

MANUEL D'UTILISATION DU SYSTÈME



MiniMed™ 780G

Inclut une technologie développée par **dreaMed**

M003191CO91DOC_A.indd 1

17/07/2020 14:50:50

M003191CO91DOC_A.indd 2

17/07/2020 14:50:50

MiniMed™ 780G MANUEL D'UTILISATION DU SYSTÈME

Droits de reproduction et marques commerciales

© 2020 Medtronic. Tous droits réservés. Medtronic, le logo Medtronic et Further, Together sont des marques commerciales de Medtronic.™ Les marques tierces sont des marques commerciales de leurs détenteurs respectifs. Toutes les autres marques sont des marques commerciales d'une société Medtronic.

Bolus Wizard™, CareLink™, Dual Wave™, Guardian™, MiniMed™, Mio™, Quick-set™, Silhouette™, SmartGuard™, Square Wave™ et Sure-T™ sont des marques commerciales de Medtronic MiniMed, Inc.

ACCU-CHEK et ACCU-CHEK GUIDE sont des marques commerciales de Roche.

DreaMed Diabetes est une marque commerciale de DreaMed Diabetes, Ltd. L'algorithme du système MiniMed™ 780G intègre une technologie développée par DreaMed Diabetes.

Wi-Fi™

Bluetooth™

Humalog™

NovoLog™

NovoRapid™

Android™

iOS™

Medtronic

Medtronic MiniMed
18000 Devonshire Street
Northridge, CA 91325
USA
1 800 646 4633
+1 818 576 5555

EC REP
Medtronic B.V.
Eest Blakvenestraat 10
6422 PJ Heerlen
The Netherlands

CE 0459

M003191CO91_A
RF: M994838AD01

REF MMT-1886/MMT-1896

Contacts :

Africa: Medtronic South Africa and Southern Africa
Office Reception Tel: +27(0) 11 260 9300
Diabetes: 24/7 Helpline: 0800 633 7867
Sub-Sahara 24/7 Helpline: +27(0) 11 260 9490

Albania: Met Electronics Albania
Tel: +355 69707121

Argentina: Corpomedica SA
Tel: +51(1) 4 814 1333
Medtronic Directo 24/7:
+0800 333 0752

Armenia: Evol LLC
Tel: +374 98 92 00 11
or +374 94 38 38 52

Australia: Medtronic Australasia Pty. Ltd.
Tel: 1800 668 670

Bangladesh: Sonargon Healthcare Pvt Ltd.
Mobile: (+91)-9903995417
or (+880)-1714217131

Belarus: Zarga Medica
Tel: +375 29 625 07 77
or (+880)-1714217131

België/Belgique: NV Medtronic Belgium SA
Tel: 0800-90805

Bosnia and Herzegovina: "Novopharm" d.o.o. Sarajevo
Tel: +387 33 476 444
Helpline: 0800 222 333
Epsilon Research Intern. d.o.o.
Tel: +387 51 251 037
Helpline: 0800 222 333

Brazil: Medtronic Comercial Ltda.
Tel: +1(11) 2182-9200
Medtronic Directo 24/7:
+0800 773 9200

Bulgaria: RSR EOOD
Tel: +359 888993083
Helpline: +359 884504344

Canada: Medtronic Canada ULC
Tel: 1-800-284-4416 (toll free/sans-frais)

Chile: Medtronic Chile
Tel: +56 66 29 7126
Medtronic Directo 24/7:
+1 230 020 9750
Medtronic Directo 24/7 (From Santiago):
+2(2) 595 2942

China: Medtronic (Shanghai) Management Co., Ltd.
Landline: +86 800-820-1981
Mobile Phone: +86 400-820-1981
Calling from outside China: +86 400-820-1981

Colombia: Medtronic Latin America Inc. Sucursal Colombia
Tel: +51 742 7300
Medtronic Directo 24/7 (Landline):
+01 800 710 2170
Medtronic Directo 24/7 (Cellular):
+1 381 4902

Croatia: Mediligo d.o.o.
Tel: +385 1 6454 295
Helpline: +385 1 4881144
Medtronic Adriatic d.o.o.
Helpline: +385 1 4881120

Danmark: Medtronic Danmark A/S
Tel: +45 32 48 18 00

Deutschland: Medtronic GmbH Geschäftsbereich Diabetes
Telefon: +49 2159 8149-370
Telefax: +49 2159 8149-110
24-Stdn-Hotline: 0800 6464633

Eire: AccuScience LTD.
Tel: +353 45 433000

España: Medtronic Ibérica SA.
Tel: +34 91 625 05 42
Fax: +34 91 625 03 90
24 horas: +34 900 120 330

Estonia: AB Medical Group Estonia Ltd
Tel: +372 6552310
Helpline: +372 5140694

Europe: Medtronic Europe SA, Europe, Middle East and Africa HQ
Tel: +41 (0) 21-802-7000

France: Medtronic France SAS.
Tel: +33 (0) 1 55 38 17 00

Hellas: Medtronic Hellas SA.
Tel: +30 210677-9099

Hong Kong: Medtronic International Ltd.
Tel: +852 2919-1300
To order supplies:
+852 2919-1322
24-hour helpline: +852 2919-6441

India: India Medtronic Pvt. Ltd.
Tel: (+91)-80-22112245 / 32972359
Mobile: (+91)-9611633007
Patient Care Helpline:
1800 209 6777

Indonesia: Medtronic International Ltd.
Tel: +65 6436 5090
or +65 6436 5000

Israël: Medtronic Tel. (orders):
+9729972440, option 3 + option 1
Tel. (product support):
+9729972440, option 2
Helpline (17:00 - 08:00 daily/weekends - Israel time):
1-800-611-888

Italia: Medtronic Italia SpA.
Tel: +39 02 24137 261
Fax: +39 02 24138 210
Servizio assistenza tecnica:
N° verde: 800 60 11 22

Japan: Medtronic Japan Co. Ltd.
Tel: +81 3-6776-0019
24 Hr. Support Line:
0120-56-32-56

Kazakhstan: Medtronic BV in Kasakhstan
Tel: +7 727 311 05 80 (Almaty)
Tel: +7 717 224 48 11 (Astana)
Круглосуточная линия поддержки:
8 800 080 5001

Kosovo: Yes Pharma
Tel: +377 44 999 900
Helpline: +37745888388

Latin America: Medtronic, Inc.
Tel: 1(305) 500-9328
Fax: 1(786) 709-4244

Latvija: RAL SIA
Tel: +371 67316372
Helpline (9am to 6pm):
+371 29611419

Lithuania: Monameda UAB
Tel: +370 68405322
Helpline: +370 68494254

Macedonia: Alkaloid Kons Dooel
Tel: +389 23204438

Magyarország: Medtronic Hungária Kft.
Tel: +36 1 889 0688

Malaysia: Medtronic International Ltd.
Tel: +603 7946 9000

Middle East and North Africa: Regional Office
Tel: +961-1-370 670

Montenegro: Glosarij d.o.o.
Tel: +382 20642495

México: Medtronic Servicios S. de R. L. de C.V.
Tel (México DF): +1(11) 029 058
Tel (Interior): +01 800 000 7867
Medtronic Directo 24/7 (from México DF):
+52(3) 36 869 787
Medtronic Directo 24/7:
+01 800 681 1845

Nederland, Luxembourg: Medtronic BV
Tel: +31 (0) 45-566-8291
Gratis: 0800-3422338

New Zealand: Medica Pacifica
Phone: 64 9 414 0318
Free Phone: 0800 106 100

Norge: Medtronic Norge AS
Tel: +47 67 10 32 00
Fax: +47 67 10 32 10

Philippines: Medtronic International Ltd.
Tel: +65 6436 5090
or +65 6436 5000

Россия: ООО «МедТроник»
Tel: +7 495 580 73 77
Круглосуточная линия поддержки:
8 800 200 76 36

Polska: Medtronic Poland Sp. z o.o.
Tel: +48 22 465 6934

Portugal: Medtronic Portugal LDA
Tel: +351 21 7245100
Fax: +351 21 7245199

Puerto Rico: Medtronic Puerto Rico
Tel: 787-753-5270

Republic of Korea: Medtronic Korea, Co., Ltd.
Tel: +822 3404.3600

Romania: Medtronic Romania SRL
Tel: +40372188017
Helpline: +40 726677171

Schweiz: Medtronic (Schweiz) AG
Tel: +41 (0)31 868 0160
24-Stunden-Hotline: 0800 633333
Fax: +41 (0)318680199

Serbia: Epsilon Research International d.o.o.
Tel: +381 113115554
Medtronic Serbia D.o.o
Helpline: +381 112095900

Singapore: Medtronic International Ltd.
Tel: +65 6436 5090
or +65 6436 5000

Slovenija: Zaloker & Zaloker d.o.o.
Tel: +386 1 542 51 11
24-urna tehnična pomoč:
+386 51316560

Slovenská republika: Medtronic Slovakia, s.r.o.
Tel: +421 26820 6942
Helpline: +421 26820 6986

Sri Lanka: Swiss Biogenics Ltd.
Tel: +94 11 26820 6942
or (+94) 77256760

Suomi: Medtronic Finland Oy
Tel: +358 20 7281 200
Help line: +358 400 100 313

Sverige: Medtronic AB
Tel: +46 8 568 585 20
Fax: +46 8 568 585 11

Taiwan: Medtronic (Taiwan) Ltd.
Tel: 02-21836000
Toll free: +886-800-005285

Thailand: Medtronic (Thailand) Ltd.
Tel: +662 232 7400

Türkiye: Medtronic Medikal Teknoloji Ticaret Ltd. Sirketi.
Tel: +90 216 4694330

USA: Medtronic Diabetes Global Headquarters
24-Hour Technical Support:
+1-800-646-4633
To order supplies:
+1-800-843-6687

Ukraine: Med Bk Service TOV
Tel: +380 50 3311898
or +380 50 4344346
Лінія підтримки клієнтів:
0 800 508 300

United Kingdom: Medtronic Ltd.
Tel: +44 1923-205167

Österreich: Medtronic Österreich GmbH
Tel: +43 (0) 1 240 44-0
24 - Stunden - Hotline:
0820 820 190

Česká republika: Medtronic Czechia s.r.o.
Tel: +420 233 059 111
Non-stop helpline (24/7):
+420 233 059 059
Zákaznický servis (800 - 1700):
+420 233 059 950

Table des matières

■ Sécurité et indications

- 3 Utilisation de ce manuel
- 3 Conventions
- 4 Trousse d'urgence
- 6 Sécurité de l'utilisateur
- 6 Utilisation prévue
- 6 Contre-indications
- 7 Risques et effets secondaires
- 10 Avertissements d'ordre général
- 10 Pompe
- 14 Réservoir et cathéters
- 15 Capteur et inserteur
- 17 Transmetteur
- 17 Lecteur
- 17 Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements
- 19 Précautions d'ordre général
- 19 Étanchéité
- 19 Décharges électrostatiques
- 20 Températures extrêmes
- 20 Produits de soins pour la peau
- 20 Cathéters et sites de perfusion, capteur, transmetteur et lecteur
- 20 Effets indésirables
- 21 Précautions de sécurité

- 22 Directives relatives à l'insuline
- 23 Consommables
- 24 Autres appareils du système MiniMed 780G
- 25 Accessoires

■ Principes de base de la pompe

- 30 Utilisation des touches
- 31 Mode Veille
- 32 Système d'administration de la pompe
- 32 Cathéter
- 33 Réservoir
- 33 Pompe
- 33 Insertion de la pile
- 35 Réglages de démarrage
- 37 Écran d'accueil en mode Manuel
- 38 Raccourcis à partir de l'écran d'accueil
- 39 Icônes d'état
- 43 Écran Menu
- 44 Carte du menu
- 46 Écran Son et vibration
- 46 Écran État
- 47 Affichage des informations d'administration basale
- 48 Réglages couvrant une période de 24 heures

■ Configuration de l'administration d'insuline

- 55 Configuration de l'insuline basale
- 55 Débit basal
- 56 Débit basal maximum
- 57 Schémas basaux
- 59 Débits basaux temporaires
- 61 Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale

- 64 Saisie d'une valeur de glycémie
- 64 Configuration de l'administration du bolus
- 64 À propos des administrations de bolus
- 65 Options d'administration du bolus
- 65 Bolus max
- 67 Fonction Assistant bolus
- 73 Bolus normal
- 76 Arrêt de l'administration d'un bolus normal

■ Réservoir et cathéter

- 81 Installation du réservoir et du cathéter
- 82 Retrait du réservoir et retour du piston de la pompe
- 84 Remplissage du réservoir et connexion du réservoir à la tubulure du cathéter
- 88 Mise en place du réservoir dans la pompe et purge de la tubulure avec de l'insuline
- 92 Insertion du cathéter dans le corps
- 93 Purge de la canule
- 95 Déconnexion du cathéter
- 95 Reconnexion du cathéter

■ Appareils appairés

- 99 Configuration du lecteur Accu-Chek Guide Link
- 100 Appariage de la pompe et du lecteur
- 102 Appariage de la pompe et du transmetteur
- 105 Application MiniMed Mobile
- 105 Télétransmission des données de l'appareil vers le logiciel CareLink

■ Mesure du glucose en continu

- 109 Présentation de la CGM
- 110 Écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel
- 111 Réglages des alertes de glucose du capteur

Table des matières | vii

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

- 111 Réglages de glucose du capteur haut
- 113 Réglages de glucose du capteur bas
- 120 Configuration de la CGM
- 120 Activation de la fonction Capteur
- 121 Configuration des réglages de glucose du capteur haut
- 124 Configuration des réglages de glucose du capteur bas
- 127 Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo
- 128 Insertion du capteur
- 128 Connexion du transmetteur au capteur
- 129 Démarrage du capteur
- 130 Calibration du capteur
- 132 Reconnexion du capteur
- 132 Désactivation de la fonction Capteur
- 132 Utilisation de la CGM
- 133 Graphique du capteur lors de l'utilisation de la CGM
- 134 Mise des alertes du capteur en mode Silence

■ SmartGuard

- 139 Introduction
- 141 Auto basal
- 141 Bolus de correc. auto
- 141 Administration d'un bolus lorsque la fonction SmartGuard est active
- 142 Préparation à la configuration de la fonction SmartGuard
- 143 Configuration de la fonction SmartGuard
- 144 Conditions d'activation de la fonction SmartGuard
- 145 Fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo pendant l'utilisation de la fonction SmartGuard
- 145 List. vérif. SmartGuard
- 147 Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard
- 148 Utilisation de la fonction SmartGuard
- 148 Graphique du capteur avec la fonction SmartGuard

viii | Table des matières

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

- 149 Saisie d'une valeur de glycémie dans la fonction SmartGuard
- 150 Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard
- 155 Définition d'un objectif temporaire
- 156 Maintien dans la fonction SmartGuard
- 158 Sortie de la fonction SmartGuard
- 159 Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée
- 160 Utilisation du mode verrouillage avec la fonction SmartGuard
- 160 Fonction Mode silence

■ Réglages généraux

- 163 Heure et date
- 163 Options d'affichage
- 164 Mode verrouillage
- 166 Autotest
- 167 Gestion des réglages
- 167 Enregistrement des réglages
- 167 Restauration des réglages
- 168 Effacement des réglages
- 169 Élimination de l'insuline active
- 170 Affichage de l'historique des réglages de la pompe
- 170 Stop auto
- 170 Langue

■ Historique et graphique

- 175 Introduction
- 175 Menu Historique et graphique
- 175 Historique
- 175 Écran Résumé
- 176 Compréhension de l'écran Résumé
- 179 Écran Hist. quotidien
- 180 Écran Hist. alarmes
- 180 Écran Revue glucose

Table des matières | ix

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

- 182 Écran Graphique
- 183 Écran Durée dans la plage

■ Notifications et rappels

- 187 Notifications dans l'application MiniMed Mobile
- 188 Rappels
- 188 Rappels Personnels
- 189 Rappel Glyc. après bolus
- 189 Rappel Bolus repas oublié
- 190 Rappel Réservoir bas
- 191 Rappel Remplacer cathéter
- 192 Rappel Calibration
- 192 Alarmes, alertes et messages
- 193 Alarmes
- 195 Alertes
- 195 Messages
- 196 Alarmes, alertes et messages de la pompe

■ Fonctions basales supplémentaires

- 199 Débits basaux temporaires prédéfinis
- 201 Démarrage de l'administration basale temporaire prédéfinie
- 202 Annulation d'un débit basal temporaire ou d'un débit basal temporaire prédéfini
- 202 Schémas basaux supplémentaires
- 202 Ajout d'un schéma basal supplémentaire
- 203 Modification, copie ou suppression d'un schéma basal
- 204 Modification d'un schéma basal à un autre

