratica meno attività fisica rispetto al solito.

I sintomi si presentano in modo graduale e includono: aumentata urgenza urinaria; sete; inappetenza; senso di malessere (nausea o vomito); intorpidimento o stanchezza; pelle arrossata o secca; bocca secca e alito acetone (odore di frutta).

Se nota uno di questi sintomi: misuri la glicemia e, se possibile, anche i chetoni nell'urina; in seguito si rivolga immediatamente al medico. Infatti, questi sintomi possono essere i primi segni di una condizione seria, chiamata chetoacidosi diabetica, che se non è trattata può portare al coma diabetico o persino alla morte.

Se smette di somministrarsi l'insulina

Può comparire una grave iperglicemia (livelli estremi di zucchero nel sangue) con chetoacidosi (il sangue si arricchisce di acido perché il corpo non ha a disposizione lo zucchero e deve bruciare i grassi). Non interrompa mai l'assunzione di insulina di propria iniziativa senza averne prima discusso con il medico, che saprà dirle cosa bisogna fare.

Se conduce veicoli o utilizza macchine

Se la glicemia è troppo bassa o troppo alta, la capacità di reazione o di concentrazione può essere limitata e di conseguenza anche la capacità di condurre veicoli o utilizzare macchine.

Tenga presente che ciò costituisce un pericolo per lei e per gli altri. Chiarisca con il medico la capacità di guidare se:

- soffre spesso di episodi ipoglicemici
- ha difficoltà a riconoscere un'ipoglicemia
- nel passato ha sofferto di gravi crisi ipoglicemiche.

Sia particolarmente prudente

Se soffre di disfunzioni dei reni, del fegato, delle surrenali, dell'ipofisi o della tiroide.

Se fa più movimento fisico del solito o se desidera cambiare la sua alimentazione abituale. Tutto ciò può avere un influsso sulla glicemia.

Se è malato/a (in particolare se soffre di diarrea e vomito o di una malattia infettiva). Continui a prendere l'insulina e prenda contatto con il medico.

Se viaggia all'estero. Cambiare il fuso orario può influire sul fabbisogno di insulina e sull'orario delle iniezioni. Prenda contatto con il medico se sta pianificando un viaggio verso mete lontane.

Cambiamenti della pelle nel sito di iniezione

Il sito di iniezione deve essere ruotato per prevenire cambiamenti della pelle, come la comparsa di noduli sotto la pelle. L'insulina potrebbe non funzionare bene come dovrebbe se esegue l'iniezione in un'area con noduli (vedere paragrafo «Come usare NovoRapid® FlexPen®?»). Se attualmente esegue l'iniezione in un'area con noduli, si rivolga al medico prima di iniziare a praticare l'iniezione in un'altra area. Il medico potrebbe invitarla a controllare più attentamente la glicemia e a regolare la dose di insulina o degli altri medicinali antidiabetici.

Informi il suo medico o il suo farmacista se soffre di altre malattie, soffre di allergie o se assume o applica (medicamento per uso esterno) *contemporaneamente altri medicinali* (anche se acquistati di sua iniziativa). Ciò è importante perché alcuni medicinali influiscono sull'effetto dell'insulina e/o sulla glicemia. In questo caso potrebbe essere necessario adeguare il dosaggio dell'insulina somministrata per evitare livelli glicemici eccessivamente bassi o alti. Vi presti attenzione non solo quando inizia ad assumere un nuovo medicamento, bensì anche quando ne interrompe la somministrazione. L'elenco seguente riporta



alcuni esempi di interazioni con altri medicinali, il medico e il farmacista sono in possesso della lista completa.

Tra i medicinali che possono *abbassare la glicemia* si annoverano: alcuni medicinali per trattare l'ipertensione arteriosa, le infezioni, la depressione e contro febbre e dolori (aspirina).

L'alcool può aggravare pericolosamente un'ipoglicemia.

I beta-bloccanti possono attenuare o mascherare i segni di incipiente ipoglicemia.

Tra i medicinali che possono *aumentare la glicemia* si annoverano: contraccettivi orali, corticosteroidi, alcuni farmaci contro l'AIDS, contro l'asma o le allergie, nonché alcuni neurolettici e diuretici.

La marijuana può provocare un'iperglicemia (altre sostanze illegali non sono state testate).

Il consumo di alcool può modificare il fabbisogno di insulina, aumentando o diminuendo la glicemia. Si consiglia di controllarla strettamente.

