

— 2026 EDITION

01	VAD ÄR PEPTIDER	S. 03
02	MATERIAL DU BEHOVER	S. 04
03	PEPTIDER FÖR ÖKAD KRAFT OCH UTÅNDERING	S. 05
04	PEPTIDER FÖR HÖJD BLOTTOR	S. 06
05	PEPTIDER FÖR ÖKAD METABOLISM	S. 07
06	PEPTIDER FÖR ÖKAD SÖM	S. 08
07	PEPTIDER FÖR ÖKAD KRAFT OCH UTÅNDERING	S. 09
08	PEPTIDER FÖR ÖKAD KRAFT OCH UTÅNDERING	S. 10
09	Föreningar, protokoll, rekonstitution & precisionsdosering —	S. 11
10	det praktiska referensverket för optimering inifrån och ut.	S. 13
11	VANLIGA FRÅGOR	S. 14
12	SÄKERHET & ANSVARSFRISKRIVNING	S. 15

VOLYM

01 / 2026

FORMAT

REFERENS

SIDOR

15

EDITION

V1

— KAPITEL 01

VAD ÄR PEPTIDER?

Peptider är korta kedjor av aminosyror — samma byggstenar som utgör proteiner. Om proteiner är romaner, är peptider meningar: korta, specifika och designade för att förmedla en precis instruktion till dina celler.

Din kropp producerar redan peptider naturligt. Insulin är en peptid. GLP-1 — mekanismen bakom Ozempic — är en peptid. Forskningspeptider är syntetiska versioner av dessa naturligt förekommande föreningar, studerade för deras förmåga att signalera specifika biologiska funktioner.

Peptider är förstärkare, inte genvägar. Fördelen ovanpå en solid grund.

GRUNDEN KOMMER FÖRST.

Träning, kost, sömn och hormonell hälsa är de faktorer som gör 90 % av jobbet. Peptider fungerar redan. De kan inte laga det som är trasigt i grunden.

En kort biologirepetition.

- Peptider signalerar — de tvingar inte.
- Varje peptid talar till specifika receptorer.
- Cykling bevarar receptorkänslighet.
- Kvaliteten på källmaterialet är avgörande.

Hur du använder den här guiden.

Läs avsnitt 01–04 linjärt — de täcker mekaniken. Avsnitt 05–09 är referenstabeller du kommer att återvända till. Avsnitt 10–12 täcker långsiktig hantering och säkerhet.

— KAPITEL 02

MATERIAL DU BEHÖVER.

Innan något protokoll måste dessa saker finnas till hands. Att hoppa över material är hur misstag uppstår — rekonstitution och administrering kräver rätt verktyg, varje gång.

01 PEPTIDFLASKOR

Ditt lyofiliserade (frystorkade) peptidpulver. Förvara det kylt eller fryst tills du är redo att rekonstituera. Utsätt aldrig för värme eller direkt solljus.

02 BAKTERIOSTATISKT VATTEN

Standardlösningsmedlet. Innehåller 0,9 % bensylalkohol för att förhindra bakterietillväxt. Använd inte sterilt vatten — det saknar konserveringsmedel och påskyndar nedbrytning.

03 INSULINSPRUTOR — U-100, 1 ML

Används både för att dra BAC-vatten i flaskan och för att injicera. 29–31 gauge är idealiskt för SubQ — tunnare nål, mindre obehag.

04 ALKOHOLTORKAR

Sterilisera både flaskpropparna innan du drar och injektionsstället innan dosering. Torka alltid och låt torka helt innan användning.

05 NÅLBEHÅLLARE

Kassera använda nålar säkert — sätt aldrig tillbaka skyddet. En nålbehållare är den säkra och lagliga metoden i de flesta regioner.

06 KYLSKÅP

Efter rekonstitution måste peptider förvaras vid 2–8 °C. Förvara dem längst bak i kylskåpet bort från temperaturfluktuationer vid dörren.

● INKÖP

Kvaliteten på källmaterialet är den enskilt största variabeln för resultat. Använd leverantörer som publicerar tredjeparts HPLC-analys och analyscertifikat för varje batch. **Swedish Peptide**-produkter är 99 %+ HPLC-verifierade.

— KAPITEL 03

HUR MAN REKONSTITUERAR.

Rekonstitution är processen att lösa upp frystorkat peptidpulver i bakteriostatiskt vatten så att det kan dras upp i en spruta. Processen är i princip identisk för varje peptid.

