

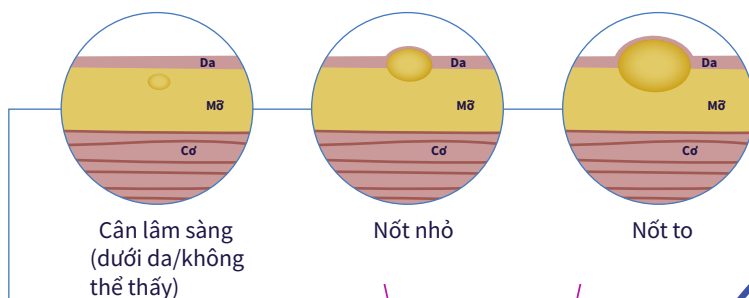
Các khuyến nghị liên quan đến Phì Đại Mô Mỡ



Các khuyến nghị của FITTER Forward hướng dẫn cách giảm rủi ro và kiểm soát biến chứng Phì Đại Mô Mỡ cho bệnh nhân Đái tháo đường

Bệnh Phì Đại Mô Mỡ (LH)

- LH là tình trạng phì đại của các tế bào mỡ biểu hiện như sưng hoặc cứng mô mỡ
- Các yếu tố nguy cơ hình thành LH bao gồm việc luân chuyển vị trí tiêm không đúng, thời gian sử dụng insulin kéo dài và tái sử dụng kim tiêm



Cách nhận biết

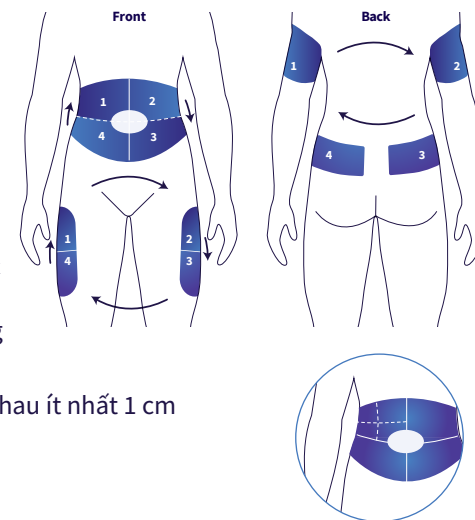
- Cách dễ nhất để phát hiện LH là một cách có thể hệ thống, sờ nắn định vị và kiểm tra trực quan tất cả các vị trí tiêm
- Công nghệ siêu âm cũng có thể được sử dụng để phát hiện LH và là một công cụ nhạy và khách quan
- Nếu phát hiện, hãy ghi lại kích thước và vị trí của LH
- Bệnh nhân nên tránh tiêm insulin vào vùng bị ảnh hưởng trong vòng 3 - 6 tháng cho đến khi lành lại
- Cần nhắc điều chỉnh liều insulin để bù đắp cho tình trạng hấp thụ insulin kém khi tiêm vào LH

37-64%

Người lớn với bệnh đái tháo đường dùng insulin có biến chứng Phì Đại Mô Mỡ

Luân chuyển vùng tiêm

- Các vị trí tiêm được khuyến cáo là bụng, đùi, mông và cánh tay trên
- Kỹ thuật luân chuyển vị trí tiêm đúng cách có giá trị bảo vệ khỏi biến chứng LH
- Mỗi vị trí tiêm có thể được chia thành các vùng và được thay đổi có hệ thống trên cơ sở hàng tuần
- Mỗi vị trí tiêm phải cách nhau ít nhất 1 cm

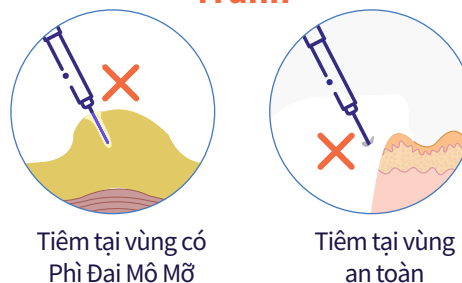


Vì sao điều này quan trọng

Trong phân tích tổng hợp năm 2024 của 37 nghiên cứu, LH có liên quan đến:

- Tỷ lệ hạ đường huyết không rõ nguyên nhân cao hơn
- Không kiểm soát được đường huyết
- Biến động đường trong máu không rõ nguyên nhân
- Liều insulin được dùng cao hơn

Tránh



Truy cập bản thảo đầy đủ tại đây:

FITTER Forward is sponsored by embecta.

Klonoff et al., Mayo Clin Proc. 2025; in press.