Alcuni medicinali, inoltre, possono sia aumentare che diminuire la glicemia.

Pioglitazone (antidiabetico orale per il trattamento del diabete mellito di tipo 2)

Alcuni pazienti malati da tempo di diabete mellito di tipo 2 e con una malattia cardiaca o ictus, che sono stati trattati con pioglitazone insieme all'insulina, hanno sviluppato un'insufficienza cardiaca. Informi il suo medico il più presto possibile se nota sintomi di un'insufficienza cardiaca, come un affanno respiratorio insolito, un rapido aumento del peso o rigonfiamenti locali (edemi).

Ogni qualvolta le viene prescritto un nuovo medicamento o acquista un rimedio terapeutico in farmacia, si informi sulle sue possibili interazioni. Tenga presente che le interazioni tra i farmaci non sono sempre prevedibili e che la misurazione della glicemia dovrebbe essere effettuata regolarmente.

Non sono stati condotti studi clinici con bambini di età inferiore ai 2 anni, perciò in questa fascia d'età NovoRapid può essere utilizzato solo su esplicita prescrizione del medico.

Nei bambini NovoRapid può essere impiegato al posto dell'insulina umana solubile quando si desidera ottenere un'azione più rapida, per esempio quando è difficile stabilire la dose di insulina in funzione dei pasti.

Come con tutte le insuline, nei pazienti anziani o con disfunzioni epatiche o renali va intensificato il controllo della glicemia e adeguato individualmente il dosaggio di NovoRapid.

Porti sempre con sé la tessera di riconoscimento per diabetici e informi i suoi conoscenti circa il suo diabete (v. capitolo «Quali effetti collaterali può avere NovoRapid FlexPen?»).

Informazioni importanti sui componenti di NovoRapid

NovoRapid contiene sodio, ma meno di 1 mmol (23 mg) di sodio per dose, cioè è quasi «senza sodio».

Si può usare NovoRapid FlexPen durante la gravidanza o l'allattamento?

Se pianifica una gravidanza, se è incinta oppure se allatta: chiedi consiglio al suo medico. NovoRapid può essere assunto durante la gravidanza e l'allattamento. Potrebbe essere necessario adeguare il dosaggio di insulina durante la gravidanza e dopo il parto. Un'accurata regolazione del diabete e la prevenzione dell'ipoglicemia sono fondamentali anche per la salute del neonato.

La somministrazione di insulina durante l'allattamento non implica alcun rischio per il neonato; tuttavia, potrebbe essere necessario adeguare il dosaggio di insulina e l'alimentazione in base alle circostanze.

Come usare NovoRapid FlexPen?

Dosaggio

Discuta con il medico o con la sua consulente in diabetologia sul suo fabbisogno di insulina. La dose e il momento dell'iniezione sono determinati dal medico curante in base alla situazione metabolica e allo stile di vita. Non modifichi di propria iniziativa la posologia di insulina prescritta. Segua scrupolosamente i loro consigli. Il presente foglietto illustrativo è unicamente una guida di carattere generale.



Se il medico le ha prescritto il passaggio da un altro tipo o marca di insulina, è possibile che debba adeguare il dosaggio per il nuovo trattamento.

Entro 10 minuti dall'iniezione, per evitare l'ipoglicemia consumi un pasto contenente carboidrati o uno spuntino. Se necessario, NovoRapid può essere somministrato anche poco dopo un pasto. Questo potrebbe essere utile in situazioni in cui non si può prevedere quanto mangerà il paziente adulto o bambino.

È consigliabile misurare il livello glicemico ad intervalli regolari.

Non modifichi di propria iniziativa la posologia prescritta. Se ritiene che l'azione del medicamento sia troppo debole o troppo forte, ne parli al suo medico o al suo farmacista.

Prima di utilizzare NovoRapid FlexPen:

Si assicuri di usare l'insulina giusta controllando l'etichetta.

Usi sempre un ago nuovo per ogni iniezione, per evitare contaminazioni.

Non utilizzi NovoRapid FlexPen:

- Se è caduta, è difettosa o ha subito un colpo; in quanto sussiste il rischio di fuoriuscita dell'insulina.
- Se l'insulina non è stata conservata correttamente oppure se è stata congelata (v. «Di cosa occorre inoltre tenere conto?»).
- Se l'insulina non è chiara e incolore.

Iniezione dell'insulina

NovoRapid viene iniettato sotto la pelle per iniezione sottocutanea o mediante infusione continua, sempre per via sottocutanea, con microinfusore da insulina.