■ Fonctions de bolus supplémentaires

- 209 Types de bolus
- 210 Exemple de types de bolus
- 211 Réglages du bolus

x | Table des matières

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

211	Incrément bolus
211	Vitesse de bolus
212	Modification des réglages de l'Assistant bolus
212	Modification du ratio de glucides
213	Modification de la sensibilité à l'insuline
213	Modification de l'objectif glycémique
214	Modification de la durée d'insuline active
214	Bolus carré
215	Activation ou désactivation de la fonction Bolus carré
215	Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus
217	Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Bolus manuel
218	Bolus duo
219	Activation ou désactivation de la fonction Bolus duo
219	Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus
221	Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Bolus manuel
222	Bolus express
223	Configuration de la fonction Bolus express
224	Administration d'un bolus avec la fonction Bolus express
225	Bolus prédéfini
225	Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini
228	Administration d'un bolus prédéfini
228	Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo

■ Dépannage

233	Problèmes liés à la pompe
237	Problèmes liés au capteur

■ Maintenance

241	Maintenance de la pompe
241	Nettoyage de la pompe
242	Stockage de la pompe
244	Élimination de la pompe

245	Maintenance du lecteur
245	Désappariement d'un lecteur de la pompe
246	Suppression de la pompe d'un lecteur
246	Maintenance du transmetteur et du capteur
246	Désappariement du transmetteur de la pompe
247	Déconnexion du transmetteur du capteur
247	Retrait du capteur
247	Nettoyage du transmetteur
248	Stockage du transmetteur
248	Retrait de la pile

■ Annexe A: Liste des alarmes, des alertes et des messages

253	Alarmes, alertes et messages de la pompe
276	Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)
290	Alertes et messages de la fonction SmartGuard
298	Alertes et messages du logiciel CareLink

■ Annexe B: Caractéristiques techniques du produit

303	Caractéristiques techniques et réglages par défaut
303	Amplification des alarmes et des alertes
304	Plage d'altitude
304	Rétroéclairage
304	Administration de débit basal
305	Mesure du lecteur de glycémie
305	Administration de bolus
306	Réglages par défaut de la fonction Assistant bolus
306	Caractéristiques de la fonction Assistant bolus
309	Ratio de glucides
309	Précision de l'administration
310	Fonction Bolus express
311	Conditions environnementales
311	Performance essentielle

312	Purge du cathéter et de la canule
312	Pression de perfusion
312	Réglages par défaut de l'administration d'insuline
313	Rappel Réservoir bas
314	Bolus max
314	Bolus normal
314	Détection d'occlusion
315	Pourcentage de débit basal temporaire
315	Contrôles de sécurité du programme
315	Dimensions de la pompe
315	Mémoire de la pompe
315	Poids de la pompe
316	Réglages par défaut du capteur
317	Fréquence sonore
319	Avis relatif à la norme CEI 60601-1-2 4e édition
319	CEI 60601-1-2 4e édition ; précautions spéciales concernant la CEM pour les équipements électromédicaux
319	CEI 60601-1-2 4e édition ; 5.2.1.1
319	Directives et déclaration du fabricant
325	Communication sans fil
325	Déclaration concernant le logiciel open source
326	Tableau des icônes

■ Glossaire

■ Index

1

Sécurité et indications

Ce manuel d'utilisation décrit le fonctionnement du système MiniMed 780G avec connectivité à un appareil intelligent et technologie SmartGuard. La technologie SmartGuard ajuste l'administration d'insuline sur la base des mesures de glucose du capteur. La pompe à insuline MiniMed 780G fonctionne en mode Manuel lorsque la fonction SmartGuard est inactive.

Consultez un professionnel de santé avant de démarrer une thérapie par pompe à insuline.

Utilisation de ce manuel

Utilisez la table des matières au début du manuel d'utilisation et l'index à la fin du manuel d'utilisation pour trouver des informations spécifiques.

Pour le glossaire, qui comprend les définitions des termes et des acronymes utilisés, consultez la page 329.

Conventions

Convention	Définition
Sélectionner	Appuyez sur  pour activer un élément d'écran, accepter une valeur ou initier une action.
Sélectionner et maintenir enfoncé	Appuyez sur  et maintenez enfoncé pour effectuer une action.
Appuyer sur	Appuyez sur une touche et relâchez-la.

Convention	Définition
Appuyer sur et maintenir enfoncé	Appuyez sur une touche et maintenez-la enfoncée.
Texte en gras	Indique des éléments et des touches d'écran tels que "Sélectionnez Suivant pour continuer".
X	Indique une valeur qui pourrait s'afficher différemment sur l'écran de la pompe.

Remarque  **Remarque :** Une remarque donne des informations utiles.

Attention  **ATTENTION :** Le symbole Attention informe d'un risque potentiel qui, s'il n'est pas évité, pourrait entraîner des blessures légères ou modérées, ou endommager l'équipement.

AVERTISSEMENT  **AVERTISSEMENT :** Le symbole Avertissement informe d'un risque de sécurité potentiel qui, s'il n'est pas évité, est susceptible d'entraîner de graves blessures ou le décès. Il peut également décrire des effets indésirables potentiels graves.

Pour les instructions relatives à l'installation des appareils sur le système MiniMed 780G, comme un capteur ou un cathéter, consultez le manuel d'utilisation de l'appareil correspondant.

Trousse d'urgence

Ayez toujours à portée une trousse d'urgence pour confirmer que les fournitures nécessaires sont prêtes. Informez un membre de votre famille ou un ami de l'endroit où trouver la trousse d'urgence.

Lorsque vous voyagez, mesurez plus fréquemment la glycémie afin de prendre en compte les changements des niveaux d'activité et des heures des repas.

Placez les éléments suivants dans la trousse d'urgence :

- Tablettes de glucose à action rapide
- Fournitures de mesure de la glycémie
- Fournitures pour la mesure des corps cétoniques dans l'urine ou le sang
- Cathéter MiniMed et réservoir MiniMed supplémentaires
- Piles AA lithium ou alcaline neuves supplémentaires ou piles Ni-MH complètement chargées
- Seringue d'insuline et insuline U-100 à action rapide (accompagnées des instructions de dosage d'un professionnel de santé)
- Pansement adhésif
- Glucagon



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus pendant un certain temps après une injection manuelle d'insuline à l'aide d'une seringue ou d'un stylo. Les injections manuelles ne sont pas prises en compte dans la quantité d'insuline active. L'utilisation de la fonction Assistant bolus trop tôt après une injection manuelle risque d'entraîner une administration excessive d'insuline et de provoquer une hypoglycémie. Demandez à un professionnel de santé combien de temps vous devez attendre après une injection manuelle avant d'utiliser la fonction Assistant bolus.



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction SmartGuard pendant un certain temps après une injection manuelle d'insuline à l'aide d'une seringue ou d'un stylo. Les injections manuelles ne sont pas prises en compte lorsque la fonction SmartGuard est active. L'utilisation de la fonction SmartGuard trop tôt après une injection manuelle risque d'entraîner une administration excessive d'insuline et de provoquer une hypoglycémie. Demandez à un professionnel de santé combien de temps vous devez attendre après une injection manuelle avant d'utiliser la fonction SmartGuard.

Sécurité de l'utilisateur

Utilisation prévue

Système MiniMed 780G

La pompe à insuline MiniMed 780G est indiquée pour être utilisée par des patients âgés de 7 à 80 ans atteints de diabète de type 1, dont la dose quotidienne totale d'insuline est de 8 unités par jour ou plus.

Le système MiniMed 780G est destiné à l'administration continue d'insuline basale à des débits sélectionnables ainsi qu'à l'administration de bolus d'insuline à des quantités sélectionnables. Le système est aussi destiné à mesurer en continu les valeurs de glucose dans le liquide sous la peau. Le système MiniMed 780G est doté de la technologie SmartGuard qui peut être programmée pour fournir un ajustement automatique de l'administration d'insuline sur la base de la mesure du glucose en continu (CGM) et peut arrêter temporairement l'administration d'insuline lorsque la valeur de glucose du capteur descend en dessous, ou est susceptible de descendre en dessous, des valeurs de seuil prédéfinies.

Contre-indications

La thérapie par pompe n'est pas recommandée pour les personnes dont la vue ou l'audition ne permet pas de reconnaître les signaux, les alertes ou les alarmes de la pompe.

La thérapie par pompe à insuline n'est pas recommandée pour les personnes qui ne sont pas disposées à effectuer au moins quatre mesures du lecteur de glycémie par jour.

La fonction SmartGuard ne peut pas être utilisée pour les personnes qui nécessitent moins de huit unités ou plus de 250 unités d'insuline par jour.

La thérapie par pompe n'est pas recommandée pour les personnes qui ne sont pas disposées ou qui ne sont pas en mesure de maintenir le contact avec leur professionnel de santé.

La thérapie par pompe n'est pas recommandée chez les personnes présentant une déficience cognitive ou physique significative qui affecte leur capacité à utiliser la pompe en toute sécurité, y compris une cécité, une déficience auditive ou une dextérité physique insuffisante.

La thérapie par pompe n'est pas recommandée chez les enfants qui ne bénéficient pas des soins d'un parent ou d'un soignant capable de faire fonctionner la pompe en toute sécurité pour le patient.

Risques et effets secondaires

Risques liés à l'administration d'insuline et à l'utilisation de la pompe

Les risques liés à la perfusion d'insuline et aux interruptions potentielles de l'administration d'insuline incluent :

- Hypoglycémie
- Hyperglycémie
- Acidocétose diabétique
- Crise
- Coma
- Décès

Risques liés au cathéter de la pompe à insuline

Les risques liés à l'utilisation du cathéter de la pompe à insuline incluent :

- Infection localisée
- Irritation ou rougeur de la peau
- Ecchymoses
- Gêne ou douleur
- Hémorragie
- Irritation
- Éruption cutanée
- Occlusions susceptibles d'interrompre l'administration d'insuline et d'entraîner une hyperglycémie et une acidocétose diabétique

Suivez les instructions des manuels d'utilisation fournis pour l'insertion et l'entretien des cathéters. En cas d'irritation ou d'inflammation d'un site de perfusion, éliminez le cathéter dans un conteneur pour objets pointus et choisissez un autre emplacement pour insérer un cathéter neuf.

Risques liés à l'utilisation du capteur

Les risques liés à l'utilisation du capteur incluent :

- Irritation cutanée
- Réaction allergique
- Ecchymoses
- Gêne
- Rougeur
- Hémorragie
- Douleur
- Éruption cutanée
- Infection
- Bosse
- Apparition d'un petit point comme une tache de rousseur à l'endroit où l'aiguille a été insérée
- Évanouissement dû à l'anxiété ou à la peur de l'insertion de l'aiguille
- Endolorissement ou sensibilité
- Gonflement au niveau du site d'insertion
- Fracture, rupture ou endommagement du capteur
- Léger saignement associé au retrait de l'aiguille du capteur
- Rougeur résiduelle associée à l'adhésif, au ruban ou aux deux
- Cicatrices

Risques spécifiques liés à l'utilisation du capteur

La prise de médicaments contenant du paracétamol, y compris, mais sans s'y limiter, des médicaments contre la fièvre et le rhume, pendant que vous portez le capteur peut provoquer une fausse élévation des mesures de glucose du capteur et entraîner une administration excessive d'insuline. Le niveau d'inexactitude dépend de la quantité de paracétamol active dans le corps et peut différer pour chaque personne. En cas de prise de paracétamol, arrêtez de prendre le médicament avant d'utiliser les mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques. Utilisez des mesures du lecteur de glycémie

supplémentaires pour vérifier les niveaux de glucose, désactivez la fonction Bolus de correc. auto et envisagez de désactiver la fonction SmartGuard. Consultez l'étiquette de tout médicament afin de vérifier si le paracétamol est un principe actif.

N'utilisez pas les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant la thérapie tandis que la pompe est en mode Manuel. Les valeurs de glucose du capteur peuvent uniquement être utilisées pour prendre des décisions concernant la thérapie alors que la fonction SmartGuard est active. Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si la mesure de glucose du capteur est basse ou haute, ou en présence de symptômes d'un glucose bas ou haut, confirmez la mesure de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie avant de prendre des décisions concernant la thérapie afin d'éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Pour les personnes âgées de sept à treize ans, l'insertion du capteur est approuvée dans l'abdomen et les fesses. N'insérez pas le capteur à un autre emplacement.

Pour les personnes âgées de quatorze ans et plus, l'insertion du capteur est approuvée dans l'abdomen et l'arrière du haut du bras. N'insérez pas le capteur à un autre emplacement.

Risques liés à l'utilisation du lecteur

Pour les risques les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec l'appareil.

Risques liés à l'utilisation de l'inserteur

L'inserteur comporte des pièces de petite taille et peut présenter un risque d'étouffement pouvant entraîner des blessures graves ou le décès.

Les effets secondaires incluent une gêne et une irritation cutanée au site d'insertion.

Risques liés au système MiniMed 780G

- Hypoglycémie
- Hyperglycémie
- Acidocétose diabétique
- Crise

- Coma
- Décès

Retrait de la pompe pour stockage temporaire

En cas de nécessité ou de souhait de retirer la pompe, observez les directives suivantes :

- Notez les débits basaux actuels et utilisez la fonction Enregistrer réglages. Pour plus d'informations, consultez *Enregistrement des réglages*, à la page 167.
- Retirez la pile. Pour plus d'informations, consultez *Stockage de la pompe*, à la page 242.
- Si la pompe est déconnectée depuis moins d'une heure, l'ajustement d'insuline peut ne pas être requis. Si la pompe est déconnectée depuis plus d'une heure, consultez un professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline.

Avertissements d'ordre général

Pompe

- N'utilisez pas la pompe en présence de mélanges anesthésiques qui contiennent des agents oxydants tels que l'oxygène ou le protoxyde d'azote. L'exposition à ces conditions risque d'endommager la pompe et d'entraîner de graves blessures.
- Utilisez toujours le bout du doigt pour les échantillons sanguins servant à la calibration du capteur. N'utilisez pas les échantillons sanguins de la paume pour calibrer le capteur. La paume n'a pas été étudiée en vue d'une utilisation avec la fonction SmartGuard et les performances du système avec de tels échantillons sanguins ne sont pas connues.
- Lorsque la fonction SmartGuard est active, les mesures de glucose du capteur servent à calculer l'administration d'insuline basale et les bolus de correction. N'utilisez pas les mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant le traitement alors que la pompe est en mode Manuel. Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Les performances du capteur peuvent occasionnellement varier d'un capteur à l'autre et dans des situations différentes pour un capteur comme le premier jour d'utilisation.

Une mesure du lecteur de glycémie est requise dans les situations suivantes :

- Avant l'administration d'un bolus de correction en mode Manuel.
- La mesure de glucose du capteur est inférieure à la mesure prévue.
- La mesure de glucose du capteur est supérieure à la mesure prévue.
- Suspicion d'hypoglycémie ou symptômes d'hypoglycémie.
- Suspicion d'hyperglycémie ou symptômes d'hyperglycémie.
- Suspicion d'acidocétose diabétique ou symptômes d'acidocétose diabétique.

N'utilisez pas les mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant le traitement alors que la pompe est en mode Manuel.

- Ne vous fiez pas aux tonalités ou aux vibrations de la pompe pour naviguer dans les écrans ou les menus de la pompe. Le fait de se fier aux tonalités ou aux vibrations de la pompe peut résulter en une sélection incorrecte des menus ou des réglages. Regardez systématiquement l'écran de la pompe lorsque vous sélectionnez des menus et saisissez des informations dans le système.
- Utilisez uniquement l'insuline U-100 à action rapide (Humalog, Novolog et NovoRapid) prescrite par un professionnel de santé pour une utilisation avec une pompe à perfusion. L'utilisation de tout autre médicament dans le réservoir peut entraîner de graves blessures.
- Confirmez que le cathéter est déconnecté du corps avant d'effectuer un retour de piston de la pompe ou de purger la tubulure du cathéter. N'insérez jamais le réservoir dans la pompe tandis que la tubulure est connectée au corps. Cette action peut se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline susceptible d'entraîner une hypoglycémie.
- N'insérez pas le réservoir avant d'effectuer un retour de piston de la pompe. Cette action peut se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline et entraîner une hypoglycémie.
- N'utilisez pas la pompe à insuline MiniMed 780G ou d'autres appareils du système à proximité d'autres équipements électriques qui peuvent provoquer des interférences. Ceci inclut les appareils de communication mobiles tels que les téléphones cellulaires, les systèmes de navigation GPS, les systèmes antivol

et tout équipement électrique dont la puissance de sortie du transmetteur est supérieure à 1 W. La distance de séparation recommandée entre la pompe à insuline et les émetteurs RF courants est de 30 cm (12 pouces). Pour plus d'informations sur la distance de séparation recommandée entre la pompe à insuline et les émetteurs RF courants, consultez *Directives et déclaration du fabricant*, à la page 319. Les autres équipements électriques qui peuvent compromettre le fonctionnement normal du système ont été contre-indiqués. Pour plus d'informations, consultez *Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements*, à la page 17.