01 Samla dina material.

Peptidflaska, BAC-vattenflaska, 1 ml-insulinspruta, två alkoholtorkar. Lägg ut allt på en ren yta innan du börjar.

02 Torka båda flaskpropparna.

Rengör gummiproppen på både din peptidflaska och BAC-vattenflaska. Låt dem lufttorka helt innan du fortsätter — cirka 30 sekunder.

03 Dra upp ditt BAC-vatten.

För in sprutan i BAC-vattenflaskan och dra den mängd som anges i doseringstabellen — de flesta peptider tar 1–3 ml. Mer vatten betyder mer utspädning och fler enheter per dos.

04 Injicera BAC-vatten i peptidflaskan.

Vinkla nålen så att vattnet rinner långsamt ner längs innerväggen — skjut aldrig direkt på pulvret. Detta är det viktigaste steget i hela processen.

05 Låt det lösas upp.

Skaka inte. Skakning kan bryta ner peptiden. Virvla eller rulla flaskan försiktigt mellan handflatorna tills den är helt upplöst. Lösningen ska vara klar — GHK-Cu blir något blå.

06 Märk och kyl.

Skriv rekonstitutionsdatumet på flaskan. Kyl omedelbart. De flesta peptider är stabila i 4–8 veckor efter rekonstitution.

● ENHETSFORMEL

$(\text{Dos mg} \div \text{Totalt mg i flaskan}) \times (\text{BAC-vatten ml} \times 100) = \text{enheter på sprutan.}$

Exempel — 500 mcg dos från en 10 mg-flaska rekonstituerad i 2 ml BAC-vatten: $(0,5 \div 10) \times (2 \times 100) = 10$ enheter. På en U-100-spruta är 10 enheter = 10 streck från nollinjen.

— KAPITEL 04

HUR MAN INJICERAR.

Nästan alla peptider i den här guiden administreras subkutan (SubQ) — precis under huden, inte i muskeln. SubQ-injektioner är enkla, nästan smärtfria och lätta att ge själv med rätt teknik.

01 Välj injektionsställe.

De tre vanligaste ställena är buken (minst 5 cm från naveln), ytterlåret och laterala deltoideus. Roterat stället vid varje injektion för att undvika uppbyggnad eller irritation.

02 Dra din dos.

För in sprutan i den rekonstituerade peptidflaskan och dra upp rätt antal enheter enligt ditt protokoll. Dra kolven långsamt och stadigt.

03 Rengör injektionsstället.

Torka med en ny alkoholtork. Låt torka i 30 sekunder — att injicera i våt hud trycker alkohol in i stället och är onödigt obehagligt.

04 Nyp och injicera.

Använd din icke-dominanta hand för att nypa en liten hudveck. För in nålen i 45° vinkel (vissa föredrar 90° för buken — båda fungerar). Tryck kolven långsamt och stadigt tills den är tom.

05 Ta ut och kassera.

Dra ut nålen i samma vinkel som du förde in den. Tryck försiktigt med en ren tork om det blöder lite — gnugga inte. Lägg nålen direkt i nålbehållaren. Sätt aldrig tillbaka skyddet.

● TIDPUNKT FÖR INJEKTIONER

GH-peptider (Ipamorelin, CJC-1295, Tesamorelin) ska tas **fastande** — minst 2 timmar efter senaste måltid. Insulin dämpar GH-frisättning. Fettförbränningspeptider (Retatrutide, Tirzepatide, Semaglutide) tas en gång i veckan oberoende av mat. Läkningsspeptider (BPC-157, TB-500) kan tas när som helst.

— KAPITEL 05

FETTFÖRLUST & METABOLA.

De mest potenta fettförlustföreningarna som studeras. GLP-1-agonister undertrycker aptiten och förbättrar insulinkänsligheten. GH-peptider ökar GH-driven fettmetabolism. Börja lågt, titrera långsamt. Muskelbevarande kräver högt proteinintag under hela perioden.