NovoRapid può anche essere somministrato per via endovenosa, sotto sorveglianza medica.

Cambi sempre il punto dell'iniezione all'interno dell'area di pelle prescelta per ridurre il rischio di ispessimenti sotto la pelle (v. «Quali effetti collaterali può avere NovoRapid FlexPen?»).

I siti di iniezione migliori sono: l'addome, le natiche, la parte anteriore della coscia o del braccio. L'insulina agisce più rapidamente se iniettata nell'addome.

Istruzioni per l'uso/manipolazione

NovoRapid FlexPen è una penna preriempita di insulina aspart.

Legga attentamente le istruzioni per l'uso sul retro di questo foglietto illustrativo. Deve seguirle scrupolosamente quando utilizza FlexPen.

Per evitare il rischio di trasmissione di malattie, NovoRapid FlexPen deve essere utilizzata da una sola persona.

Utilizzo nel microinfusore da insulina

Se viene utilizzato con un microinfusore da insulina, NovoRapid non deve mai essere mischiato con un'altra insulina.

Segua le istruzioni e le raccomandazioni del medico in merito all'utilizzo di NovoRapid nel microinfusore.

Prima di utilizzare NovoRapid nel microinfusore, deve aver ricevuto un'istruzione completa sul suo funzionamento nonché informazioni in merito alle misure da adottare in caso di malattia, livello glicemico eccessivamente alto o eccessivamente basso oppure in caso di mancato funzionamento del microinfusore da insulina.

Prima di applicare l'ago si lavi le mani e il sito di iniezione con acqua e sapone, per evitare infezioni nel punto di infusione.



Se riempie il serbatoio del microinfusore, si assicuri che non vi siano grandi bolle d'aria nel serbatoio e nemmeno nel tubo.

Sostituisca il set per l'infusione (tubo e ago) conformemente alle istruzioni incluse nel foglietto illustrativo del set di infusione.

Per beneficiare pienamente dell'infusione di insulina e per individuare possibili malfunzioni del microinfusore è consigliabile misurare regolarmente il livello glicemico.

Cosa fare in caso di mancato funzionamento del microinfusore?

Dovrebbe sempre avere con sé una confezione di insulina per l'iniezione sottocutanea da utilizzare in caso di mancato funzionamento del microinfusore.

Quali effetti collaterali può avere NovoRapid FlexPen?

Come ogni medicamento, anche NovoRapid può presentare effetti collaterali, che però non devono necessariamente manifestarsi in ogni paziente.

Effetti collaterali molto frequenti (più di 1 caso su 10)

Ipoglicemia/iperglicemia

Un'ipoglicemia può presentarsi:

Quando la dose di insulina è troppo elevata

Quando ha mangiato troppo poco o ha saltato un pasto

Quando fa un'inusuale attività fisica.

I segnali premonitori di un'ipoglicemia possono manifestarsi improvvisamente e includono: sudorazione fredda; pelle fredda e pallida, mal di testa; forti palpitazioni; sensazione di malessere; grande fame; alterazione temporanea della vista; stordimento; stanchezza e debolezza anomala; nervosismo o tremito; ansietà; confusione; disturbi della concentrazione; disturbi del linguaggio.

I segni d'allarme di un'ipoglicemia possono risultare attenuati, specialmente quando la glicemia è regolata su valori bassi, quando il diabete è presente da lungo tempo o cambiando preparato.

Ai primi sintomi di ipoglicemia faccia uno spuntino ricco di zuccheri e misuri la glicemia.

Se è troppo bassa, mangi un po' di glucosio o un altro spuntino ricco di zuccheri (dolciumi, biscotti, succo di frutta) e si riposi.

Perciò porti sempre con sé per ogni evenienza del glucosio, dolci, biscotti o succo di frutta.

Quando i sintomi dell'ipoglicemia sono scomparsi o la sua glicemia è tornata a livelli normali, prosegua la sua terapia insulinica come d'abitudine.

Informi parenti, amici e colleghi di lavoro in merito al suo diabete e alle possibili conseguenze, in particolare li avverta che potrebbe perdere i sensi in seguito a un'ipoglicemia. Li informi anche, nel caso in cui lei dovesse perdere conoscenza, di adagiarla sul fianco e chiamare immediatamente un medico. Non devono darle né da bere né da mangiare, perché potrebbe soffocare.