- Ne dévissez pas ou ne resserrez pas le connecteur de la tubulure sur le réservoir tandis que le cathéter est connecté au corps. Cette action peut se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline et entraîner une hypoglycémie.
- N'utilisez pas les kits Luer standard avec le système MiniMed 780G. Utilisez uniquement des réservoirs et des cathéters MiniMed spécialement conçus pour être utilisés avec le système MiniMed 780G.
- Ne changez pas et ne modifiez pas le réservoir MiniMed ou le cathéter MiniMed. La modification de ces composants peut provoquer de graves blessures, perturber le fonctionnement de l'appareil et annuler la garantie.
- Ne vous fiez pas uniquement aux alarmes ou aux rappels prédéfinis de la pompe pour vérifier les niveaux de glycémie. Définissez des rappels supplémentaires sur d'autres appareils comme un téléphone cellulaire.
- Ne changez pas et ne modifiez pas le transmetteur RF interne ou l'antenne. Cela peut perturber le fonctionnement sûr de l'équipement.
- L'utilisation du système MiniMed 780G est uniquement approuvée avec le transmetteur Guardian Link (3) avec technologie sans fil Bluetooth (MMT-7911WW). Le transmetteur Guardian Link (3) peut être identifié par le marquage "GL3" sur le dessus de l'appareil. L'utilisation d'un transmetteur non approuvé pour la communication avec la pompe risque d'endommager les composants du système et de résulter en des mesures de glucose du capteur inexacts.
- Si d'autres appareils employant des radio-fréquences sont utilisés, tels que des téléphones cellulaires, des téléphones sans fil, des talkies-walkies et des réseaux sans fil, ils peuvent empêcher la communication entre le transmetteur

et la pompe à insuline. Cette interférence ne provoque pas l'envoi de données incorrectes et ne cause aucun dommage aux appareils. L'éloignement ou la mise hors tension de ces autres appareils peut activer la communication. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic si les interférences RF persistent.

- Précautions spéciales relatives à la compatibilité électromagnétique (CEM) : cet appareil porté sur le corps est conçu pour être utilisé dans un environnement résidentiel, domestique, public ou professionnel dans lequel existent des niveaux courants de champs rayonnés "E" (V/m) ou "H" (A/m). Les technologies qui émettent ces champs incluent : téléphones cellulaires, technologie sans fil, ouvre-boîtes électriques, fours à micro-ondes et fours à induction. Le système MiniMed 780G génère, utilise et peut émettre de l'énergie de radio-fréquence et s'il n'est pas installé et utilisé dans le respect des instructions fournies, il est susceptible de créer des interférences nuisibles aux communications radio.
- Les appareils de communication RF portables et mobiles peuvent affecter le fonctionnement du système MiniMed 780G. En présence d'interférences, éloignez-vous du transmetteur RF.
- La pompe à insuline MiniMed 780G peut générer, utiliser et émettre de l'énergie de radio-fréquence et si elle n'est pas installée et utilisée dans le respect des instructions, elle est susceptible de créer des interférences nuisibles aux communications radio. Si la pompe à insuline MiniMed 780G provoque des interférences avec la réception radio ou télévisée, essayez de corriger les interférences en prenant une ou plusieurs des mesures suivantes :
 - Réduisez la distance entre le transmetteur et la pompe à insuline à 1,8 mètres (6 pieds) ou moins.
 - Réduisez la distance entre le lecteur et la pompe à insuline à 1,8 mètres (6 pieds) maximum.
 - Augmentez la séparation entre le transmetteur et l'appareil qui reçoit/émet les interférences.
- La sécurité du système MiniMed 780G n'a pas été étudiée chez les personnes qui présentent un trouble de la fonction rénale. Les personnes souffrant d'une maladie rénale doivent consulter un professionnel de santé pour déterminer si les bénéfices potentiels de la thérapie par pompe l'emportent sur les risques.

- Contrôlez la rétinopathie diabétique. Au début du traitement par pompe à insuline, l'amélioration rapide du contrôle du glucose et la baisse de l'A1c peuvent induire l'aggravation d'une rétinopathie diabétique existante. L'utilisation du système MiniMed 780G a été associée à une amélioration rapide du contrôle du glucose. Contrôlez la rétinopathie diabétique avec des examens de la rétine et, le cas échéant, un traitement adéquat devra être instauré par votre professionnel de santé avant de commencer un traitement avec la pompe à insuline MiniMed 780G.
- La sécurité du système MiniMed 780G n'a pas été étudiée chez les femmes enceintes, les personnes présentant un diabète de type 2 ou les personnes recourant à d'autres thérapies anti-hyperglycémiques qui n'incluent pas l'insuline. Les personnes dans ces situations doivent consulter un professionnel de santé pour déterminer si les bénéfices potentiels de la thérapie par pompe l'emportent sur les risques.
- La sécurité de l'utilisation des fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo chez les patients n'ayant jamais utilisé la pompe n'est pas connue. Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne doivent pas être utilisées si les réglages de la pompe à insuline n'ont pas été établis précédemment. Les réglages de la pompe à insuline incluent les débits basaux, le ratio insuline/glucides et les sensibilités à l'insuline. Consultez un professionnel de santé avant d'utiliser la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.

Réservoir et cathéters

Consultez les manuels d'utilisation qui accompagnent l'appareil pour les avertissements les plus récents liés au réservoir et au cathéter.

- Si de l'insuline ou tout autre liquide pénètre à l'intérieur du connecteur de la tubulure, il peut temporairement bloquer les événements qui permettent à la pompe de remplir le cathéter correctement. Il peut en résulter la perfusion d'une quantité insuffisante ou excessive d'insuline ainsi qu'une hyperglycémie ou une hypoglycémie. Dans ce cas, recommencez avec un nouveau réservoir et un nouveau cathéter.
- Si une mesure du niveau de glycémie est élevée de manière inattendue durant la perfusion d'insuline ou si une alarme d'occlusion se déclenche, vérifiez l'absence d'obstructions et de fuites dans le cathéter.

En cas de doute, remplacez le cathéter au cas où la canule souple serait déplacée, pincée ou partiellement obstruée. Consultez un professionnel de santé pour élaborer un plan de remplacement rapide de l'insuline si cela se produit. Vérifiez la glycémie pour confirmer que la quantité appropriée d'insuline a été administrée.

- Utilisez uniquement un réservoir et des cathéters fabriqués ou distribués par Medtronic Diabetes. La pompe a été testée pour fonctionner lorsqu'elle est utilisée avec des réservoirs et des cathéters compatibles. Medtronic Diabetes ne peut pas garantir le fonctionnement approprié si la pompe est utilisée avec des réservoirs ou des cathéters proposés par des tiers. Medtronic Diabetes se dégage de toute responsabilité pour toute blessure ou tout dysfonctionnement de la pompe pouvant survenir en association avec l'utilisation de composants incompatibles.
- La fonctionnalité d'alerte de glucose du capteur bas diffère de la fonction de dosage d'insuline automatisée du système MiniMed 780G. En cas d'utilisation de la fonction SmartGuard, la sécurité et l'efficacité du système MiniMed 780G ont été démontrées pour son utilisation prévue dans cette population. Toutefois, ne comptez pas exclusivement sur l'utilisation d'une valeur Glucose faible pour "Alerte hypo" ou "Alerte avant hypo" pour les alertes définies à 50 mg/dl et 60 mg/dl. Une alerte Glucose faible peut ne pas refléter la glycémie réelle de l'utilisateur à ces niveaux ou peut ne pas alerter. N'ignorez pas les symptômes d'hypoglycémie. Si les symptômes ne correspondent pas aux mesures de glucose du capteur, confirmez le glucose du capteur avec une mesure du lecteur de glycémie. Le fait de se fier exclusivement à ces alertes et mesures de glucose du capteur pour les décisions thérapeutiques pourrait faire ignorer des événements hypoglycémiques (glycémie basse) sévères.

Capteur et inserteur

Pour les avertissements les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec l'appareil.

- Gardez le capteur et l'inserteur hors de portée des enfants. Ces produits comportent des pièces de petite taille et sont susceptibles de présenter un risque d'étouffement pouvant entraîner des blessures graves ou le décès.

- Une aiguille rétractable est fixée au capteur et un léger saignement peut se produire au cours de l'insertion. Pour les professionnels de santé et les soignants, recouvrez le capteur de gaze stérile pour réduire au maximum le contact avec le sang. Maintenez une distance aussi importante que possible avec le patient lorsque vous retirez l'aiguille.
- N'essayez pas de retirer le capteur si celui-ci est cassé. Même s'il n'existe pas de preuve de la rupture d'un capteur dans le corps d'un patient, la rupture d'un capteur peut entraîner de graves blessures. En cas de rupture du capteur alors qu'il est inséré, contactez un professionnel de santé pour obtenir une assistance afin de retirer le capteur en toute sécurité.
- Les capteurs sont stériles et apyrogènes, sauf si l'emballage a été ouvert ou endommagé. N'utilisez pas le capteur si l'emballage stérile a été ouvert ou endommagé. L'utilisation d'un capteur non stérile peut provoquer une infection du site.
- Les instructions d'utilisation de l'inserteur One-Press (MMT-7512) sont différentes de celles des autres appareils d'insertion de Medtronic. Le non-respect des instructions ou l'utilisation d'un inserteur différent peut provoquer une insertion inappropriée, une douleur ou des blessures.
- Ne quittez jamais le logement de l'aiguille des yeux pour éviter une piqûre d'aiguille ou une ponction accidentelle.
- Confirmez que le capteur est mis en place de manière sûre dans l'inserteur pour éviter une insertion inappropriée, une douleur ou des blessures légères.
- Vérifiez l'absence de saignement au site d'insertion (sous, autour ou sur le capteur). En cas de saignement, procédez comme suit :
 - a. Comprimez avec une gaze stérile ou un chiffon propre placé sur le capteur pendant trois minutes maximum. L'utilisation d'une gaze non stérile peut provoquer une infection du site.
 - b. Si le saignement s'arrête, connectez le transmetteur au capteur. Si le saignement ne s'arrête pas, ne connectez pas le transmetteur au capteur, car du sang peut pénétrer dans le connecteur du transmetteur et peut endommager l'appareil.

- Si le saignement continue ou entraîne une douleur ou une gêne excessive, ou si du sang est largement visible dans la base en plastique du capteur, procédez comme suit :
 - a. Retirez le capteur et continuez d'appliquer une pression constante jusqu'à ce que le saignement s'arrête. Jetez le capteur dans un conteneur à aiguilles.
 - b. Observez le site à la recherche de rougeurs, de saignements, d'irritations, de douleurs, de sensibilités ou d'inflammation. Traitez selon les instructions d'un professionnel de santé.
 - c. Insérez un nouveau capteur dans un autre emplacement.
- La sécurité de l'utilisation du capteur chez des patients gravement malades n'est pas connue. L'utilisation du capteur chez des patients gravement malades n'est pas recommandée.

Transmetteur

Consultez le manuel d'utilisation qui accompagne l'appareil pour les avertissements les plus récents liés à l'utilisation du transmetteur.

Ne laissez pas les enfants porter les pièces de petite taille à la bouche. Ce produit présente un danger d'étouffement pour les jeunes enfants.

Lecteur

Pour les avertissements les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec l'appareil.

Utilisez le bout du doigt pour les échantillons sanguins recueillis pour calibrer le capteur tandis que la fonction SmartGuard est active. Utilisez uniquement des échantillons sanguins recueillis au bout du doigt pour calibrer le capteur. Les échantillons sanguins provenant d'autres emplacements comme la paume ou l'avant-bras n'ont pas été étudiés et l'exactitude de ces échantillons est inconnue.

Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements

- N'exposez pas la pompe, le transmetteur ou le capteur à un équipement d'IRM, des appareils de diathermie ou d'autres appareils générant des champs magnétiques puissants (par exemple, appareil de radiographie, scanner TDM ou appareil utilisant d'autres types de rayonnement). Les champs magnétiques puissants peuvent conduire à un dysfonctionnement du système et entraîner

de graves blessures. Si la pompe est exposée à un champ magnétique puissant, cessez de l'utiliser et contactez un représentant local de l'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance complémentaire.

Les champs magnétiques et le contact direct avec des aimants peuvent affecter la précision du fonctionnement du système, ce qui peut entraîner des risques pour la santé comme une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

- Retirez la pompe, le capteur, le transmetteur et le lecteur avant d'entrer dans une pièce dans laquelle se trouvent des équipements de radiographie, d'IRM, de diathermie ou de TDM. Les champs magnétiques et les rayonnements à proximité immédiate de ces équipements peuvent rendre les appareils non fonctionnels ou endommager la partie de la pompe qui régule l'administration d'insuline, pouvant provoquer une administration excessive et une hypoglycémie grave.
 - N'exposez pas la pompe à un aimant comme les étuis de pompe dotés d'une fermeture magnétique. L'exposition à un aimant risque d'interférer avec le moteur à l'intérieur de la pompe. Les dommages subis par le moteur peuvent conduire à un dysfonctionnement de l'appareil et entraîner de graves blessures.
 - Ne faites pas pénétrer la pompe ou le transmetteur dans un appareil de radiographie. Les rayonnements peuvent endommager les composants de la pompe qui régulent l'administration d'insuline et entraîner une administration excessive d'insuline et une hypoglycémie.
- Tous les composants du système, y compris la pompe, le transmetteur et le capteur, doivent être retirés avant le passage dans un scanner corporel. Afin d'éviter le retrait du système, demandez une autre méthode d'examen, le cas échéant.
- Emmenez la carte d'urgence médicale fournie avec l'appareil lors de vos déplacements. La carte d'urgence médicale fournit des informations essentielles sur les systèmes de sécurité des aéroports et sur l'utilisation de la pompe dans un avion. Le non-respect des directives mentionnées sur la carte d'urgence médicale peut conduire à de graves blessures.

Précautions d'ordre général

Vérifiez les niveaux de glycémie au moins toutes les 12 heures. Les alarmes de la pompe n'informent pas le patient des fuites du cathéter ou de la dégradation de l'insuline. Si la glycémie est en dehors de la plage, vérifiez la pompe et le cathéter pour confirmer que la quantité d'insuline nécessaire est administrée.

Étanchéité

- La pompe est étanche au moment de la fabrication et lorsque le réservoir et la tubulure sont correctement insérés. Elle est protégée contre les effets d'une immersion sous l'eau à une profondeur pouvant atteindre 3,6 mètres (12 pieds) pendant un maximum de 24 heures.
- Si la pompe tombe, heurte un objet dur ou est endommagée de quelque façon que ce soit, les caractéristiques d'étanchéité du boîtier externe de la pompe peuvent être compromises. Si la pompe tombe ou pourrait être endommagée, inspectez-la soigneusement pour confirmer qu'elle ne comporte aucune fissure avant de l'exposer à l'eau.
- Cette caractéristique d'étanchéité ne s'applique qu'à la pompe.
- Si de l'eau a pu pénétrer dans la pompe ou si vous observez un autre dysfonctionnement de la pompe, vérifiez la glycémie et traitez une glycémie haute le cas échéant en utilisant une autre source d'insuline. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour une assistance complémentaire et consultez un professionnel de santé sur les niveaux de glycémie élevés ou bas, ou pour toute autre question sur l'entretien.

Décharges électrostatiques

- Des niveaux très élevés de DES peuvent entraîner une réinitialisation du logiciel de la pompe et une alarme d'erreur de la pompe. Après avoir effacé l'alarme, confirmez que la pompe est définie sur la date et l'heure correctes, et que tous les autres réglages sont programmés sur les valeurs souhaitées. Suite à une réinitialisation de la pompe, la fonction SmartGuard sera indisponible pendant cinq heures pour permettre la mise à jour de l'insuline active.
- Pour plus d'informations sur les alarmes de la pompe, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, à la page 253. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour tout problème lié à la saisie des réglages de la pompe.

