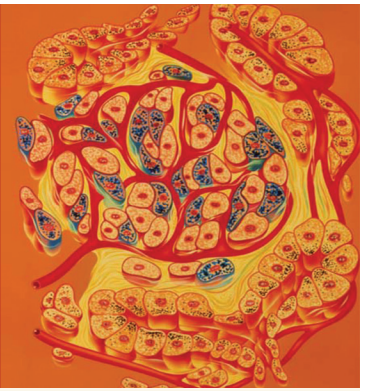


Recommendations on Overcoming Patient Barriers to Insulin Therapy



BARRIERS

Failing oral therapy

58% of patients believe using insulin means they have failed OAD therapy

Needle phobia

Fear associated with early experiences

Fear of complications

Causal association of insulin with diabetic complications

Complex and inconvenient

Perceive that insulin therapy is complicated and inconvenient

Weight gain

Believe it is a major side effect with insulin therapy

Fear of hypoglycemia

Memory of past hypoglycemic event, particularly a nocturnal event; perhaps from older family member's experience

COMMUNICATE TO THE PATIENT

OAD failure is due to progressive nature of T2DM; insulin is best agent to control disease

Newer needles are finer, considered painless; easy-to-use injection systems are available; give injection of saline in office

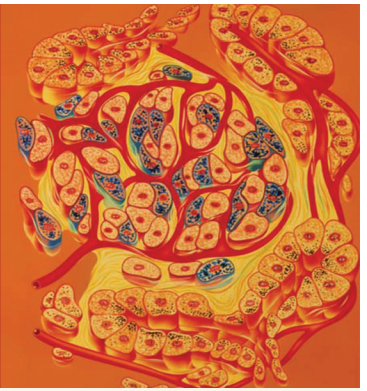
Complications due to uncontrolled, progressive disease and insulin result in reduction of vascular damage

New easy-to-use injection systems are discrete and convenient; once-daily basal and rapid-acting analogs allow adherence to insulin regimen regardless of patients' lifestyles

Various causes of weight gain (reduced glycosuria, fluid retention); ensure patient is not overeating to "treat" perceived hypoglycemia or because glycemic control justifies "cheating" with diet; combining metformin with insulin is associated with weight loss

Current understanding of hypoglycemia has reduced its frequency and severity; past hypoglycemia was with older insulin formulations; newer insulin analogs mirror endogenous insulin physiology and better fit into patients' lifestyles; help patients recognize, treat, and avoid hypoglycemia

Recomendaciones en Superar Barreras Pacientes a la Terapia de la Insulina



BARRERAS

Terapia oral que falla

El 58% de los pacientes creen que usar insulina significa que ellos fallaron en su terapia con OAD

Fobia de la aguja

El miedo asociado a experiencias pasadas

Miedo de complicaciones

Asociación causal de insulina con complicaciones diabéticas

Complejo e incómodo

Perciba que la terapia de la insulina es complicada e incómodo

Aumento del peso

Crea que es un efecto secundario importante con terapia de la insulina

Miedo a la hipoglicemia

Memorias de experiencias pasadas de hipoglicémico, particularmente nocturnas quizás experiencias de familiares mayores

COMUNIQUELE AL PACIENTE

La falta de OAD es debido a la naturaleza progresiva de T2DM; la insulina es el mejor agente para controlar enfermedad

Agujas más nuevas son más finas, considerado sin dolor; los sistemas de inyección fáciles de utilizar están disponibles; dé la inyección de salino en oficina

Complicaciones debido a la enfermedad incontrolada, progresiva y la insulina resulta en la reducción del daño vascular

Los nuevos sistemas de inyección son fáciles de utilizar discretos y convenientes; una vez que-diariamente sea básico y los análogos rápido-que actúan permiten adherencia al régimen de la insulina sin importar el estilo de vida

Varias causas del aumento del peso (glucosuria reducida, retención de fluidos) asegúrese que el paciente no está comiendo excesivamente “para tratar” hipoglycemia percibido o porque el control glicémico justifica el “engañar” con dieta; combinando metformin con la insulina se asocia a pérdida del peso

La comprensión actual del hipoglicemia ha reducido su frecuencia y severidad. Las pasadas hipoglicemia estaban con más viejas formulaciones de la insulina. Más nuevos análogos de la insulina reflejan la fisiología endógena de la insulina y se ajustan mejor al estilo de vida del paciente. Le ayuda al paciente reconocen, tratar, y evitar hipoglycemia