Utilizzo di glucagone

Può riacquistare conoscenza più rapidamente se qualcuno, precedentemente istruito, le inietta l'ormone glucagone. Se ha ricevuto del glucagone, una volta che ha ripreso i sensi deve consumare uno spuntino ricco di zuccheri. Se non reagisce al trattamento con glucagone deve essere curato in un ospedale.

Dopo la somministrazione di glucagone prenda contatto con il medico.

Se ha subito un'ipoglicemia in cui ha perso conoscenza (con o senza somministrazione di glucagone), o se soffre di molti episodi di ipoglicemia, ne discuta con il medico, perché è importante scoprirne il motivo per prevenire ipoglicemie future. Eventualmente dovranno essere adeguate la dose o l'ora della somministrazione di insulina, le abitudini alimentari o l'attività fisica.



Un'ipoglicemia grave e persistente non trattata può provocare danni al cervello (transitori o permanenti) e addirittura il decesso.

Effetti collaterali occasionali (meno di 1 su 100):

Disturbi della vista: all'inizio di una terapia occasionalmente possono manifestarsi disturbi della vista, che tuttavia di solito spariscono spontaneamente.

Cambiamenti della pelle nel sito di iniezione: Se inietta l'insulina troppo spesso nello stesso punto, il tessuto adiposo può assottigliarsi (lipoatrofia) o ispessirsi (lipoipertrofia). I noduli sotto la pelle possono essere causati anche dall'accumulo di una proteina denominata amiloide (amiloidosi cutanea; frequenza non nota). L'insulina potrebbe non funzionare bene come dovrebbe se esegue l'iniezione in un'area con noduli. Cambi il sito di iniezione a ogni iniezione per prevenire questi cambiamenti della pelle.

Sintomi di un'allergia: è possibile che si manifestino reazioni (dolore, arrossamento, orticaria, infiammazione, gonfiore, prurito) nel punto di iniezione. Si tratta di disturbi che abitualmente spariscono dopo un paio di settimane di utilizzo dell'insulina. In caso contrario, consulti il medico.

Si rivolga immediatamente al medico:

Se i sintomi di un'allergia si diffondono ad altre parti del corpo;

Se accusa improvvisamente una sensazione di malessere e suda in modo pronunciato, si sente molto male (vomito), accusa disturbi della respirazione, palpitazioni, soffre di capogiri.

Potrebbe trattarsi di una reazione allergica molto rara, ma grave e generalizzata, a NovoRapid oppure a una delle sostanze ausiliarie (reazione allergica sistemica).

Retinopatia diabetica: se soffre di retinopatia diabetica e il livello glicemico migliora molto rapidamente, la retinopatia potrebbe peggiorare. Consulti in merito il medico.

Gonfiore alle articolazioni: all'inizio del trattamento insulinico, la ritenzione idrica può causare gonfiore alle caviglie e ad altre articolazioni. Si tratta di disturbi che spariscono velocemente.

Effetti collaterali rari (meno di 1 su 1000):

Neuropatia dolorosa (nevralgie): se il livello glicemico migliora molto rapidamente, potrebbe accusare dolori di origine nervosa. Si tratta di una neuropatia acuta dolorosa, normalmente di carattere temporaneo. Se osserva effetti collaterali qui non descritti dovrebbe informare il suo medico o il suo farmacista.

Di che altro occorre tener conto?

Il medicamento non deve essere utilizzato oltre la data indicata con «Exp.» sul contenitore.

Tenere fuori della portata e della vista dei bambini.

NovoRapid FlexPen deve essere utilizzata da una sola persona.

Prima dell'apertura: Conservare in frigorifero (2-8°C). Tenere lontano dall'elemento refrigerante. Non congelare. NovoRapid FlexPen deve essere protetta da eccessivo calore e dalla luce.

Dopo la prima apertura e quando viene utilizzata come scorta: Non deve essere conservata in frigorifero. Conservare a temperatura inferiore a 30°C e usare entro 4 settimane. Successivamente deve essere gettata via e smaltita. Si raccomanda perciò di annotare la data di apertura sull'etichetta della FlexPen.

Durante l'uso, proteggere NovoRapid FlexPen dalla luce con l'apposito cappuccio.

Usare NovoRapid FlexPen solo se la soluzione si presenta limpida e incolore.

Il medico o il farmacista, che sono in possesso della documentazione professionale dettagliata, possono darle ulteriori informazioni.

Cosa contiene NovoRapid FlexPen?

Principi attivi

Insulina asparta 100 U/ml.