Températures extrêmes

L'exposition à des températures extrêmes peut endommager l'appareil. Évitez les conditions suivantes :

- Températures supérieures à 40 °C (104 °F) ou inférieures à 5 °C (41 °F).
- Les solutions d'insuline gèlent à près de 0 °C (32 °F) et se dégradent aux températures supérieures à 37 °C (98,6 °F). Par temps froid, portez la pompe près du corps et recouvrez-la avec des vêtements chauds. Dans un environnement chaud, prenez des mesures pour maintenir la pompe et l'insuline au frais.
- Ne stérilisez pas la pompe ou ne la soumettez pas à la vapeur, à une autoclave ou à la chaleur.

Produits de soins pour la peau

Certains produits de soins pour la peau comme les lotions, les crèmes solaires et les insectifuges peuvent endommager le plastique utilisé dans le boîtier de la pompe. Après avoir utilisé des produits de soins pour la peau, lavez-vous les mains avant de manipuler la pompe. Si un produit de soins pour la peau entre en contact avec la pompe, éliminez-le dès que possible avec un chiffon humide et du savon doux. Pour les instructions de nettoyage de la pompe, consultez *Nettoyage de la pompe*, à la page 241.

Cathéters et sites de perfusion, capteur, transmetteur et lecteur

Reportez-vous au manuel d'utilisation de l'appareil correspondant pour l'ensemble des avertissements, des précautions et des instructions relatifs à l'appareil. Le fait de ne pas vous reporter au manuel d'utilisation de l'appareil correspondant peut entraîner de légères blessures ou endommager l'appareil.

Effets indésirables

Reportez-vous au manuel d'utilisation du capteur pour les effets indésirables liés à l'utilisation du capteur. Le fait de ne pas vous reporter au manuel d'utilisation du capteur peut entraîner de légères blessures ou endommager le capteur.

Précautions de sécurité

Le système de pompe à insuline MiniMed 780G est conçu avec des fonctions de sécurité pour contribuer à garantir la sécurité du système et des données. Ces fonctions de sécurité du système de pompe à insuline sont définies en usine et sont prêtes à l'emploi dès la réception de la pompe à insuline. Par exemple, lorsque la pompe communique avec d'autres appareils du système comme le lecteur de glycémie, le transmetteur ou un appareil mobile compatible, les données qu'elle envoie et reçoit sont cryptées et protégées par des contrôles de redondance cyclique. Ceci contribue à empêcher des tiers de voir les données du système ou d'interférer avec la thérapie par pompe à insuline.

Pour contribuer à garantir la sécurité du système, suivez les instructions ci-après :

- Ne laissez pas la pompe à insuline ou les appareils appairés sans surveillance.
- Ne partagez pas le numéro de série de la pompe, du transmetteur ou du lecteur de glycémie.
- Ne connectez pas la pompe à des appareils tiers non autorisés par Medtronic.
- N'utilisez pas de logiciel non autorisé par Medtronic pour contrôler le système.
- Soyez attentif aux notifications, aux alarmes et aux alertes de la pompe, car elles peuvent indiquer que quelqu'un d'autre essaie de se connecter à l'appareil ou d'interférer avec lui.
- Déconnectez le Blue Adapter (adaptateur bleu) de l'ordinateur chaque fois qu'il n'est pas utilisé.
- Adoptez de bonnes pratiques de cybersécurité ; utilisez un logiciel antivirus et gardez le logiciel de l'ordinateur à jour.
- Reportez-vous au manuel d'utilisation de l'application MiniMed Mobile pour des informations sur la manière de maintenir la sécurité de l'appareil mobile compatible en vue de son utilisation avec les appareils de Medtronic.

La pompe communique uniquement avec des appareils appairés. La courte durée nécessaire pour appairer la pompe avec d'autres appareils est un délai sensible en termes de sécurité. Pendant ce temps, il est possible qu'un appareil indésirable s'appaire avec la pompe. Bien que Medtronic ait intégré au système des fonctions de sécurité dans le système pour éviter cela, suivez systématiquement les instructions ci-après pour maintenir la sécurité du système pendant l'appairage :

- Appairez le transmetteur, le lecteur de glycémie ou l'appareil mobile compatible avec la pompe loin d'autres personnes et d'autres appareils.
- Lorsque le transmetteur réussit à s'appairer avec la pompe, la LED verte sur le transmetteur s'arrête de clignoter. Si la LED verte sur le transmetteur continue à clignoter pendant plusieurs minutes ou plus après un appairage réussi, le transmetteur a peut-être été appairé avec un appareil indésirable. Consultez *Désappairage du transmetteur de la pompe*, à la page 246 pour supprimer le transmetteur de la pompe, puis suivez les étapes pour l'appairer à nouveau.
- Après avoir appairé le lecteur de glycémie ou l'appareil mobile compatible avec la pompe, assurez-vous que le lecteur de glycémie ou l'appareil mobile compatible indique la réussite de l'appairage.

Consultez un professionnel de santé en cas de symptômes d'hypoglycémie sévère ou d'acidocétose diabétique, ou si vous suspectez que les réglages de la pompe à insuline ou l'administration d'insuline ont changé de façon inopinée.

Si vous craignez que quelqu'un d'autre ne soit en train d'essayer de se connecter à l'appareil ou d'interférer avec celui-ci, arrêtez de l'utiliser et contactez immédiatement un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Directives relatives à l'insuline

AVERTISSEMENT : N'insérez pas un réservoir rempli d'insuline dans la pompe ou ne connectez pas un cathéter rempli d'insuline au corps lorsque vous vous entraînez avec le système. Cette action peut se traduire par la perfusion involontaire d'insuline qui est susceptible d'entraîner une hypoglycémie. Démarrez la thérapie par insuline uniquement lorsque vous y êtes invité par un professionnel de santé.

Le système MiniMed 780G a été étudié avec les insulines U-100 à action rapide suivantes et est destiné à être utilisé avec ces insulines :

- U-100 NovoLog
- U-100 Humalog
- U-100 NovoRapid

L'utilisation d'une autre insuline dans le système MiniMed 780G n'a pas été testée et est contre-indiquée avec cet appareil.

AVERTISSEMENT : Utilisez uniquement l'insuline U-100 à action rapide (Humalog, Novolog et NovoRapid) prescrite par un professionnel de santé dans le système MiniMed 780G. L'utilisation d'un type d'insuline incorrect ou d'une insuline avec une concentration supérieure ou inférieure peut entraîner une administration excessive ou insuffisante d'insuline, ce qui peut résulter en une hypoglycémie ou une hyperglycémie. Consultez un professionnel de santé pour toute question sur le type d'insuline compatible avec la pompe.

Consommables

La pompe utilise des réservoirs et des cathéters MiniMed jetables à usage unique pour l'administration de l'insuline.

AVERTISSEMENT : Utilisez uniquement un réservoir et des cathéters fabriqués ou distribués par Medtronic Diabetes. La pompe a été soumise à des tests rigoureux pour confirmer un fonctionnement approprié lorsqu'elle est utilisée avec des réservoirs et des cathéters compatibles fabriqués ou distribués par Medtronic Diabetes. Medtronic Diabetes ne peut pas garantir le fonctionnement approprié si la pompe est utilisée avec des réservoirs ou des cathéters proposés par des tiers et Medtronic Diabetes se dégage donc de toute responsabilité pour toute blessure ou tout dysfonctionnement de la pompe susceptible de se produire en association avec une telle utilisation.

- **Réservoirs** - Utilisez le réservoir MiniMed MMT-332A, 3,0 ml (300 unités) ou le réservoir MiniMed MMT-326A, 1,8 ml (180 unités).
- **Cathéters** - Contactez un professionnel de santé pour qu'il vous aide à choisir un cathéter de Medtronic Diabetes. Remplacez le cathéter tous les deux à trois jours conformément aux instructions du fabricant du cathéter.

Le tableau suivant répertorie les cathéters compatibles. Les numéros MMT sont susceptibles de changer si d'autres cathéters compatibles viennent à être disponibles.

Type	Numéro MMT ^a
Cathéter MiniMed Quick-set	MMT-386, MMT-387, MMT-394, MMT-396, MMT-397, MMT-398, MMT-399
Cathéter MiniMed Silhouette	MMT-368, MMT-377, MMT-378, MMT-381, MMT-382, MMT-383, MMT-384
Cathéter MiniMed Sure-T	MMT-862, MMT-864, MMT-866, MMT-874, MMT-876, MMT-884, MMT-886
Cathéter MiniMed Mio	MMT-921, MMT-923, MMT-925, MMT-941, MMT-943, MMT-945, MMT-961, MMT-963, MMT-965, MMT-975
Cathéter MiniMed Mio 30	MMT-905, MMT-906
Cathéter MiniMed Mio Advance	MMT-211, MMT-212, MMT-213, MMT-231, MMT-232, MMT-233, MMT-242, MMT-243, MMT-244

a. Tous les numéros MMT comprennent des versions "a". Par exemple, MMT-386 et MMT-386a.

Autres appareils du système MiniMed 780G

- **Lecteur Accu-Chek Guide Link** - La pompe MiniMed 780G est compatible avec le lecteur Accu-Chek Guide Link. Le lecteur s'appaire avec la pompe, permettant au lecteur de glycémie d'envoyer les mesures du lecteur à la pompe. Il se peut que cet appareil ne soit pas disponible dans tous les pays.
- **Transmetteur Guardian Link (3) (MMT-7911WW)** - Le transmetteur s'appaire avec la pompe, recueille les données mesurées par le capteur et envoie, via une liaison sans fil, ces données aux appareils de mesure. Cet appareil est requis pour la CGM.
- **Guardian Sensor (3) (MMT-7020)** - Le capteur est un appareil à usage unique jetable inséré juste sous la peau pour mesurer les niveaux de glucose dans le liquide interstitiel. Cet appareil est requis pour la CGM. Le capteur de glucose Guardian Sensor (3) (MMT-7020) est le seul capteur compatible avec la pompe à insuline MiniMed 780G et le transmetteur Guardian Link (3).

Accessoires

Les accessoires suivants peuvent être utilisés avec le système MiniMed 780G.

- **Clip de pompe** - Se fixe sur une ceinture et peut servir à ouvrir le compartiment de la pile.
- **Protection pour activité physique (ACC-1520)** - Aide à éviter que le réservoir ne tourne dans la pompe ou n'en sorte durant les activités physiques.
- **Application MiniMed Mobile (MMT-6101 pour Android ou MMT-6102 pour iOS)** - Fournit un affichage secondaire des données de la pompe à insuline et de la CGM, et télétransmet les données du système au logiciel CareLink. L'application peut être installée sur plusieurs appareils mobiles, mais un seul appareil peut être appairé avec la pompe à la fois.
- **Blue Adapter (adaptateur bleu) (ACC-190)** - Télétransmet les données du système au logiciel CareLink via un port USB d'un ordinateur. Reportez-vous au manuel d'utilisation du logiciel CareLink pour l'installation et le fonctionnement du Blue Adapter (adaptateur bleu).

2

Principes de base de la pompe

Ce chapitre fournit des informations sur les fonctions de base, les touches et les écrans de la pompe à insuline MiniMed 780G.

Utilisation des touches



ATTENTION : N'utilisez pas d'objets pointus pour appuyer sur les touches de la pompe. L'utilisation d'objets pointus peut endommager la pompe.

Remarque : Le témoin de notification clignote lorsque la pompe émet une alarme ou une alerte. Le témoin de notification n'est pas visible à moins qu'il ne clignote.

Le tableau suivant décrit l'utilisation des touches de la pompe.

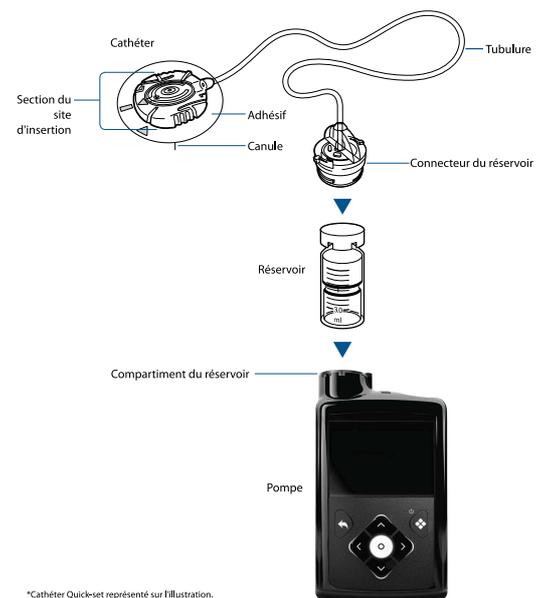
Touche	Description
	Appuyez sur cette touche pour afficher l'écran Menu à partir de l'écran d'accueil et pour sélectionner l'option de menu actuellement mise en surbrillance.
	Appuyez sur ces touches pour faire défiler vers le haut ou vers le bas, pour vous déplacer vers la gauche ou vers la droite sur certains écrans, pour sélectionner les icônes sur l'écran Menu et pour augmenter ou diminuer la valeur d'un réglage.
	Appuyez sur cette touche pour revenir à l'écran précédent. Appuyez sur cette touche et maintenez-la enfoncée pour retourner à l'écran d'accueil.
	Appuyez sur cette touche pour accéder à l'écran Graphique.
	Appuyez sur cette touche et maintenez-la enfoncée pour mettre la pompe en mode Veille.

Mode Veille

La pompe passe en mode Veille après deux minutes afin de préserver la pile. Le mode Veille n'affecte pas l'administration d'insuline. Appuyez sur n'importe quelle touche pour faire sortir la pompe du mode Veille. Appuyez sur et maintenez enfoncé pendant deux secondes pour passer manuellement en mode Veille.

Système d'administration de la pompe

Le schéma suivant illustre les parties du système d'administration de la pompe, dont le cathéter*, le réservoir et la pompe.



Cathéter

Le cathéter est constitué des composants suivants :

- La tubulure transporte l'insuline du réservoir dans le corps.

- Le connecteur de la tubulure se fixe au réservoir.
- La partie à insérer se fixe sur le corps.
- La canule est un petit tube flexible inséré dans le corps. Certains cathéters utilisent une petite aiguille à la place d'une canule.
- Un adhésif maintient le cathéter en place.

Changez le cathéter selon le manuel d'utilisation fourni avec le cathéter.

Réservoir

Le réservoir stocke l'insuline à administrer et est inséré dans le compartiment du réservoir de la pompe.

Pompe

Sous le compartiment du réservoir, un piston pousse la partie inférieure du réservoir vers le haut pour déplacer l'insuline dans la tubulure, à travers la canule, et dans le corps.

La pompe administre de petites doses d'insuline aussi basses que 0,025 unité. Un retour du piston à l'intérieur de la pompe doit être effectué à chaque insertion d'un réservoir nouvellement rempli dans le compartiment du réservoir.

Insertion de la pile

La pompe nécessite une pile AA (1,5 V) neuve. Pour obtenir de meilleurs résultats, utilisez une pile AA lithium (FR6) neuve. La pompe accepte aussi une pile AA alcaline (LR6) ou AA Ni-MH (nickel-hydrure métallique) (HR6) rechargeable complètement chargée.

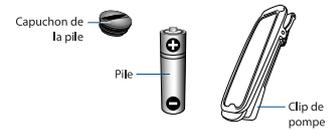


ATTENTION : N'utilisez pas de pile au carbone-zinc dans la pompe. Les piles au carbone-zinc ne sont pas compatibles avec la pompe et peuvent conduire la pompe à signaler des niveaux de pile inexacts.



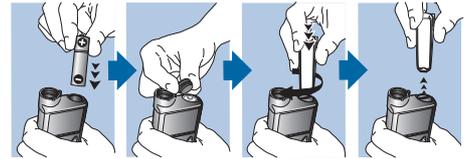
Remarque : N'utilisez pas de piles froides, car la durée de vie de la pile peut à tort s'afficher comme faible. Laissez les piles froides atteindre la température ambiante avant de les insérer dans la pompe.

Le capuchon de la pile se trouve dans la boîte de la pompe avec les accessoires.



Pour insérer la pile :

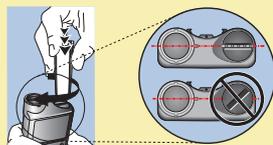
1. Insérez une pile AA neuve ou complètement chargée. Veillez à insérer l'extrémité négative (-) en premier.