PEPTID	FLASKA	BAC	ENHETER	TIDPUNKT	FREKVENS	CYKEL
TESAMORELIN	10 mg	2 ml	20	morgon/kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
IPAMORELIN	10 mg	3 ml	9	morgon/kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
CJC-1295 (NO DAC)	10 mg	2 ml	5	morgon/kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
IPA/CJC-BLANDNING	5/5 mg	2 ml	10	morgon/kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
TES/IPA-BLANDNING	6/2 mg	2 ml	10	morgon/kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
RETATRUTIDE	10 mg	2 ml	20	morgon	1× / vecka	8 v på/av
TIRZEPATIDE	10 mg	2 ml	25	morgon	1× / vecka	8 v på/av
SEMAGLUTIDE	3 mg	2 ml	17	morgon	1× / vecka	8 v på/av
MOTS-C	10 mg	2 ml	20	morgon	5 på / 2 av	8 v på/av
AOD-9604	5 mg	2 ml	11	morgon · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
5-AMINO-1MQ	10 mg	2 ml	10–20	morgon	5 på / 2 av	8 v på/av
CAGRILINTIDE	5 mg	2 ml	10	morgon	3× / vecka	8 v på/av

● **GLP-1-ANTECKNING**
Semaglutide, Tirzepatide och Retatrutide är de mest potenta föreningarna som finns. Börja med lägsta dos. Titrera långsamt över 4–8 veckor. Vanliga biverkningar under titrering: illamående, långsam matsmältning. Stacka med BPC-157 för att stödja tarmslemhinnan.

— KAPITEL 05 · FORTSÄTTNING

GLP-1 TITRERINGSSCHEMA.

En gång i veckan · subkutan injektion. Titrera endast om föregående dos tolererades väl. De flesta forskningsprotokoll landar långt under maxdosen — hitta den lägsta effektiva dosen och håll den.

RETATRUTIDE · 10 MG FLASKA / 2 ML BAC

VECKA	DOS	ENHETER
1–4	1,0 MG	10
5–8	2,0 MG	20
9–12	4,0 MG	40
13–16	6,0 MG	60
17–20	8,0 MG	80
21+	12,0 MG · MAX	120

TIRZEPATIDE · 10 MG FLASKA / 2 ML BAC

VECKA	DOS	ENHETER
1–4	2,5 MG	25
5–8	5,0 MG	50
9–12	7,5 MG	75
13–16	10,0 MG	100
17–20	12,5 MG	125
21+	15,0 MG · MAX	150

De flesta hittar sin sweet spot mellan 5–10 mg. Titrera långsamt — GI-biverkningar är dosberoende.

SEMAGLUTIDE · 3 MG FLASKA / 2 ML BAC

VECKA	DOS	ENHETER
1–4	0,25 MG	17
5–8	0,5 MG	33
9–12	1,0 MG	67
13–16	1,7 MG	113
17+	2,4 MG · MAX	160

De flesta forskningsprotokoll stannar vid 1,0–1,7 mg.

— KAPITEL 06

LÄKNING & ÅTERHÄMTNING.

Dessa peptider påskyndar vävnadsreparation, minskar inflammation och återställer rörlighet. Ovärderliga för aktiva personer med kroniska ledproblem, senskador eller efter kirurgi. BPC-157 verkar lokalt på skadeområdet. TB-500 verkar systemiskt i hela kroppen.

PEPTID	FLASKA	BAC	ENHETER	TIDPUNKT	FREKVENNS	CYKEL
BPC-157	10 mg	2 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av
TB-500	10 mg	2 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av
BPC/TB "WOLVERINE"	5/5 mg	2 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av
GHK-CU	50 mg	3 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av
KPV	10 mg	2 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av
ARA-290	15 mg	1 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av
BPC/TB/GHK "GLOW"	70 mg	2 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av
BPC/TB/GHK/KPV "KLOW"	70 mg	2 ml	10	morgon eller kväll	Varje dag	8 v på/av

● **WOLVERINE-STACKEN — BPC-157 + TB-500**
BPC-157 riktar sig mot det specifika skadeområdet — minskar lokal inflammation och påskyndar vävnadsregeneration. TB-500 verkar systemiskt — förbättrar rörlighet och mjukvävnadsåterhämtning i hela kroppen. Tillsammans är de den mest forskade läkningskombinationen inom peptidområdet. Kör dem samtidigt för maximal synergi.

Protokollanteckningar.

- De flesta läkningspeptider tas dagligen, inte cyklas på/av veckodagar.
- Injicera nära — inte i — skadeområdet för BPC-157 när det är möjligt.
- GHK-Cu-lösningen blir tydligt blå. Detta är förväntat.
- Konsekvens är viktigare än dos. Minst 4 veckor för att utvärdera.

— KAPITEL 07

TILLVÄXTHORMON & LIVSLÄNGD.

GH-peptider stimulerar hypofysen att frisätta tillväxthormon naturligt — förbättrar sömn, kroppssammansättning och cellulär återhämtning. Livslängdspeptider riktar sig mot cellulärt åldrande på mitokondriell och genetisk nivå. Alla GH-peptider bör tas fastande för maximal effekt.