Sostanze ausiliarie

Glicerolo, fenolo, metacresolo, cloruro di zinco, cloruro di sodio, fosfato monoidrogeno-disodico diidrato, acido cloridrico/idrossido di sodio per impostare il pH ed acqua per preparazioni iniettabili.

Numero dell'omologazione

55712 (Swissmedic).

Dove è ottenibile NovoRapid FlexPen? Quali confezioni sono disponibili?

In farmacia dietro presentazione della prescrizione medica.

Confezioni da 5 NovoRapid FlexPen (penna preriempita) da 3 ml (100 U/ml = 300 U per FlexPen).

Titolare dell'omologazione

Novo Nordisk Pharma AG, Kloten

Domicilio: Zürich

Questo foglietto illustrativo è stato controllato l'ultima volta nel giugno 2021 dall'autorità competente in materia di medicinali (Swissmedic).

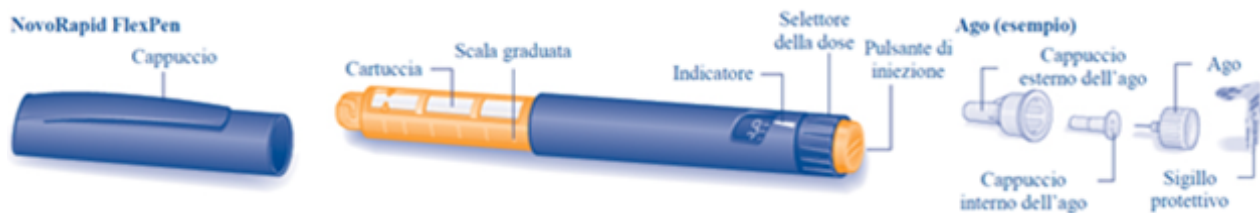
Istruzioni su come usare NovoRapid soluzione iniettabile in FlexPen

Legga attentamente le istruzioni che seguono prima di usare la sua FlexPen.

Se non segue attentamente le istruzioni, può iniettare troppa o troppa poca insulina che può portare ad un livello di zucchero nel sangue troppo alto o troppo basso.

FlexPen è una penna preriempita per la somministrazione di insulina. È possibile selezionare una dose compresa tra 1 e 60 unità con incrementi di 1 unità. FlexPen è stata progettata per essere utilizzata con gli aghi monouso NovoFine o NovoTwist di lunghezza fino a 8 mm.

Come misura precauzionale, porti sempre con sé un dispositivo di riserva per la somministrazione di insulina nel caso FlexPen venga persa o danneggiata.



Prendersi cura della penna

La sua FlexPen deve essere maneggiata con cura.

Se cade, viene danneggiata o schiacciata, c'è il rischio che vi sia perdita di insulina. Ciò può causare dosaggi errati, che possono portare ad un livello di zucchero nel sangue troppo alto o troppo basso.

Può pulire esternamente la sua FlexPen con un tampone disinfettante. Non immerga, lavi o lubrifichi la penna per evitare di danneggiarne la penna.

Non riempi nuovamente la sua FlexPen. Una volta vuota, deve essere gettata.

Preparazione di NovoRapid FlexPen

Controlli il nome e l'etichetta colorata della sua penna per accertarsi che contenga il corretto tipo di insulina. Questo è particolarmente importante se lei usa più di un tipo di insulina. Se somministra un tipo di insulina sbagliata, il livello di zucchero nel sangue può diventare troppo alto o troppo basso.

A

Sfili il cappuccio della penna.





B

Rimuova il sigillo protettivo da un nuovo ago monouso.

Avviti perpendicolarmente e saldamente l'ago sulla sua FlexPen.



C

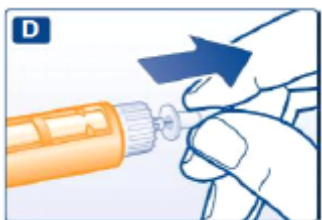
Sfili il cappuccio esterno dell'ago e lo conservi per dopo.



D

Sfili il cappuccio interno dell'ago e lo getti.

Non provi mai a rimettere il cappuccio interno dell'ago sull'ago stesso. Potrebbe ferirsi con l'ago.



 Usi sempre un ago nuovo ad ogni iniezione. Ciò riduce il rischio di contaminazione, infezione, perdita di insulina, ostruzione degli aghi e dosaggio errato.

 Faccia attenzione a non curvare o danneggiare l'ago prima dell'uso.