2. Mettez le capuchon de la pile sur la pompe. Utilisez le bord inférieur du clip de pompe ou une pièce pour serrer le capuchon.



ATTENTION : Ne serrez pas le capuchon de la pile de manière excessive ou insuffisante. Un capuchon de la pile trop serré peut endommager le boîtier de la pompe. Un capuchon de la pile trop lâche peut empêcher la détection de la pile neuve. Tournez le capuchon de la pile dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce que la fente du capuchon soit alignée horizontalement avec le boîtier de la pompe comme illustré dans l'exemple suivant.



À la première insertion d'une pile dans la pompe, l'Assistant de démarrage apparaît. Lors de toute autre insertion d'une pile dans la pompe, l'écran d'accueil apparaît et la pompe reprend l'administration basale.

Réglages de démarrage

L'Assistant de démarrage apparaît à la première insertion d'une pile. Utilisez l'Assistant de démarrage pour définir la langue, le format de l'heure ainsi que l'heure et la date courantes et pour procéder au retour du piston de la pompe. Pour ressaisir ces réglages ultérieurement, consultez *Problèmes liés à la pompe*, à la page 233.

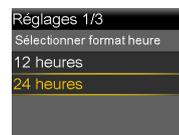
Pour utiliser l'Assistant de démarrage :

1. Sur l'écran Select Language, sélectionnez une langue, puis appuyez sur .



L'écran Sélectionner format heure apparaît.

2. Sélectionnez un format d'heure, puis appuyez sur .



3. Saisissez l'heure courante, puis sélectionnez **Suivant**.



L'écran Saisir la date apparaît.

4. Saisissez la date courante, puis sélectionnez **Suivant**.



Le message "Retour piston" apparaît. Le piston revient à sa position de départ dans le compartiment du réservoir. Cette opération peut prendre quelques secondes.



Une fois le retour piston effectué, un message apparaît pour confirmer que le démarrage est terminé.

- Sélectionnez **OK** pour accéder à l'écran d'accueil.



Écran d'accueil en mode Manuel

L'écran d'accueil apparaît lorsque la pile a été changée, lorsque la pompe sort du mode Veille et lorsqu'aucun autre écran n'est utilisé de manière active.



Remarque : Cet exemple illustre l'écran d'accueil en mode Manuel lorsque la fonction Capteur est désactivée. Pour des informations sur l'écran d'accueil lorsque la fonction Capteur est activée, consultez *Écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel*, à la page 110. Pour des informations sur l'écran d'accueil avec la fonction SmartGuard, consultez *Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard*, à la page 147.



Les éléments suivants apparaissent sur l'écran d'accueil :

Élément	Description
Icônes d'état	Les icônes d'état affichent un aperçu du système de pompe. Pour plus d'informations, consultez <i>Icônes d'état</i> , à la page 39.
Heure courante	Pour des détails sur le réglage de l'heure, consultez <i>Heure et date</i> , à la page 163.
Mesures de glycémie	La mesure de glycémie actuelle est indiquée. La glycémie est soit saisie manuellement, soit reçue d'un lecteur Accu-Chek Guide Link appairé.
Insuline active	L'insuline active est la quantité d'insuline de bolus qui continue à abaisser les niveaux de glycémie. Pour plus de détails sur l'insuline active, consultez <i>Réglages de l'Assistant bolus</i> , à la page 67.

Raccourcis à partir de l'écran d'accueil

Le tableau suivant décrit les raccourcis qui peuvent être utilisés pour accéder rapidement à certaines fonctions de la pompe. Ces raccourcis ne fonctionnent que sur l'écran d'accueil.

Raccourci	Description
↖	Appuyez sur cette touche pour accéder à l'écran État.
↗	Lorsque la fonction Bolus express est activée, appuyez sur cette touche et maintenez-la enfoncée pour démarrer le bolus express. La pompe MiniMed 780G doit d'abord être en mode Manuel et en mode Veille.
➤	Appuyez sur cette touche pour accéder à l'écran Durée dans la plage lorsque le capteur est mis en marche.

Raccourci	Description
↖	Appuyez sur cette touche pour accéder à l'écran Bolus. L'écran Bolus qui apparaît varie en fonction de la fonction de bolus actuellement active.

Icônes d'état

Les icônes d'état sur l'écran d'accueil indiquent l'état actuel du système de pompe. Pour des informations sur l'affichage des écrans d'état détaillés, consultez *Écran État*, à la page 46.

Nom de l'icône	Description
Pile	La couleur et le niveau de remplissage de l'icône indiquent le niveau de charge de la pile de la pompe. Au fur et à mesure que la pile est utilisée, l'icône change du vert fixe dans l'ordre suivant : <ul style="list-style-type: none"> La pile est pleine. La pile est faible. La pile peut être utilisée pendant moins de 30 minutes et doit être remplacée.

Nom de l'icône	Description
Réservoir	L'icône du réservoir indique l'état de remplissage du réservoir MiniMed MMT-332A, 3,0 ml (300 unités). <ul style="list-style-type: none"> Il reste environ 85% à 100% d'insuline dans le réservoir. Il reste environ 71% à 84% d'insuline dans le réservoir. Il reste environ 57% à 70% d'insuline dans le réservoir. Il reste environ 43% à 56% d'insuline dans le réservoir. Il reste environ 29% à 42% d'insuline dans le réservoir. Il reste environ 15% à 28% d'insuline dans le réservoir. Il reste environ 1% à 14% d'insuline dans le réservoir. La quantité d'insuline restante dans le réservoir est inconnue.



Remarque : Le niveau de remplissage de l'icône est basé sur le réservoir de 3,0 ml. Lorsqu'un réservoir de 1,8 ml plein est utilisé, l'icône jaune correspondant à 43% à 56% environ s'affiche.

Connexion	L'icône de connexion fournit les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> La fonction Capteur est activée et communique. La fonction Capteur est activée, mais le transmetteur ne communique pas avec la pompe.
Connexion réseau temporaire	L'icône de connexion réseau temporaire s'affiche lorsque la pompe est temporairement connectée à un appareil de télétransmission à distance.

Nom de l'icône	Description
Calibration	<p>L'icône de calibration indique le temps restant jusqu'à ce que la prochaine calibration du capteur soit nécessaire. Ces icônes n'apparaissent que lorsque la fonction Capteur est activée.</p>  <ul style="list-style-type: none"> La couleur et le cercle autour de l'icône indiquent l'état. Lorsque la calibration du capteur est récente, l'icône est entourée d'un cercle vert fixe. À mesure que la prochaine calibration du capteur approche, le cercle vert autour de l'icône devient plus petit et la couleur de l'icône change. Lorsque l'icône devient rouge, le capteur doit être recalibré. Si la durée jusqu'à la prochaine calibration du capteur est indisponible, l'icône comporte un cercle bleu plein autour d'un point d'interrogation. Lorsque le capteur n'est pas prêt pour une calibration, le cercle affiche trois points. Ceci se produit lorsqu'un nouveau capteur est connecté ou dans les 15 minutes qui suivent une alerte Calibration rejetée.

Nom de l'icône	Description
Flèches de tendance	<p>Les flèches de tendance indiquent la vitesse à laquelle les mesures de glucose du capteur les plus récentes montent ou descendent. Les tendances des mesures de glucose peuvent être à la hausse ou à la baisse durant certaines activités comme les repas, l'administration d'un bolus ou les activités physiques. Ces icônes n'apparaissent que lorsque la fonction Capteur est activée.</p> <ul style="list-style-type: none"> ↑ ou ↓ : le glucose du capteur est monté ou est descendu à une vitesse de 20-40 mg/dl au cours des 20 dernières minutes ou de 1-2 mg/dl par minute. ↑↑ ou ↓↓ : le glucose du capteur est monté ou est descendu à une vitesse de 40-60 mg/dl au cours des 20 dernières minutes ou de 2-3 mg/dl par minute. ↑↑↑ ou ↓↓↓ : le glucose du capteur est monté ou est descendu à une vitesse supérieure à 60 mg/dl au cours des 20 dernières minutes ou supérieure à 3 mg/dl par minute.
Durée de vie du capteur	<p>Le nombre sur l'icône de durée de vie du capteur indique le nombre de jours restants de durée de vie du capteur. L'icône apparaît sur l'écran État et uniquement lorsque la fonction Capteur est activée. Après l'insertion d'un nouveau capteur, l'icône est vert fixe. Lorsqu'il reste un jour de durée de vie du capteur, l'icône devient rouge.</p>  <p>Si le nombre de jours restants de durée de vie du capteur est indisponible, l'icône de durée de vie du capteur apparaît avec trois points.</p> 
Mode verrouillage	<p>L'icône du mode verrouillage  indique que la pompe est verrouillée. Pour plus d'informations sur le mode verrouillage, consultez <i>Mode verrouillage</i>, à la page 164.</p>

Nom de l'icône	Description
Arrêt temp.	<p>L'icône Arrêt temp. par capteur  indique lorsque l'administration d'insuline est arrêtée temporairement en raison d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo. Pour plus d'informations, consultez <i>Fonction Arrêt avant hypo</i>, à la page 114 et <i>Fonction Arrêt hypo</i>, à la page 116.</p> <p>L'icône d'arrêt indisponible  indique que la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible. Pour plus d'informations, consultez <i>Lorsque la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible</i>, à la page 118.</p>
Mode silence	<p>L'icône du mode silence  indique que la fonction Mode silence est activée et que certaines alertes n'émettront aucun son ni aucune vibration. Les alertes du capteur peuvent être mises en mode silence pendant une durée spécifique à l'aide de la fonction Mode silence. Pour plus d'informations, consultez <i>Mise des alertes du capteur en mode Silence</i>, à la page 134.</p>

Remarque : Les icônes d'état fournissent des informations limitées. Par exemple, l'icône de réservoir peut indiquer que le niveau d'insuline dans le réservoir est faible. L'écran État fournit des informations plus détaillées sur le nombre d'unités restantes. Pour plus d'informations sur les écrans d'état, consultez *Écran État*, à la page 46.

Écran Menu

Utilisez le menu pour accéder aux écrans qui présentent diverses fonctionnalités et fonctions du système. Appuyez sur  depuis l'écran d'accueil pour accéder au menu. L'option de menu sélectionnée apparaît en couleur. Toutes les autres options de menu apparaissent en noir et en gris.

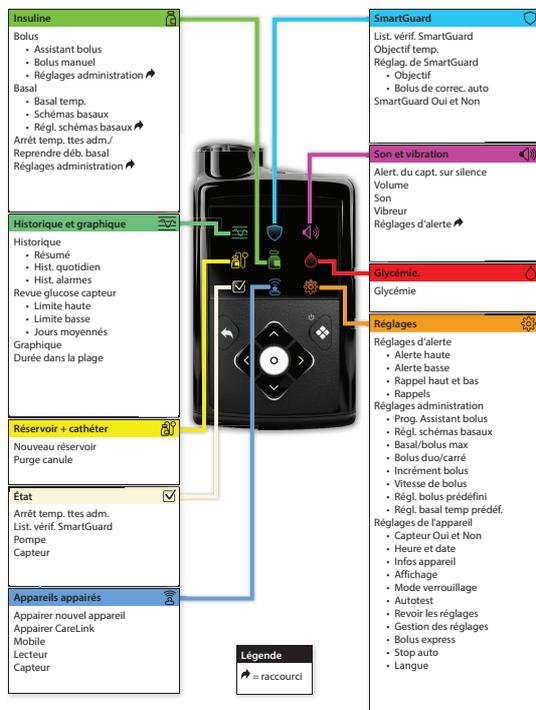


Utilisez le menu pour accéder aux écrans suivants :

Sélection du menu	icône de menu	Description
Insuline		Administrez un bolus, configurez et administrez de l'insuline basale, arrêtez l'administration d'insuline et arrêtez un bolus durant son administration.
Historique et graphique		Affichez l'historique, la revue du glucose du capteur, le graphique et la durée dans la plage.
SmartGuard		Configurez la fonction SmartGuard.
Son et vibration		Définissez les options de son, de vibration et de volume pour les notifications.
Réservoir + cathéter		Installez un nouveau réservoir et un nouveau cathéter, et purgez une canule.
Glycémie.		Saisissez une valeur de glycémie.
État		Affichez l'état de la pompe et d'autres fonctions du système.
Appareils appariés		Apparez les appareils ou le logiciel CareLink.
Réglages		Configurez les réglages de l'appareil, les réglages de l'administration et les réglages des alertes.

Carte du menu

Le schéma suivant fournit une carte des écrans et des fonctions disponibles à partir du menu principal.



Écran Son et vibration

Les options de son et de vibration sont définies sur l'écran Son et vibration. Les alertes du capteur peuvent aussi être temporairement mises en mode silence. Pour des informations sur la mise en mode silence des alertes, consultez *Mise des alertes du capteur en mode Silence*, à la page 134. Une icône d'état sur l'écran d'accueil indique quand les alertes sont mises en mode silence. Pour plus d'informations, consultez *Icônes d'état*, à la page 39.

Pour ajuster les réglages de son et de vibration :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Ajustez le volume :
 - Sélectionnez **Volume**.
 - Appuyez sur .
 - Appuyez sur  ou , puis appuyez sur .
- Sélectionnez **Son**, puis appuyez sur  pour activer ou désactiver le son.
- Sélectionnez **Vibreur**, puis appuyez sur  pour activer ou désactiver la vibration.

Écran État

L'écran État permet d'accéder aux informations concernant la pompe et aux informations concernant le capteur, le cas échéant. L'écran État offre aussi l'option d'arrêter toutes les administrations d'insuline ou de reprendre l'administration d'insuline basale.

Utilisez l'écran État pour accéder aux écrans ou options suivants :

Écran ou option	Description
Arrêt bolus	Cette option apparaît lorsqu'une administration de bolus est en cours. Sélectionnez Arrêt bolus pour arrêter le bolus actif.

Écran ou option	Description
Arrêt temp. toutes admin. ou Reprendre déb. basal	Cette option indique si l'administration d'insuline est actuellement arrêtée. Sélectionnez Arrêt temp. toutes admin. pour arrêter l'administration d'insuline. Sélectionnez Reprendre déb. basal pour reprendre l'administration d'insuline basale. Pour plus d'informations, consultez <i>Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale</i> , à la page 61.
Écran List. SmartGuard	Cet écran affiche une liste des conditions requises avant que la pompe ne puisse utiliser la fonction SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez <i>List. vérif. SmartGuard</i> , à la page 145.
Écran Pompe	Cet écran fournit une vue détaillée de l'état de la pompe, l'état du réservoir, l'état de la pile, le numéro de série de la pompe, le nom de la pompe, le numéro du modèle et d'autres détails relatifs à la pompe.
Écran Capteur	Cet écran apparaît lorsque la fonction Capteur est activée. L'écran Capteur indique les éventuelles alertes mises en mode silence, l'état de la calibration et de la pile du transmetteur, et indique les numéros de série et de version du transmetteur.

Pour afficher les écrans d'état :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .



- Appuyez sur  ou sur  pour sélectionner un écran d'état, puis appuyez sur .

Affichage des informations d'administration basale

Pour afficher le débit basal actuel :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .

- Sélectionnez **Basal**.
Le débit basal actuel apparaît en haut de l'écran.

Pour afficher les schémas basaux :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Schémas basaux**.
L'écran Schémas basaux présente une liste des schémas basaux configurés ainsi que la dose totale d'insuline sur 24 heures pour chaque schéma basal. Une coche apparaît en regard du schéma basal actif.
- Pour afficher les détails d'un schéma basal, sélectionnez-le.
Pour plus d'informations sur les schémas basaux, consultez *Schémas basaux*, à la page 57.

Réglages couvrant une période de 24 heures

Certaines fonctions de la pompe permettent aux réglages de changer sur une période de 24 heures.

La procédure présente dans cette section explique comment définir plusieurs valeurs sur une période de 24 heures. Ces étapes s'appliquent aux tâches suivantes :

- Configuration de schémas basaux
Consultez *Ajout d'un nouveau schéma basal*, à la page 57.
- Configuration des réglages de glucose du capteur haut
Consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur haut*, à la page 121.
- Configuration des réglages de glucose du capteur bas
Consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas*, à la page 124.
- Configuration des ratios de glucides, des sensibilités à l'insuline et des objectifs glycémiques de la fonction Assistant bolus
Consultez *Configuration de la fonction Assistant bolus*, à la page 68.

