

# Till dig som får Tresiba® (insulin degludek)

En handbok för dig som ska  
påbörja behandling med Tresiba®



# Inledning

## I den här handboken får du information om behandling med Tresiba®.

Tresiba® är ett basinsulin (långverkande insulin) för behandling av diabetes hos vuxna, ungdomar samt barn från 1 års ålder. Här kan du bland annat läsa om hur insulinet verkar, hur du injicerar insulinet och vad du bör vara uppmärksam på när du tar insulin.

## Vilken Tresiba® FlexTouch® använder du?

Tresiba® FlexTouch® finns i två styrkor: 100 enheter/ml och 200 enheter/ml. De två pennorna är enkla att skilja åt eftersom de har olika färg och förpackningar. Kontrollera alltid noga att du fått den penna och styrka som din läkare förskrivit.



**TRESIBA® FLEXTOUCH® 200 E/ml**  
= 600 ENHETER maxdos 160 enheter



**TRESIBA® FLEXTOUCH® 100 E/ml**  
= 300 ENHETER maxdos 80 enheter

Observera att Tresiba® FlexTouch® 200 E/ml doseras med 2 enheter per steg, medan Tresiba® FlexTouch® 100 E/ml doseras med 1 enhet per steg.

Ingen omräkning av dosen ska göras – **injektionspennan visar dosen i fönstret.**

# Innehåll

<b>Inledning</b>	2
<b>Vad är diabetes?</b>	
● Det är viktigt med jämnt blodsocker	4
● Behandling med insulin	5
<b>Behandling med Tresiba®</b>	
● Vad är Tresiba® och hur verkar insulinet?	6
● Så använder du Tresiba®	6
● Om du blir sjuk	6
● Andra mediciner	6
<b>Att komma igång med Tresiba®</b>	
● Följ instruktionerna	7
● Injektion med Tresiba® FlexTouch® eller NovoPen® 5	8
<b>Så här förvaras Tresiba®</b>	
● Innan användning	10
● Efter öppning och under användning	10
● Resor	10
● Kassering av penna och kanyl	10

# Vad är diabetes?

Diabetes är ett samlingsnamn för flera ämnesomsättningssjukdomar; vanligtvis talar man om typ 1-diabetes och typ 2-diabetes. Typ 1-diabetes är en kronisk sjukdom som utvecklas för att bukspottkörteln slutat producera insulin, troligtvis på grund av en autoimmun reaktion. Typ 2-diabetes, som också är en kronisk sjukdom, innebär att bukspottkörteln inte producerar tillräckligt med insulin och/eller att känsligheten för insulin är nedsatt i de celler som behöver insulin för att få energi.

Har du typ 1-diabetes behöver du behandlas med insulin. Vid typ 2-diabetes börjar behandlingen oftast med kost, motion och tabletter, och sedan fortsätter den i de flesta fall med insulin. I vissa fall börjar behandlingen med insulin direkt. Det viktiga är att sänka ditt för höga blodsocker och att hålla det på en så jämn nivå som möjligt.

## Det är viktigt med jämnt blodsocker

Efter en måltid stiger ditt blodsocker och kroppens insulinbehov ökar. Insulin är ett hormon som reglerar nivån av socker i blodet. Kroppen behöver även en låg och jämn nivå av insulin mellan måltiderna och under hela dygnet.

Längre perioder med högt blodsocker gör att kroppens organ kan ta skada och därför är det viktigt att behandla för höga blodsockernivåer. När man har högt blodsocker (hyperglykemi) kan man känna sig trött, dåsig, torr i ögon och mun, törstig och kissnödig. Har man mycket högt blodsocker och insulinbrist kan man dessutom få ketoacidosis (syraförgiftning) och då kan andedräkten lukta aceton. Det är ett allvarligt tillstånd som kan kräva sjukhusvård.

För lågt blodsocker (så kallad insulinkänning eller hypoglykemi) gör att kroppen inte får tillräckligt med energi. Orsaken till lågt blodsocker kan till exempel

vara att du ätit för lite, tagit för hög dos insulin eller motionerat mer än normalt. Kroppen reagerar på olika sätt vid låga blodsockervärden. Man kan känna sig darrig, svettig, snurrig, hungrig, okoncentrerad och trött. Man kan också få huvudvärk, hjärklappning eller känna sig irriterad eller upprymd. En insulinkänning måste alltid åtgärdas och socker måste tillföras för att återställa blodsockernivån. Fråga din läkare eller sjuksköterska vad du ska göra om du får en känning.

## Behandling med insulin

Du har fått behandling med insulin för att minska ditt för höga blodsocker och få en bra kontroll på din blodsockernivå. Anledningen till att blodsockret bör hållas på en jämn nivå är att du ska må bra och för att minska risken för komplikationer. Det är också viktigt med en jämn blodsockernivå för att minska risken för hypoglykemi (för lågt blodsocker) och för hyperglykemi (för högt blodsocker).



# Behandling med Tresiba®

## Vad är Tresiba® och hur verkar insulinet?

Tresiba® är ett basinsulin som injiceras en gång dagligen, och som verkar hela dygnet. Tresiba® är utvecklat för att efterlikna det sätt som kroppen normalt utsöndrar insulin i blodet: jämnt och långsamt.

## Så använder du Tresiba®

Innan du börjar med behandlingen så kommer din läkare eller sköterska berätta för dig hur du använder Tresiba®.

Det är möjligt att variera tidpunkten för injektion under dagen, men de flesta vårdgivare rekommenderar att man tar sin dos vid ungefär samma tidpunkt varje dag, eftersom det är enklare att komma ihåg en väl inarbetad rutin.