Controllo del flusso dell'insulina

Durante il normale uso, nella cartuccia possono accumularsi piccole quantità di aria. Per evitare di iniettare l'aria e per somministrare la giusta dose di insulina:

E

Ruoti il selettore della dose e selezioni 2 unità.





F

Tenga la FlexPen con l'ago rivolto verso l'alto e picchietti delicatamente la cartuccia con il dito per alcune volte in modo che le bolle d'aria si raccolgano sulla sommità della cartuccia.



G

Tenendo l'ago rivolto verso l'alto, prema a fondo il pulsante di iniezione. Il selettore della dose si riposiziona sullo 0.

Dall'estremità dell'ago deve fuoriuscire una goccia di insulina. Se ciò non avviene, cambi l'ago e ripeta la procedura non più di 6 volte.

Se la goccia di insulina non appare ancora, la penna è difettosa e deve usarne una nuova.



 Si assicuri sempre che una goccia compaia sulla punta dell'ago prima dell'iniezione. Ciò assicura il flusso di insulina. Se nessuna goccia appare non inietterà insulina, anche se il selettore della dose si muove. Ciò può indicare la presenza di ago ostruito o danneggiato.

 Controlli sempre il flusso prima dell'iniezione. Se non controlla il flusso, può iniettare una quantità troppo bassa di insulina oppure può non iniettarne affatto. Questo può portare ad un livello di zucchero nel sangue troppo alto.

Selezione della dose

Verifichi che il selettore della dose si trovi sullo 0.

H

Ruoti il selettore della dose per selezionare il numero di unità che devono essere iniettate.

La dose può essere aumentata o diminuita ruotando il selettore in entrambe le direzioni fino a quando l'indicatore non segnerà la dose corretta. Quando ruota il selettore della dose, faccia attenzione a non premere il pulsante di iniezione per evitare la fuoriuscita di insulina.



Non è possibile selezionare una dose superiore al numero di unità residue nella cartuccia.



 Prima di iniettare l'insulina, usi sempre il selettore della dose e l'indicatore per vedere quante unità sono state selezionate.

 Non conti gli scatti della penna. Se seleziona e inietta la dose sbagliata, il livello di zucchero nel sangue può diventare troppo alto o troppo basso. Non usi la scala graduata, che mostra solo approssimativamente quanta insulina è rimasta nella penna.

Iniezione

Inserisca l'ago nella cute. Usi la tecnica di iniezione mostrata dal medico o dall'infermiere.

I

Somministri la dose di insulina spingendo il pulsante di iniezione fino a che l'indicatore non raggiunga lo 0. Faccia attenzione a premere soltanto il pulsante di iniezione.

Ruotando il selettore della dose non inietterà insulina.



J

Tenga il pulsante premuto a fondo e lasci l'ago nella cute per almeno 6 secondi. Ciò assicurerà la completa somministrazione della dose.

Estragga l'ago dalla cute e allenti la pressione sul pulsante di iniezione.

Si assicuri sempre che il selettore della dose ritorni sullo 0 dopo l'iniezione. Se il selettore della dose si ferma prima di raggiungere lo 0, la dose completa non è stata somministrata e può determinare un livello di zucchero nel sangue troppo alto.

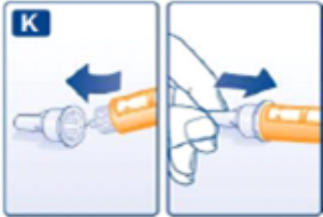




K

Inserisca la punta dell'ago nel cappuccio esterno senza toccare il cappuccio stesso. Quando l'ago è coperto, prema completamente il cappuccio esterno facendo attenzione e poi sviti l'ago.

Getti l'ago con attenzione e rimetta il cappuccio alla penna.



 Rimuova sempre l'ago dopo ogni iniezione e conservi la sua FlexPen senza l'ago attaccato. Ciò riduce il rischio di contaminazione, infezione, perdita di insulina, ostruzione degli aghi e dosaggio errato.

Altre informazioni importanti

 Chi si prende cura di lei deve prestare molta attenzione nel manipolare gli aghi usati per ridurre il rischio di lesioni da aghi e infezioni crociate.

 Getti con la dovuta cautela la FlexPen utilizzata assicurandosi di aver rimosso l'ago.

 Non condivida mai la penna e gli aghi con altre persone. Ciò può portare infezioni crociate.

 Non condivida mai la penna con altre persone. Il medicinale può essere pericoloso per la loro salute.

 Tenga sempre la penna e gli aghi fuori dalla vista e dalla portata degli altri, specialmente dei bambini.