Par exemple, dans la capture d'écran ci-dessous, un schéma basal est défini pour permettre la modification de la vitesse de l'insuline basale selon l'heure du jour.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0,900
08:00	18:00	0,650
18:00	24:00	0,900
Terminé		

Remarque : La procédure suivante utilise les écrans de modification d'un schéma basal comme exemple.

Pour configurer des valeurs sur une période de 24 heures :

1. Sur l'écran des réglages approprié, sélectionnez l'heure Fin et saisissez l'heure de fin pour la première période. Dans cet exemple, la première période souhaitée est de 8 heures. L'heure de début commence toujours à 00:00. Pour définir une période de 8 heures, l'heure de fin de 08:00 est saisie.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	24:00	0,025
Terminé		

2. Saisissez la valeur de l'unité pour la première période.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0,900
Terminé		

3. Appuyez sur .

L'heure de début de la période suivante apparaît.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0,900
08:00	08:30	---
Terminé		

4. Saisissez l'heure de fin pour la période suivante.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0,900
08:00	18:00	---
Terminé		

5. Saisissez la valeur de l'unité pour la période suivante.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0,900
08:00	18:00	0,650
Terminé		

6. Appuyez sur .

L'heure de début de la période suivante apparaît.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0,900
08:00	18:00	0,650
18:00	24:00	---
Terminé		

7. Répétez les étapes 3 à 5 pour chaque période souhaitée jusqu'à ce que vous atteigniez l'heure de fin de 24:00. Ceci complète la durée de 24 heures.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0,900
08:00	18:00	0,650
18:00	24:00	0,900
Terminé		

3

Configuration de l'administration d'insuline

Ce chapitre explique comment utiliser les différents types d'administration d'insuline.

Configuration de l'insuline basale

L'insuline basale correspond à l'insuline "de base" dont le corps a besoin tout au long de la journée et de la nuit pour maintenir les mesures des objectifs glycémiques en dehors des repas. L'insuline basale représente environ la moitié des besoins en insuline quotidiens. La pompe à insuline MiniMed 780G simule un pancréas en administrant de l'insuline en continu sur 24 heures.

L'insuline basale est administrée selon un schéma basalAdministration

Débit basal

Le débit basal est la quantité spécifique d'insuline basale que la pompe administre chaque heure en continu. Alors que certaines personnes utilisent un seul débit basal toute la journée, d'autres nécessitent des débits différents à différentes heures de la journée.

Les débits basaux sont définis dans un ou plusieurs schémas basaux. Chaque schéma basal couvre 24 heures. Pour des informations spécifiques sur les schémas basaux, consultez *Schémas basaux*, à la page 57.

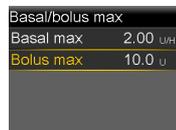
Débit basal maximum

Le débit basal maximum est la quantité maximum d'insuline basale que la pompe peut administrer par heure. Définissez le débit basal maximum tel qu'indiqué par un professionnel de santé. Il n'est pas possible de définir un débit basal, un débit basal temporaire ou un débit basal temporaire prédéfini qui dépasserait la limite du débit basal maximum. Une fois que les schémas basaux ou les débits basaux temporaires prédéfinis sont définis, le débit basal maximum ne peut pas être inférieur aux débits basaux existants. Le débit basal maximum peut être défini entre 0 et 35 unités par heure.

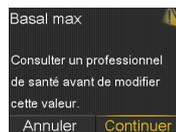
Pour définir le débit basal maximum :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Basal/bolus max**.

L'écran Basal/bolus max apparaît.



3. Sélectionnez **Basal max**.



4. Pour pouvoir accéder à l'écran Débit basal maximum, sélectionnez **Continuer**.
5. Sélectionnez **Basal max**, puis définissez le nombre maximum d'unités d'insuline basale par heure.

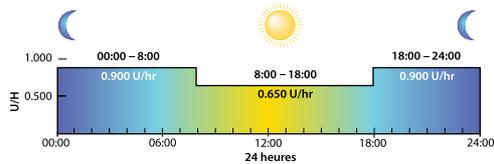


- Sélectionnez **Enregistrer**.

Schémas basaux

Le schéma basal détermine la quantité d'insuline basale administrée tout au long de la journée et de la nuit. Un schéma basal se compose de l'un des 48 débits basaux définis pour couvrir une période complète de 24 heures. Étant donné que les besoins en insuline basale peuvent varier, jusqu'à huit schémas basaux peuvent être définis.

L'exemple suivant représente un schéma basal avec trois débits basaux définis pour trois périodes différentes.



Un professionnel de santé détermine le meilleur débit basal.

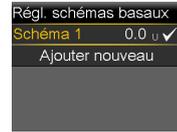
Ajout d'un nouveau schéma basal

Cette procédure indique comment ajouter un nouveau schéma basal pour la première fois. Pour ajouter un schéma basal supplémentaire, consultez *Ajout d'un schéma basal supplémentaire*, à la page 202.

Pour ajouter un nouveau schéma basal :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .

- Sélectionnez **Réglages administration > Régl. schémas basaux**.



- Sélectionnez **Schéma 1**.
- Sélectionnez **Options**, puis sélectionnez **Modifier**.



- Pour un seul débit basal, l'heure Fin n'a pas besoin de changer. Appuyez sur sur 24:00.

Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs débits basaux sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

- Sélectionnez **Terminé**.



Passez le schéma basal en revue. Appuyez sur pour revenir à l'écran précédent afin d'apporter des modifications.

Remarque : Si est enfoncé et que **Terminé** n'est pas sélectionné, les modifications ne sont pas enregistrées.

- Sélectionnez **Enregistrer**.

Débits basaux temporaires

La fonction Basal temp. aide à définir et à démarrer un débit basal temporaire pouvant être utilisé immédiatement pour prendre la glycémie en charge en vue d'activités ou de conditions à court terme.

Des débits basaux temporaires prédéfinis peuvent être définis pour des situations à court terme récurrentes. Pour plus d'informations sur les débits basaux temporaires prédéfinis, consultez *Débits basaux temporaires prédéfinis*, à la page 199. La durée du débit basal temporaire peut être comprise entre 30 minutes et 24 heures. Le schéma basal programmé reprend une fois l'administration du débit basal temporaire terminée ou annulée. Les débits basaux temporaires et les débits basaux temporaires prédéfinis peuvent être définis soit à l'aide d'un pourcentage du schéma basal actuel, soit en définissant un débit spécifique, comme décrit dans le tableau suivant :

Type de débit basal temporaire	Description
%	<p>% administre un pourcentage des débits basaux programmés dans le schéma basal actif pour la durée du débit basal temporaire. La quantité basale temporaire est arrondie à l'unité 0,025 suivante si le débit basal est défini à moins d'une unité par heure ou à l'unité 0,05 suivante si le débit basal est défini à plus d'une unité par heure.</p> <p>Les débits basaux temporaires peuvent être définis de manière à administrer entre 0% et 200% du débit basal programmé. Le pourcentage utilisé est basé sur le débit basal le plus élevé programmé pendant la durée du débit basal temporaire et est limité par le débit basal maximum.</p>

Type de débit basal temporaire	Description
U/H	U/H administre un débit d'insuline basale fixe en unités par heure pendant la durée du débit basal temporaire. La quantité définie est limitée par le débit basal maximum.

Démarrage d'un débit basal temporaire

Lorsqu'un débit basal temporaire démarre, l'administration basale passe au débit basal temporaire pour la durée définie. Une fois la durée écoulée, l'insuline basale revient automatiquement au schéma basal actif.

Pour démarrer un débit basal temporaire :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Basal > Basal temp.**
- Définissez la **Durée**.



- Sélectionnez **Suivant**.
- Sélectionnez **Type** pour sélectionner U/H ou %.



- En fonction du type sélectionné, effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Saisissez un pourcentage.

- Saisissez un débit basal.
- Sélectionnez **Revue** pour passer en revue le réglage basal temporaire.
7. Sélectionnez **Démarrer** pour démarrer le débit basal temporaire.
- Le drapeau Basal temp. apparaît sur l'écran d'accueil au cours de l'administration.



Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale

Utilisez cette fonction pour arrêter toutes les administrations actives d'insuline basale et de bolus. Un rappel indiquant que l'insuline n'est pas administrée se déclenche toutes les 15 minutes. La pompe émet des bips, des vibrations ou les deux selon les réglages de son et de vibration.

Remarque : Le premier rappel survient 15 minutes après l'extinction de l'affichage de la pompe. Si une touche est enfoncée pour faire sortir la pompe du mode Veille, le rappel ne survient pas jusqu'à 15 minutes après une nouvelle extinction de l'affichage de la pompe. Pour ajuster le réglage de l'extinction, consultez *Options d'affichage*, à la page 163.

Pour continuer l'administration d'insuline basale, utilisez la fonction Reprendre déb. basal. La pompe démarre le schéma basal programmé, mais ne démarre aucune administration de bolus précédemment programmée.

Remarque : Pour arrêter une administration de bolus sans arrêter l'administration basale, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus normal*, à la page 76.

AVERTISSEMENT : Si l'administration d'insuline est arrêtée durant un bolus, vérifiez l'historique quotidien de la pompe afin de déterminer la quantité d'insuline administrée avant que l'administration d'insuline ne reprenne. L'administration d'un bolus et la purge de la canule ne redémarrent pas lorsque l'administration d'insuline reprend. Si nécessaire, programmez un nouveau bolus ou purgez la canule. L'absence de reprise de l'administration d'insuline basale peut entraîner une hyperglycémie et une acidocétose diabétique.

AVERTISSEMENT : Ne vous fiez pas uniquement aux notifications sonores ou vibratoires lorsque vous utilisez les options de son ou de vibration. Il est possible que ces notifications ne se manifestent pas comme prévu si le haut-parleur ou le vibreur de la pompe présente un dysfonctionnement. La non-réception d'une notification peut entraîner l'administration d'une quantité excessive ou insuffisante d'insuline. Ceci est très fréquent lors de l'utilisation de la fonction Bolus express ou lorsque la pompe a été arrêtée manuellement. Contactez le représentant local du service d'assistance de Medtronic pour toute préoccupation.

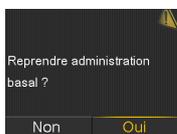
Pour arrêter toutes les administrations d'insuline :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Arrêt temp. toutes admin.**
Un message de confirmation apparaît.
3. Sélectionnez **Oui** pour arrêter toutes les administrations d'insuline.
Les fonctions de la pompe sont limitées jusqu'à ce que l'administration d'insuline reprenne.
Le drapeau Administration interrompue apparaît sur l'écran d'accueil tandis que l'insuline est arrêtée.



Pour reprendre l'administration d'insuline basale :

1. Lorsque l'administration d'insuline est arrêtée, depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Reprendre déb. basal.**
Un message de confirmation apparaît.



3. Pour reprendre l'administration d'insuline basale, sélectionnez **Oui**.
Si un débit basal temporaire était actif lorsque la pompe a été arrêtée, il reprend sous réserve que l'arrêt n'excède pas la durée définie.

Remarque : Si l'administration du bolus qui était en cours avant l'arrêt de l'administration est nécessaire, consultez l'écran Hist. quotidien pour connaître les unités de bolus réellement administrées et la quantité de bolus prévue. Configurez alors une nouvelle quantité de bolus, le cas échéant. Pour des détails sur l'utilisation de l'écran Hist. quotidien, consultez *Écran Hist. quotidien*, à la page 179.

Saisie d'une valeur de glycémie

L'écran Glycémie permet la saisie manuelle d'une mesure de glycémie. Les mesures de glycémie manuelles ou du lecteur précédemment saisies n'apparaissent pas sur l'écran Glycémie. Une mesure de glycémie reçue d'un lecteur lié apparaît dans un écran de lecteur de glycémie distinct qui nécessite une confirmation.

Pour saisir manuellement des mesures de glycémie :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Saisissez une valeur de glycémie.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.
Si une valeur de glycémie comprise entre 40 mg/dl et 400 mg/dl est saisie, le capteur se calibre à l'aide de la valeur saisie.

Remarque : Si une valeur de glycémie est saisie en dehors de cette plage, le capteur ne se calibre pas.

Pour confirmer une mesure de glycémie d'un lecteur de glycémie :

1. Lorsque l'écran Lecteur glyc. comportant le message Confirmer la glycémie ? apparaît, sélectionnez **Oui** pour confirmer la valeur du lecteur de glycémie.
Le message Gly reçue apparaît.

Configuration de l'administration du bolus

Un bolus est administré pour deux raisons : pour couvrir les prises alimentaires qui contiennent des glucides ou pour corriger des niveaux de glucose qui sont supérieurs à la plage d'objectifs.

À propos des administrations de bolus

Un bolus peut être administré à l'aide soit de la fonction Bolus manuel, soit de la fonction Assistant bolus. Plusieurs types d'administration du bolus sont également disponibles, y compris un bolus normal, un bolus carré et un bolus duo. Le type de bolus dépend des besoins en insuline individuels. Discutez de ces options avec

un professionnel de santé afin de déterminer ce qui est le mieux. Pour les détails relatifs aux différents types d'administration du bolus disponibles, consultez *Types de bolus*, à la page 209.

Options d'administration du bolus

Le tableau suivant décrit comment administrer un bolus à l'aide de la fonction Assistant bolus ou de la fonction Bolus manuel.

Méthode d'administration	Description
Fonction Assistant bolus	Saisissez la valeur du lecteur de glycémie ou la quantité de glucides prévus d'un repas, ou les deux. La fonction Assistant bolus calcule ensuite une quantité de bolus estimée sur la base des réglages individuels. La fonction Assistant bolus est disponible uniquement en mode Manuel. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Assistant bolus, consultez <i>Fonction Assistant bolus</i> , à la page 67.
Fonction Bolus manuel	Calculez et saisissez manuellement la quantité de bolus. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Bolus manuel, consultez <i>Administration d'un bolus normal à l'aide de la fonction Bolus manuel</i> , à la page 76.

Bolus max

Le réglage Bolus max limite la quantité d'insuline pouvant être administrée en un bolus unique. La pompe empêche les administrations d'insuline de bolus uniques qui dépassent la quantité de bolus max. Le bolus max peut être défini de 0 à 25 unités. Définissez le bolus max comme indiqué par un professionnel de santé.

Si le bolus max est configuré après avoir défini les administrations de bolus prédéfini, le bolus max ne peut pas être défini en dessous des quantités de bolus prédéfini existantes.

Le réglage Bolus max s'applique aux bolus administrés en mode Manuel et administrés avec la fonction SmartGuard.

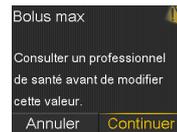
Pour définir le bolus max :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Basal/bolus max**.

L'écran Basal/bolus max apparaît.



3. Sélectionnez **Bolus max**.



4. Pour continuer vers l'écran Bolus max, sélectionnez **Continuer**.
5. Sélectionnez **Bolus max**, puis définissez le nombre maximum d'unités d'insuline pouvant être administrées par la pompe en un seul bolus.



6. Sélectionnez **Enregistrer**.

Fonction Assistant bolus

La fonction Assistant bolus utilise les réglages de l'Assistant bolus pour calculer une quantité de bolus estimée sur la base des mesures de glycémie et des glucides saisis.

Une fois la fonction Assistant bolus configurée, utilisez un bolus normal pour administrer un bolus de repas, un bolus de correction ou un bolus de repas plus un bolus de correction. Pour plus d'informations, consultez *Administration d'un bolus normal avec la fonction Assistant bolus*, à la page 74.

La fonction Assistant bolus peut aussi servir à administrer un bolus duo ou un bolus carré. Pour plus d'informations, consultez *Types de bolus*, à la page 209.

Réglages de l'Assistant bolus

Pour utiliser la fonction Assistant bolus, consultez un professionnel de santé pour déterminer les réglages personnels qui doivent être utilisés. Le ratio de glucides, la sensibilité à l'insuline, l'objectif glycémique et la durée d'insuline active sont nécessaires pour achever la configuration. Consultez systématiquement un professionnel de santé avant d'apporter des modifications aux réglages de l'Assistant bolus. La procédure de configuration commence à la page 68.

Réglage	Description
Ratio de glucides	Le réglage Ratio de glucides est utilisé pour le calcul des bolus de repas. Il s'agit du nombre de grammes de glucides couverts par 1 unité d'insuline.
Sensibilité à l'insuline	Le réglage Sensibilité à l'insuline est utilisé pour calculer les quantités de bolus de correction. La sensibilité à l'insuline correspond à la baisse de glycémie induite par 1 unité d'insuline.