PEPTID	FLASKA	BAC	ENHETER	TIDPUNKT	FREKVENNS	CYKEL
TESAMORELIN	10 mg	2 ml	20	morgon/kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
IPAMORELIN	10 mg	3 ml	9	morgon/kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
CJC-1295 (NO DAC)	10 mg	3 ml	6	kväll · Fastande	5 på / 2 av	8 v på/av
EPITALON	20 mg	2 ml	20	kväll	Varje dag	20 dagar, 3×/år
THYMALIN	20 mg	2 ml	20	kväll	Varje dag	20 dagar, 3×/år
FOXO4-DRI	10 mg	2 ml	20	morgon	5 på / 2 av	2 v, 2–3×/år
SS-31	10 mg	2 ml	10	morgon	5 på / 2 av	8 v på/av
NAD+	500 mg	3 ml	20	morgon	2–3×/vecka	Vid behov

LIVSLÄNGDSSTACK — SAMMANFATTNING

- EPITALON** — Stöd för telomerlängd; reglering av dygnsrytm.
- THYMALIN** — Thymuspeptid — återställer immunfunktion när thymus krymper.
- SS-31** — Mitokondriellt skydd och cellulär energiproduktion.
- NAD+** — Grundläggande för DNA-reparation och livslängdssignalering.
- FOXO4-DRI** — Senolytikum — riktar sig mot zombie- (senescenta) celler.
- PROTOKOLL** — Kör 2–3 livslängdscykler per år. Stacka med konsekvent sömn.

— KAPITEL 08

KOGNITIV & SEXUELL HÄLSA.

Kognitiva peptider som Semax och Selank administreras intranasalt — levereras direkt till hjärnan via nässlemhinnan för snabb effekt. PT-141 verkar centralt via melanokortinreceptorer — effektivt där andra metoder misslyckas.

PEPTID	SYFTE	FLASKA	ENHETER	TIDPUNKT	FREKVENS	CYKEL
SEMAX / NA AMIDATE	Kognition	30 mg	10	morgon	2–3×/vecka	8 v på/av
SELANK / NA AMIDATE	Anti-ångest	30 mg	10	morgon	2–3×/vecka	8 v på/av
PT-141	Libido	10 mg	10	30 min före	Vid behov	Vid behov
KISSPEPTIN-10	Fertilitet	5 mg	5	1 h före säng	Varje dag	30 på / 30 av
OXYTOCIN	Bindning	10 mg	5	morgon	Vid behov	Vid behov
DSIP	Sömn	5 mg	10	1–3 h före säng	5 på / 2 av	8 v på/av
THYMOSIN ALPHA-1	Immunitet	10 mg	30	morgon	5 på / 2 av	8 v på/av
LL-37	Immunitet	5 mg	5	morgon	Varje dag	50 dagar / 4 v av
VIP	Anti-inflamm.	5 mg	5	morgon/kväll	Varje dag	8 v på/av
IGF-1 LR3	Muskeluppbyggnad	1 mg	5	morgon	10 dagar i rad	10 på / 4 v av
MELANOTAN 2	Solbränna / Kognitiv	10 mg	5	morgon	2×/vecka	8 v på/av

● ADMINISTRATIONSANTECKNING

Semax och Selank administreras intranasalt — 2–3 droppar per näsborre, inte injicerat. PT-141 verkar centralt via hjärnan snarare än via vaskulära mekanismer, vilket gör det effektivt där andra metoder misslyckas.

— KAPITEL 09

PEPTIDSTACKAR EFTER MÅL.

Strategisk stackning förstärker resultat genom kompletterande mekanismer. Istället för att köra enskilda peptider är dessa kombinationer designade att arbeta tillsammans — var och en riktar sig mot en annan spak för samma utfall.

STACK 01 · FETTFÖRLUST

- RETATRUTIDE 1 mg 1× / vecka — trippelagonist aptitkontroll
- TESAMORELIN 1 mg morgon + kväll — GH för visceralt fettminskning
- IPAMORELIN 200 mcg morgon + kväll — förstärker GH-pulsen
- MOTS-C 1 mg morgon — metabol återställning & mitokondriell effektivitet

STACK 02 · LÄKNING & ÅTERHÄMTNING

- BPC-157 500 mcg morgon + kväll — riktad lokal vävnadsreparation
- TB-500 500 mcg morgon — systemisk mjukvävnadsregeneration
- GHK-CU 1,7 mg morgon — kollagensyntes och vävnadsombyggnad