Du kan också hitta ytterligare information i bipacksedeln i insulinförpackningen. Det är en god idé att läsa igenom bipacksedeln innan du börjar använda Tresiba®.

## Om du blir sjuk

Sluta aldrig med insulinbehandlingen när du är sjuk. Har du feber eller blivit opererad kan insulinbehovet dessutom öka. Vid kräkningar, diarréer och minskat födointag kan insulinbehovet däremot minska. Kontakta sjukvården om du behöver hjälp och råd.

## Andra mediciner

Insulinbehovet kan förändras av annan medicinering. Tala alltid med din läkare eller sköterska innan du påbörjar en ny medicinsk behandling.

# Att komma igång med Tresiba®

## Följ instruktionerna

- Du ska ta Tresiba® en gång om dagen, vid den tidpunkt som du och din läkare eller sköterska kommit överens om.
- Om du glömmer att ta en insulindos vid den tidpunkt du brukar så kan du utan problem ta insulinet när du kommer på att du glömt det.  
**Kom ihåg att det alltid ska gå minst 8 timmar mellan varje daglig injektion.**
- Om du har glömt en dos och kommer på detta vid samma tidpunkt som du brukar ta ditt insulin så ska du **inte** ta dubbelt antal enheter.
- Tresiba® injiceras under huden (subkutant). Liksom andra insuliner injiceras Tresiba® lämpligen i låret, på övre delen av skinkan, i magen eller i överarmen.
- Välj ett nytt injektionsställe varje dag för att undvika insulinknölar (lipodystrofi). Knölar är små förändringar i fettvävnaden som kan uppstå om du sticker dig på samma ställe hela tiden. De kan undvikas om du alltid ser till att det är minst 3 cm mellan varje injektionsställe.



Prata med din läkare eller sköterska om du skulle behöva ta den dagliga dosen vid olika tidpunkter, exempelvis i samband med arbete eller resa. Det är alltid bäst att följa vårdgivares rekommendationer och du kan alltid fråga din läkare eller sköterska om råd om du är osäker på när och hur du ska ta ditt insulin.

## Injektion med Tresiba® FlexTouch® eller NovoPen® 5

Tresiba® kan användas med olika injektionshjälpmedel, som engångspennan FlexTouch® eller flergångspennan NovoPen® 5. Välj den modell som passar dina behov och din livsstil bäst.



### Tresiba® FlexTouch® 200 E/ml

Pennan är mörkgrön och innehåller totalt 600 enheter. Den kan administrera en dos på mellan 2 och 160 enheter per injektion, i 2 enheter per steg.



### Tresiba® FlexTouch® 100 E/ml

Pennan är ljusgrön och innehåller totalt 300 enheter. Den kan administrera en dos på mellan 1 och 80 enheter per injektion, i 1 enhet per steg.

Du kan använda NovoFine® kanyler till bägge pennorna. Kom ihåg att ta en ny kanyl varje gång du injicerar insulin.



### Novopen® 5

Insulinpennan är en flergångspenna med inbyggd minnesfunktion. Den används för dosering av 1–60 enheter insulin. NovoPen® 5 är anpassad till insulin 100 E/ml i cylinder-ampull 3 ml (Penfill®) från Novo Nordisk och kan användas med NovoFine® injektionsnålar.



Det är en god idé att läsa insulinpennans bruksanvisning innan du injicerar första gången.

# Så här förvaras Tresiba®

## Innan användning

Öppnade pennor förvaras i kylskåp (2–8 °C), gärna i kylskåpsdörren.

## Efter öppning och under användning

Förvara den penna du använder i rumstemperatur, under 30 °C och aldrig i direkt solljus. När du har börjat använda en ny penna (d v s öppnat den) så har insulinet en hållbarhet på 8 veckor. Sätt alltid på pennans skyddshatt när du inte använder den, och förvara den utom räckhåll för barn.

## Resor

I samband med flygresor rekommenderas att du i god tid innan resan ber din vårdgivare om ett diabetesintyg. Det gör det möjligt för dig att ta med insulinpennor och kanyler i ditt handbagage.

## Kassering av penna och kanyl

Använda insulinpennor kan dels återvinnas, dels slängas i hushållssoporna. Till viss del beror det också på vad som gäller i just din kommun. Fråga din sköterska vad som gäller. Efter injektion ska du kassera kanylen på ett säkert sätt. Du kan till exempel få en kanylbehållare på ditt apotek, eller så kan du till exempel använda ett tomt mjölkpaket.



Om den här foldern inte ger svar på alla dina frågor om behandling med Tresiba® så kan du givetvis också vända dig till din läkare eller diabetessjuksköterska.

**Besök gärna vår webbplats  
[www.novonordisk.se](http://www.novonordisk.se)**

**Tresiba® (insulin, degludek), injektionsvätska.**

**Användning:** Tresiba innehåller ett långverkande basinsulin kallat insulin degludek. Det används för att behandla diabetes mellitus hos vuxna, ungdomar och barn från 1 års ålder. Tresiba hjälper din kropp att sänka blodsockernivån. Det doseras en gång dagligen. Vid tillfällen när du inte kan följa ditt vanliga doseringsschema kan du ändra tidpunkten för doseringen eftersom Tresiba sänker blodsockret under lång tid (se avsnitt 3 i bipacksedeln "Flexibilitet i doseringstidpunkt"). Det ska alltid vara minst 8 timmar mellan injektionerna. Vid diabetes mellitus typ 1 måste Tresiba alltid användas i kombination med snabbverkande måltidsinsulin.

**Varningar och försiktighet:** Tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du börjar använda Tresiba. Tala om för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel.

**Läs bipacksedeln noga.**