Réglage	Description
Objectifs glycémiques	La fonction Assistant bolus calcule le bolus estimé sur la base de la plage d'objectifs glycémiques. Les valeurs haute et basse définies sont les valeurs auxquelles la glycémie est corrigée. Pour utiliser une valeur d'objectif unique plutôt qu'une plage, définissez la même valeur pour les valeurs haute et basse de l'objectif glycémique. Si la mesure de glycémie est supérieure à la valeur d'objectif haute, une dose de correction est calculée. Si la mesure de glycémie est inférieure à la valeur d'objectif basse, une correction négative est calculée et soustraite du bolus de repas.
Durée d'insuline active	L'insuline active correspond à l'insuline de bolus qui a été administrée par la pompe et qui agit toujours pour abaisser les niveaux de glucose. La pompe utilise le réglage Durée d'insuline active pour déterminer si de l'insuline active de bolus antérieurs est encore présente dans le corps. Ceci peut permettre d'éviter une hypoglycémie due à une correction excessive d'une glycémie haute. La quantité d'insuline active actuelle s'affiche sur l'écran d'accueil et n'inclut que l'insuline de bolus reçue. Consultez un professionnel de santé pour déterminer la durée d'insuline active représentant le mieux le type d'insuline utilisé et le taux d'absorption physiologique de l'insuline.

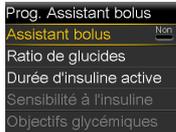
Configuration de la fonction Assistant bolus

Pour utiliser la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus, activez d'abord la fonction Assistant bolus et saisissez les réglages de l'Assistant bolus.

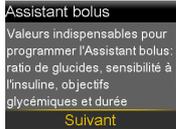
Pour configurer la fonction Assistant bolus :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Prog. Assistant bolus**.

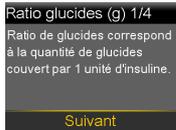
L'écran Prog. Assistant bolus apparaît.



3. Sélectionnez **Assistant bolus** pour activer la fonction.
S'il s'agit de la première activation de la fonction Assistant bolus, l'écran suivant apparaît.



4. Confirmez que les valeurs nécessaires sont prêtes à être saisies, puis sélectionnez **Suivant**.
L'écran Ratio glucides (g) 1/4 apparaît.



5. Sélectionnez **Suivant**.
L'écran Modifier ratio gluc. 1/4 apparaît.



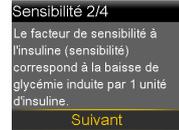
6. Pour saisir un seul ratio de glucides, saisissez les g/U, puis appuyez sur

Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs ratios de glucides sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

7. Sélectionnez **Suivant**.

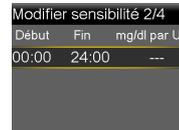
Remarque : Si les valeurs sont en dehors de la plage de valeurs, un message demande de confirmer les réglages.

L'écran Sensibilité 2/4 apparaît.



8. Sélectionnez **Suivant**.

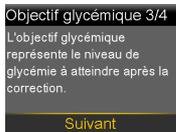
L'écran Modifier sensibilité 2/4 apparaît.



9. Pour une seule sensibilité, saisissez les mg/dl par U, puis appuyez sur

Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs sensibilités sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

10. Sélectionnez **Suivant**.
L'écran Objectif glycémique 3/4 apparaît.



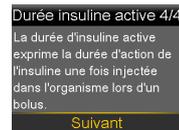
11. Sélectionnez **Suivant**.
L'écran Modifier Obj. glyc. 3/4 apparaît.



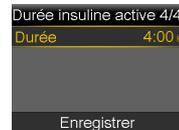
12. Pour une seule plage d'objectifs glycémiques, saisissez l'objectif Bas et Haut, puis appuyez sur

Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs plages d'objectifs glycémiques sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

13. Sélectionnez **Suivant**.
L'écran Durée insuline active 4/4 apparaît.



14. Sélectionnez **Suivant**.
L'écran Durée insuline active 4/4 apparaît.



15. Saisissez la **Durée** de la durée d'insuline active, puis appuyez sur

16. Sélectionnez **Enregistrer**.

La configuration de la fonction Assistant bolus est maintenant terminée.

Désactivation de la fonction Assistant bolus

La fonction Assistant bolus peut être désactivée à tout moment. Les réglages de l'Assistant bolus sont conservés dans la pompe. Lorsque la fonction Assistant bolus est désactivée, la sélection du menu Assistant bolus n'apparaît pas sur l'écran Bolus et les réglages Sensibilité à l'insuline ou Objectifs glycémiques ne peuvent pas être modifiés à partir de l'écran Prog. Assistant bolus.

Pour désactiver la fonction Assistant bolus :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez
2. Sélectionnez **Réglages administration > Prog. Assistant bolus**.
3. Sélectionnez **Assistant bolus** pour désactiver la fonction.

AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus pendant un certain temps après une injection manuelle d'insuline à l'aide d'une seringue ou d'un stylo. Les injections manuelles ne sont pas prises en compte dans la quantité d'insuline active. Par conséquent, la fonction Assistant bolus peut demander d'administrer plus d'insuline que nécessaire. Une quantité excessive d'insuline peut entraîner une hypoglycémie. Demandez à un professionnel de santé combien de temps vous devez attendre après une injection manuelle d'insuline avant de pouvoir vous fier au calcul de l'insuline active de la fonction Assistant bolus.

Bolus normal

Un bolus normal fournit une dose unique immédiate d'insuline. Utilisez un bolus normal pour couvrir les apports alimentaires ou pour corriger une mesure élevée du lecteur de glycémie.

Remarque : La pompe peut administrer un bolus normal pendant l'administration d'un bolus carré ou de la partie Carré d'un bolus duo.

Administration d'un bolus normal avec la fonction Assistant bolus

L'écran Assistant bolus affiche la mesure de glucose la plus récente si elle est disponible. Le tableau indique les différents modes d'affichage de la mesure de glucose sur l'écran Assistant bolus.

Écran Assistant bolus	Informations de mesure du glucose
	L'icône  indique qu'une mesure du lecteur de glycémie récente est utilisée par la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus de correction.
	La glycémie apparaît sous forme de tirets lorsqu'aucune glycémie n'est disponible pour que la fonction Assistant bolus puisse calculer un bolus de correction.

Pour administrer un bolus normal à l'aide de la fonction Assistant bolus :

1. Pour un bolus de correction ou un bolus de repas avec une correction, utilisez le lecteur de glycémie pour vérifier la glycémie.

Remarque : Pour plus d'informations sur la méthode de saisie manuelle de la mesure du lecteur de glycémie, consultez *Saisie d'une valeur de glycémie*, à la page 64.

2. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
3. Sélectionnez **Bolus > Assistant bolus**.

L'écran Assistant bolus apparaît.



4. Pour un bolus de repas, sélectionnez **Glu** afin de saisir les glucides du repas. Pour un bolus de correction sans prise alimentaire, laissez la valeur Glu à 0.
5. Le bolus calculé apparaît dans le champ Bolus.



Si une modification de la quantité de bolus est nécessaire, sélectionnez **Bolus** et modifiez la quantité de bolus.



6. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus. La pompe émet des bips ou vibre et un message apparaît lorsque le bolus démarre. L'écran d'accueil indique la quantité de bolus administrée. La pompe émet des bips ou vibre lorsque l'administration du bolus est terminée.

Administration d'un bolus normal à l'aide de la fonction Bolus manuel

Remarque : Pour voir un bolus normal, les fonctions Bolus duo et Bolus carré doivent être activées ; consultez *Types de bolus*, à la page 209.

La procédure suivante décrit comment administrer un bolus normal à l'aide de la fonction Bolus manuel.

Pour administrer un bolus normal à l'aide de la fonction Bolus manuel :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Exécutez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Bolus** si la fonction Assistant bolus est désactivée.
 - Sélectionnez **Bolus > Bolus manuel** si la fonction Assistant bolus est activée.

L'écran Bolus manuel apparaît.



3. Sélectionnez **Bolus** pour définir la quantité d'administration du bolus en unités.
4. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.

Arrêt de l'administration d'un bolus normal

Ces procédures décrivent comment arrêter un bolus normal.

Remarque : Cette procédure décrit comment arrêter un bolus en cours. Elle n'arrête pas l'administration d'insuline basale. Pour arrêter toutes les administrations d'insuline, utilisez la fonction Arrêt temp. toutes admin. (appuyez sur , sélectionnez  et sélectionnez **Arrêt temp. toutes admin.**)

Pour arrêter l'administration d'un bolus normal :

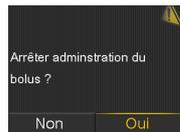
1. Tandis que la pompe administre un bolus normal, appuyez sur , puis sélectionnez .

Le menu Insuline apparaît.



2. Sélectionnez **Arrêt bolus**.

Un message apparaît, confirmant si l'administration du bolus doit être arrêtée.



3. Sélectionnez **Oui** pour confirmer.

L'écran Bolus arrêté apparaît et indique la quantité de bolus administrée ainsi que la quantité initiale de bolus configurée.



4. Sélectionnez **Terminé**.



Remarque : La quantité administrée peut être affichée dans l'écran de l'historique d'administration d'insuline une fois la procédure clôturée. Pour plus d'informations, consultez *Écran Hist. quotidien*, à la page 179.

4

4

Réservoir et cathéter

Ce chapitre donne des informations sur l'installation du réservoir et du cathéter.

Installation du réservoir et du cathéter

Confirmez que l'heure et la date de la pompe sont correctes avant d'utiliser pour la première fois l'insuline avec la pompe. Pour des informations sur la modification de l'heure et de la date sur la pompe, consultez *Heure et date*, à la page 163.

Consultez un professionnel de santé pour déterminer les réglages appropriés de la pompe avant d'utiliser de l'insuline avec la pompe.

Les éléments suivants sont nécessaires :

- Pompe à insuline MiniMed 780G
- Flaçon d'insuline U-100 à action rapide
- Réservoir MiniMed
- Cathéter compatible MiniMed et son manuel d'utilisation



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la pompe pour administrer de l'insuline pour la première fois tant que l'insuline active n'a pas été éliminée. Si la pompe a été utilisée pour s'entraîner avec l'administration du bolus avant que l'insuline ne soit utilisée, la valeur d'insuline active peut être inexacte. Ceci peut se traduire par une administration inexacte d'insuline et de graves blessures. Pour des détails, consultez *Élimination de l'insuline active*, à la page 169.

3. Si la protection pour activité physique facultative est fixée au compartiment du réservoir de la pompe, retirez-la maintenant.
4. Tournez le connecteur de la tubulure d'un demi-tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre, puis retirez le réservoir et le connecteur de la pompe.



5. Éliminez le réservoir et le cathéter usagés conformément aux réglementations locales ou contactez un professionnel de santé pour des informations concernant l'élimination.

Pour effectuer un retour du piston de la pompe :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Nouveau réservoir**.

L'écran Nouveau réservoir apparaît.



Si un cathéter est toujours connecté au corps, retirez-le maintenant. Pour des instructions relatives au retrait du cathéter du corps, consultez le manuel d'utilisation fourni avec le cathéter.

Si le réservoir est toujours dans la pompe, retirez-le maintenant. Pour des instructions relatives au retrait du réservoir, consultez *Retrait du réservoir et retour du piston de la pompe*, à la page 82.



Remarque : Des cathéters différents peuvent avoir des instructions différentes quant à leur insertion dans le corps. Toutes les procédures des sections de ce chapitre doivent être respectées pour remplacer le réservoir et le cathéter.

Retrait du réservoir et retour du piston de la pompe

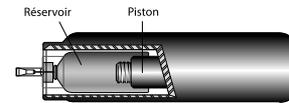
Si c'est la première fois qu'un réservoir est inséré dans la pompe, passez aux instructions de retour du piston de la pompe. Pour plus d'informations sur le réservoir, reportez-vous au manuel d'utilisation du réservoir.



AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement que le cathéter est déconnecté du corps avant d'effectuer un retour du piston de la pompe ou de purger la tubulure du cathéter. N'insérez jamais le réservoir dans la pompe tandis que la tubulure est connectée au corps. Cette action peut se traduire par une perfusion involontaire d'insuline et est susceptible d'entraîner une hypoglycémie.

Lors du retour du piston de la pompe, le piston dans le compartiment du réservoir revient à sa position de départ et permet de mettre en place un nouveau réservoir dans la pompe.

Le piston se trouve dans le compartiment du réservoir de la pompe. Il s'engage dans le réservoir et pousse l'insuline dans la tubulure.



Pour retirer le réservoir :

1. Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau.
2. Retirez le cathéter en desserrant l'adhésif et en l'éloignant du corps.



Remarque : Pour les instructions relatives au retrait du cathéter du corps, consultez le manuel d'utilisation fourni avec le cathéter.

3. Sélectionnez **Retour piston**.

Un message "Retour piston" apparaît lorsque le piston dans le compartiment du réservoir revient à sa position de départ.



Un autre message apparaît lorsque la pompe a terminé le retour du piston, puis l'écran Nouveau réservoir apparaît.



Le réservoir peut maintenant être rempli et connecté au connecteur de la tubulure du cathéter. Suivez les étapes de la section suivante pour effectuer ces actions avant de sélectionner **Suivant** sur l'écran de la pompe.

Remplissage du réservoir et connexion du réservoir à la tubulure du cathéter

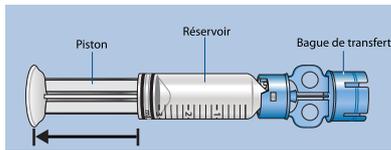


AVERTISSEMENT : Laissez toujours l'insuline atteindre la température ambiante avant l'utilisation. L'insuline froide peut provoquer des bulles d'air dans le réservoir et la tubulure, ce qui peut se traduire par une administration inexacte d'insuline.

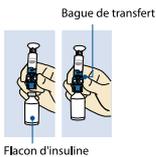
Les procédures suivantes doivent être effectuées dans l'ordre présenté.

Pour remplir le réservoir et le connecter à la tubulure du cathéter :

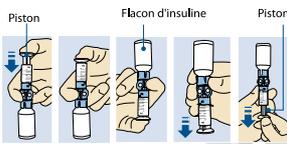
1. Retirez le réservoir de l'emballage et déployez complètement le piston.



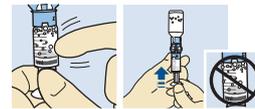
2. Nettoyez le dessus du flacon d'insuline avec de l'alcool (non illustré).
3. Sans enfoncer le piston, appuyez fermement la bague de transfert bleue sur le flacon.



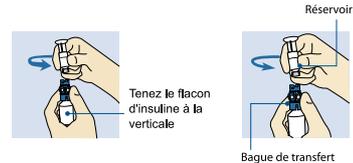
4. Poussez et maintenez le piston vers le bas. Ceci pressurise le flacon. Tout en maintenant encore la tige du piston vers le bas, retournez le flacon de sorte que celui-ci se retrouve sur le dessus. Relâchez la prise sur la tige du piston et tirez le piston vers le bas pour remplir le réservoir d'insuline.



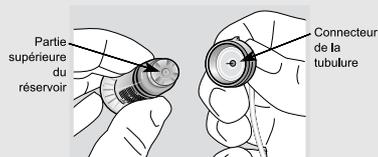
5. Tapotez délicatement le côté du réservoir pour faire s'élever les éventuelles bulles d'air vers le haut du réservoir. Poussez le piston vers le haut pour déplacer l'air dans le flacon.



6. Le cas échéant, tirez à nouveau lentement le piston vers le bas jusqu'à la quantité d'insuline nécessaire.
7. Pour éviter que du liquide ne se retrouve sur le haut du réservoir, retournez le flacon de sorte qu'il soit à la verticale. Tournez le réservoir dans le sens inverse des aiguilles d'une montre, puis tirez-le bien droit vers le haut pour le retirer de la bague de transfert.

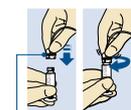


AVERTISSEMENT : N'utilisez pas le réservoir ni le cathéter si un liquide quelconque est présent sur le haut du réservoir ou à l'intérieur du connecteur de la tubulure, comme illustré sur l'image. Le liquide peut temporairement bloquer les événements. Il peut en résulter l'administration d'une quantité insuffisante ou excessive d'insuline susceptible d'entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie. Si un liquide quelconque est présent sur le haut du réservoir ou à l'intérieur du connecteur de la tubulure, recommencez avec un nouveau réservoir et un nouveau cathéter.



Le réservoir est maintenant prêt à être connecté à la tubulure du cathéter.