STACK 03 · KOGNITIV & PRESTATION

- SEMAX 1 mg morgon, 2–3×/v — fokus, minne, neuroprotektion
- SELANK 1 mg morgon, 2–3×/v — ångestreduktion, klar lugn
- DSIP 250 mcg 1–3 h före säng — djup sömnsförbättring
- NAD+ 100 mg morgon, 2–3×/v — cellulär energigrund

STACK 04 · LIVSLÄNGD

- EPITALON 2 mg kväll dagligen, 20-dagars cykel 3×/år
- SS-31 500 mcg morgon, 5 på / 2 av — mitokondriellt skydd
- NAD+ 100 mg morgon, 2–3×/v — DNA-reparation & livslängdssignalering
- GHK-CU 1,7 mg dagligen — cellulär reparation och anti-åldrande

— KAPITEL 09 · FORTSÄTTNING

MUSKELUPPBYGGNAD & SEXUELL HÄLSA.

STACK 05 · MUSKELUPPBYGGNAD & REKOMPOSITION

- CJC-1295 / IPAMORELIN-blandning, morgon + kväll fastande — GH-puls för lean massa
- TESAMORELIN 1 mg morgon — förstärker IGF-1, driver visceralt fettminskning
- BPC-157 / TB-500-blandning, morgon — skyddar leder & senor under belastning
- GHK-CU 1,7 mg dagligen — kollagensyntes, återhämtning, hud & bindväv

STACK 06 · SEXUELL HÄLSA

- PT-141 500 mcg–1 mg, 30 min före — libido & upphetsning
- KISSPEPTIN-10 125 mcg 1 h före säng — LH/FSH-stimulering
- THYMOSIN ALPHA-1 1,5 mg, 5 på / 2 av — immun- & systemiskt stöd

Hur man sekvenserar flera stackar.

Kör inte varje stack samtidigt. Stacktrötthet är verklig, och fler peptider är inte bättre. Välj ett primärt utfall per 8-veckorscykel. Lägg till en stödjande stack endast om den inte överlappar mekanismer.

Exempel på 6-månaderssekvens.

- Veckor 1–8 — Fettförlust + Läkning (GLP-1 kan belasta tarmen, BPC-157 stöder).
- Veckor 9–12 — Off-cykel. Labbar + återhämtning.
- Veckor 13–20 — Muskeluppbyggnad + Livslängd.
- Veckor 21–24 — Sexuell hälsa eller Kognitiv, beroende på prioritet.

● PRINCIP — EN PRIORITET PER CYKEL.

Peptider lyser när de kombineras med fokuserat beteende. Att köra en fettförluststack medan du tränar två gånger i veckan, sover 6 timmar och äter inkonsekvent lämnar 80 % av resultatet på bordet. Få grunden på plats — låt sedan stacken göra de sista 5–10 %.

— KAPITEL 10

FÖRVARING & HANTERING.

Peptider är känsliga. Värme, ljus och mekanisk agitation bryter ner dem. Korrekt hantering förlänger potensen från veckor till månader — och garanterar att dosen på din spruta matchar dosen på etiketten.

FÖRE REKONSTITUTION

Förvara lyofiliserade flaskor i kylskåp vid 2–8 °C. För långtidsförvaring över 3 månader, förvara i frys. Utsätt aldrig för direkt solljus eller värme. I pulverform är peptider mycket stabila och kan hålla 12–24 månader.

EFTER REKONSTITUTION

Förvara omedelbart i kylskåp vid 2–8 °C. De flesta peptider är stabila 4–8 veckor rekonstituerade. GLP-1-föreningar (Sema, Tirz, Reta) är stabila upp till 28 dagar. GHK-Cu håller 6–8 veckor. Märk varje flaska med rekonstitutionsdatum.

TEMPERATURKONTROLL

Frys aldrig en rekonstituerad peptid — det orsakar aggregation och förlust av potens. Lämna aldrig rekonstituerade flaskor i rumstemperatur under längre perioder. Vid resa, använd en liten kylväska eller isolerad påse med kylklamp.

HANTERING

Hantera alltid flaskor försiktigt. Skaka aldrig. Tappa aldrig. När du drar från en flaska, för in nålen rent genom gummiproppen — på samma ställe varje gång för att minimera proppsskada. Sätt tillbaka locket när den inte används.

LJUSKÄNSLIGHET

Vissa peptider — särskilt Melanotan, PT-141 och Epitalon — är mer ljuskänsliga än andra. Förvara alla flaskor i sina kartonger eller täck dem. Amberflaskor ger extra skydd när de finns tillgängliga.

— KAPITEL 11

VANLIGA FRÅGOR.

F. BEHÖVER JAG CYKLA PEPTIDER?

De flesta — ja. GH-peptider som Ipamorelin och CJC-1295 bör cyklas 8 veckor på, 4 veckor av. Receptorer anpassar sig till kontinuerlig stimulering och GH-svaret minskar. Läkingspeptider som BPC-157 och TB-500 kan köras längre men gynnas fortfarande av pauser. GLP-1-föreningar körs typiskt kontinuerligt med medicinsk övervakning. Livslängdspeptider som Epitalon körs i 20-dagars cykler, 2–3× per år.

F. VARFÖR MÅSTE JAG TA GH-PEPTIDER FASTANDE?

Insulin och GH är motstående hormoner. När insulin är förhöjt från en nylig måltid undertrycker det GH-frisättning. Att dosera Ipamorelin eller CJC direkt efter mat betyder att du kämpar mot ditt eget insulinsvar — GH-pulsen dämpas betydligt. Vänta minst 2 timmar efter sista måltiden. Före sänggåendet på tom mage är idealiskt för de flesta.

F. KAN JAG BLANDA FLERA PEPTIDER I SAMMA SPRUTA?

Ja — många blandningar (BPC/TB, Ipa/CJC) säljs färdigblandade av denna anledning. Om du blandar från separata flaskor, dra varje peptid i samma spruta innan injektion. Se till att de är kompatibla — de flesta läknings- och GH-peptider är det. Blanda inte GLP-1-föreningar med andra peptider.

F. HUR VET JAG OM MIN PEPTID FUNGERAR?

För GH-peptider — förbättrad sömn är vanligtvis det första tecknet (vecka 1–2). Förhöjt IGF-1 på blodprover vid vecka 4 bekräftar det. Förändringar i kroppssammansättning syns vecka 5–8. För fettförlust — aptitminskning och tystare matbrus är signalen. För läkning — minskad smärta och förbättrad återhämtning vid skadeområdet. Följ framsteg och ta labbar när det är möjligt.

F. VILKEN NÅLSTORLEK SKA JAG ANVÄNDA?

En 29–31 gauge, 0,5-tums nål är idealisk för SubQ-injektioner. Tunnare gauge betyder mindre hål — mindre obehag. Den standard 1 ml U-100-insulinsprutan med fast nål är det vanligaste valet och finns lätt tillgänglig på apotek.

F. GÖR DET ONT?

SubQ-injektioner är generellt mycket lindriga — de flesta beskriver det som en mindre nypning. Nyckelfaktorer för komfort: ny nål varje gång, låt alkoholen torka innan injektion, injicera långsamt och rotera ställen. Buken tenderar att vara det minst känsliga stället.

— KAPITEL 12

SÄKERHET & ANSVARSFRISKRIVNING.

Allt innehåll i den här guiden är endast för forsknings- och utbildningsändamål. Ingenting här utgör medicinsk rådgivning. Konsultera alltid en kvalificerad vårdpersonal innan du påbörjar något protokoll.

Denna guide är endast informativ och utbildande. Den utgör inte medicinsk rådgivning eller behandlingsrekommendationer. Konsultera en kvalificerad vårdpersonal innan du använder några produkter.

De forskningspeptider som refereras är avsedda för in vitro-forskning och laboratorieforskning. De är inte avsedda för human eller animal administrering. Inköp och användning är forskarens eget ansvar.

GH-peptider (särskilt GHRP-föreningar) bär en liten risk för anafylaktiska reaktioner. Tidiga tecken inkluderar klåda i handflator, fötter eller mun. Testa med en liten mängd först.

Använd endast leverantörer som publicerar tredjeparts HPLC-analys som verifierar identiteten för varje produkt. Köp aldrig föreningar utan dokumentation. Swedish Peptide står inte ansvarigt för eventuella skador.

Förvara alla peptider säkert borta från barn och obehöriga användare. Dessa är inte avsedda för konsumtion och kan vara skadliga om de används felaktigt.

Informationen i den här guiden är endast för utbildnings- och forskningsändamål. Den utgör inte medicinsk rådgivning eller säkerhet för någon förening för human användning. Användning av någon peptid utan tillstånd är olagligt.

SWEDISH PEPTIDE · DEN KOMPLETTA PEPTIDGUIDEN · V1 · 2026
ENDAST FÖR FORSKNING OCH UTBILDNINGSÄNDAMÅL