8. Suivez les instructions du manuel d'utilisation du cathéter pour accéder à la tubulure du cathéter.
9. Placez le connecteur de la tubulure du cathéter sur le réservoir. Tournez le connecteur dans le sens des aiguilles d'une montre en l'appuyant doucement contre le réservoir jusqu'à ce qu'il glisse à l'intérieur. Enfoncez et continuez à tourner le connecteur jusqu'à ce que le réservoir et le connecteur se verrouillent ensemble avec un déclic.



Connecteur

10. En présence de bulles d'air, tapotez le côté du réservoir pour forcer les bulles d'air vers le haut du réservoir. Éliminez ensuite les bulles d'air en appuyant le piston vers le haut jusqu'à ce que l'insuline soit visible dans la tubulure.
11. Sans tirer, tournez le piston dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour le retirer du réservoir.
12. Sélectionnez **Suivant** dans l'écran Nouveau réservoir sur l'affichage de la pompe.



Remarque : Le rétroéclairage est peut-être éteint. Appuyez sur une touche quelconque pour rallumer l'écran.

L'écran Nouveau réservoir apparaît et indique que le réservoir est prêt à être placé dans la pompe.



Suivez les étapes de la section suivante pour effectuer cette action avant de sélectionner **Suivant** sur l'écran de la pompe.

Mise en place du réservoir dans la pompe et purge de la tubulure avec de l'insuline

Ne placez pas le réservoir dans la pompe sans avoir reçu une formation.



AVERTISSEMENT : Effectuez systématiquement un retour du piston de la pompe avant de mettre un nouveau réservoir en place. Le fait de ne pas effectuer un retour du piston de la pompe peut entraîner une perfusion involontaire d'insuline susceptible de provoquer une hypoglycémie.

AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement que le cathéter est déconnecté du corps avant d'effectuer un retour du piston de la pompe ou de purger la tubulure du cathéter. Ne placez jamais le réservoir dans la pompe tandis que la tubulure est connectée au corps. Cette action peut se traduire par une perfusion involontaire d'insuline susceptible d'entraîner une hypoglycémie.

Pour placer le réservoir dans la pompe et purger la tubulure avec de l'insuline :

1. Confirmez que le retour du piston de la pompe a été effectué. Pour plus d'informations, consultez *Retrait du réservoir et retour du piston de la pompe*, à la page 82.

2. Placez le réservoir rempli dans le compartiment du réservoir de la pompe.

Remarque : Si la pompe est utilisée pour la première fois, retirez le leurre rouge du compartiment du réservoir.



3. Tournez le connecteur de la tubulure dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce qu'il soit verrouillé. Le connecteur de la tubulure doit être aligné horizontalement avec le haut de la pompe.



4. Sélectionnez **Suivant** dans l'écran Nouveau réservoir.

L'écran Placer réservoir apparaît.



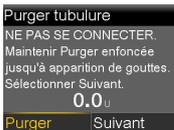
5. Sélectionnez **Charger** et maintenez enfoncé jusqu'à ce qu'une coche apparaisse à l'écran et que la pompe émette des bips ou vibre.



Remarque : Si est enfoncé une fois le processus de chargement commencé, une alarme Mise en place incomplète se déclenche.

6. Sélectionnez **Suivant**.

L'écran Purger tubulure apparaît.



7. Sélectionnez **Purger** sur l'écran Purger tubulure et maintenez enfoncé. La pompe émet 6 bips.

La pompe continue à émettre des bips tandis qu'elle purge la tubulure et la quantité d'insuline utilisée apparaît à l'écran.

AVERTISSEMENT : Vérifiez toujours que la tubulure ne comporte pas de bulles d'air. Continuez à appuyer sur **Purger** jusqu'à ce qu'il ne reste pas de bulles dans la tubulure. Des bulles d'air peuvent entraîner une administration inexacte d'insuline.

8. Arrêtez de maintenir **Purger** enfoncé lorsque des gouttelettes d'insuline se forment à l'extrémité de l'aiguille du cathéter.

Remarque : L'emplacement de l'aiguille du cathéter peut varier en fonction du type de cathéter utilisé.

Remarque : Si l'alarme Purge max atteinte se déclenche, cela signifie que plus de 30 unités d'insuline ont été utilisées pour purger la tubulure. Pour plus d'informations sur l'alarme Purge max atteinte, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, à la page 253.

9. Sélectionnez **Suivant** sur l'écran Purger tubulure.

L'écran Purger canule ? apparaît.



N'effectuez pas la purge de la canule tant que le cathéter n'a pas été inséré. Suivez les étapes de la section suivante pour insérer le cathéter dans le corps avant de passer aux étapes sur l'écran de la pompe.

Remarque : Si un cathéter doté d'une canule en acier est utilisé, la canule n'a pas besoin d'être purgée et **Terminé** peut être sélectionné.

Insertion du cathéter dans le corps

Reportez-vous systématiquement aux manuels d'utilisation du cathéter et de l'inserteur, le cas échéant, pour des instructions relatives à l'insertion d'un cathéter dans le corps.

AVERTISSEMENT : Ne retirez pas le réservoir de la pompe alors que le cathéter est connecté au corps. Il peut en résulter l'administration d'une quantité insuffisante ou excessive d'insuline susceptible d'entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie.

Les zones approuvées pour l'insertion du cathéter sont ombrées dans l'exemple suivant. Évitez la zone de 5,0 cm (2 pouces) autour du nombril pour contribuer à assurer un site de perfusion confortable et pour faciliter l'adhérence.



ATTENTION : N'utilisez pas le même site d'insertion du cathéter pendant une période prolongée. Ceci peut causer une utilisation excessive du site. Changez régulièrement les sites d'insertion du cathéter.

ATTENTION : Remplacez systématiquement le cathéter comme indiqué par le manuel d'utilisation du cathéter. L'utilisation du même cathéter pendant une période prolongée est susceptible de provoquer une occlusion du cathéter ou une infection du site.

Une fois le cathéter inséré dans le corps, suivez les étapes de la section suivante pour purger la canule.

Purge de la canule

La canule souple doit être purgée avec de l'insuline une fois que le cathéter a été inséré dans le corps et que l'aiguille-guide a été retirée. La quantité d'insuline requise pour purger la canule dépend du type de cathéter utilisé. Consultez le manuel d'utilisation fourni avec le cathéter pour plus d'informations.

AVERTISSEMENT : Ne laissez jamais la pompe sur l'écran Purger canule ?. L'administration d'insuline est arrêtée lorsque l'écran Purger canule ? est affiché. Terminez toujours la purge de la canule ou revenez à l'écran d'accueil pour éviter que l'arrêt de l'administration d'insuline ne se poursuive. Un arrêt prolongé de l'administration d'insuline est susceptible de provoquer une hyperglycémie.

Pour purger la canule :

1. Sélectionnez **Purger** sur l'écran Purger canule ?.

L'écran Purge canule apparaît.



2. Confirmez que le Volume purge est correct pour le cathéter utilisé, puis effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Si le Volume purge est correct, appuyez sur \checkmark pour sélectionner **Purger de suite**, puis appuyez sur \odot .
 - Si le Volume purge est incorrect, appuyez sur \odot . Changez pour le volume correct et appuyez sur \odot . Sélectionnez ensuite **Purger de suite**.

Remarque : La pompe se rappelle le dernier Volume purge utilisé. Confirmez systématiquement que le Volume purge est correct.

L'écran indique les unités d'insuline purgées dans la canule. La pompe émet des bips ou vibre lorsque l'administration est terminée. Une fois la canule purgée, l'écran d'accueil apparaît.

Remarque : Utilisez la procédure suivante uniquement lorsqu'il est nécessaire d'arrêter la purge de la canule.

Pour arrêter la purge de la canule :

1. Sélectionnez **Arrêter purge** pour arrêter la purge de la canule.



2. Sélectionnez **Oui**. L'écran Purge arrêtée apparaît.



3. Sélectionnez **Terminé**.

Déconnexion du cathéter

Reportez-vous au manuel d'utilisation du cathéter pour des instructions relatives à la déconnexion du cathéter.

Reconnexion du cathéter

Reportez-vous au manuel d'utilisation du cathéter pour des instructions relatives à la reconnexion du cathéter.

5

Appareils appairés

Ce chapitre explique comment appairer la pompe à insuline MiniMed 780G avec les appareils compatibles.

Configuration du lecteur Accu-Chek Guide Link

La pompe à insuline MiniMed 780G avec connectivité à un appareil intelligent peut s'appairer uniquement avec un lecteur Accu-Chek Guide Link afin de recevoir automatiquement des mesures de glycémie. Si le lecteur Accu-Chek Guide Link n'est pas appairé avec la pompe, saisissez manuellement les mesures de glycémie. La pompe émet des bips, vibre ou émet des bips et vibre simultanément lorsqu'elle reçoit une mesure de glycémie. Confirmez la mesure de glycémie et administrez un bolus, le cas échéant. Si une mesure de glycémie n'est pas confirmée dans les 12 minutes, la glycémie ne sera pas stockée. Si la mesure de glycémie est en dehors de la plage comprise entre 70 mg/dl et 250 mg/dl, une alerte apparaît. Suivez les instructions d'un professionnel de santé pour traiter une glycémie basse ou une glycémie élevée.

Pour appairer la pompe et un lecteur, utilisez les éléments suivants :

- Pompe à insuline MiniMed 780G avec connectivité à un appareil intelligent
- Lecteur Accu-Chek Guide Link



Remarque : Il se peut que le lecteur Accu-Chek Guide Link ne soit pas disponible dans tous les pays. Il est recommandé d'utiliser un lecteur de glycémie conforme à la norme ISO 15197 lorsqu'un tel lecteur est disponible. Veuillez consulter un professionnel de santé pour discuter des options.

Appairage de la pompe et du lecteur

La pompe à insuline MiniMed 780G avec connectivité à un appareil intelligent peut s'appairer avec jusqu'à quatre lecteurs Accu-Chek Guide Link.

Pour préparer le lecteur à s'appairer avec la pompe :

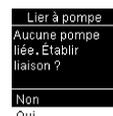
1. Appuyez sur le bouton **OK** du lecteur pour allumer le lecteur.
2. Sélectionnez **Réglages**.



3. Sélectionnez **Sans fil**.



4. Sélectionnez **Oui** si l'écran de confirmation apparaît sur l'écran du lecteur. Sinon, si l'écran de confirmation n'apparaît pas, sélectionnez **Liaison** (Appairage).



Le numéro de série du lecteur apparaît sur l'écran du lecteur. Le lecteur est maintenant prêt à s'appairer avec la pompe.

Pour préparer la pompe à s'appairer avec le lecteur :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Appairer nouvel appareil**.



L'écran Recherche en cours... apparaît. Une fois que la pompe a terminé la recherche, l'écran Sélectionner l'appareil apparaît.

3. Sélectionnez le lecteur qui correspond au numéro de série affiché sur l'écran du lecteur.
Si le numéro de série correct n'apparaît pas, sélectionnez **Nouvelle recherche**.



4. Si les numéros de série affichés sur l'écran de la pompe et l'écran du lecteur correspondent, sélectionnez **Valider**.



Appuyez sur  si le numéro de série est incorrect.

Si la connexion aboutit, le message "Appairage réussi !" apparaît sur la pompe. Le message "Lié avec pompe" comportant le numéro de série de la pompe

apparaît sur l'écran du lecteur. Si une alerte Appareil non détecté apparaît, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, à la page 253 pour plus d'informations.

Appairage de la pompe et du transmetteur

La pompe et le transmetteur doivent être appairés pour utiliser le capteur. Lorsqu'ils sont appairés, la pompe et le transmetteur communiquent l'un avec l'autre par l'intermédiaire d'une connexion sans fil. Un seul transmetteur peut être appairé avec la pompe. Si un transmetteur est déjà appairé avec la pompe, supprimez-le, puis continuez. Pour des instructions relatives à la suppression d'un transmetteur de la pompe, consultez *Désappairage du transmetteur de la pompe*, à la page 246.

Pour appairer la pompe et le transmetteur :

1. Fixez le transmetteur au chargeur. Chargez complètement le transmetteur. Laissez le transmetteur fixé au chargeur.



Remarque : Les deux témoins sur le chargeur sont éteints lorsque le transmetteur est complètement chargé. Pour plus d'informations, reportez-vous au manuel d'utilisation du transmetteur.

2. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
3. Placez le transmetteur (toujours fixé au chargeur) à proximité de la pompe.



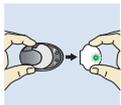
4. Sélectionnez **Appairer nouvel appareil**.



L'écran Recherche en cours... apparaît.

Remarque : Le processus de recherche peut prendre jusqu'à deux minutes. Durant le processus de recherche, les écrans de la pompe ne sont pas disponibles et la pompe ne peut pas être arrêtée.

5. Retirez le transmetteur du chargeur. Le témoin du transmetteur clignote 10 fois et s'éteint.

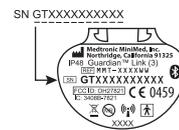


L'écran Sélectionner l'appareil apparaît avec une liste des appareils disponibles.

6. Sélectionnez l'appareil de CGM qui correspond au numéro de série indiqué au dos du transmetteur.



7. Si le numéro de série du transmetteur sur l'écran de la pompe correspond au numéro de série au dos du transmetteur, sélectionnez **Valider**.



Appuyez sur  si le numéro de série est incorrect.

Si la connexion aboutit, le message "Appairage réussi !" apparaît sur la pompe. Lorsque le transmetteur communique avec la pompe, la fonction Capteur est activée et  apparaît sur l'écran d'accueil. Pour des informations sur l'utilisation du capteur avec le transmetteur, consultez *Connexion du transmetteur au capteur*, à la page 128. Si une alerte Appareil non détecté apparaît, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, à la page 253 pour plus d'informations.

Application MiniMed Mobile

L'application MiniMed Mobile est un accessoire facultatif compatible avec le système MiniMed 780G. L'application fournit un affichage secondaire qui permet à l'utilisateur d'afficher les données de CGM et de la pompe. Un smartphone compatible est requis pour que l'application fonctionne. L'application est disponible pour les plateformes iOS et Android. Consultez le manuel d'utilisation de l'application MiniMed Mobile pour les instructions d'installation.

Télétransmission des données de l'appareil vers le logiciel CareLink

Télétransmettez les données du système vers le logiciel CareLink au moyen de l'application MiniMed Mobile ou du Blue Adapter (adaptateur bleu) (ACC-190). Suivez les instructions du logiciel CareLink pour télétransmettre les données du système au moyen du Blue Adapter (adaptateur bleu). Reportez-vous au manuel d'utilisation de l'application MiniMed Mobile pour des instructions sur la télétransmission des données du système MiniMed 780G vers le logiciel CareLink au moyen de l'application.

Pour préparer la pompe pour la télétransmission vers le logiciel CareLink :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Appairer CareLink**.

Suivez les instructions de l'application de télétransmission CareLink pour effectuer les étapes.

6

Mesure du glucose en continu

Ce chapitre explique comment saisir les réglages du capteur et configurer la mesure du glucose en continu (CGM). La CGM requiert les éléments suivants :

- Pompe à insuline MiniMed 780G
- Réglages de glucose du capteur fournis par un professionnel de santé
- Guardian Sensor (3)

Présentation de la CGM

La CGM est un outil de mesure du glucose du capteur qui utilise un capteur de glucose pour mesurer en continu la quantité de glucose dans le liquide interstitiel. La CGM aide à gérer la glycémie des manières suivantes :

- Elle suit et affiche les mesures de glucose du capteur tout au long du jour et de la nuit.
- Elle montre les effets que l'alimentation, l'activité physique et les médicaments peuvent avoir sur les niveaux de glucose.
- Elle donne des outils supplémentaires tels que les alertes pour aider à prévenir les niveaux de glucose haut et bas.
- Elle mesure le glucose dans le liquide interstitiel tandis qu'un lecteur mesure le glucose dans le sang. Les mesures de glucose du capteur et les mesures du lecteur peuvent ne pas être identiques.

AVERTISSEMENT : N'utilisez pas les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant la thérapie tandis que la pompe est en mode Manuel. Les valeurs de glucose du capteur peuvent uniquement être utilisées pour prendre des décisions concernant la thérapie alors que la fonction SmartGuard est active. Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si la mesure de glucose du capteur est basse ou haute, ou en présence de symptômes d'un glucose bas ou haut, confirmez la mesure de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie avant de prendre des décisions concernant la thérapie afin d'éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel

Lorsque la fonction Capteur est active, l'écran d'accueil affiche un graphique en temps réel qui présente les informations de glucose du capteur.

Remarque : Pour voir l'écran d'accueil tandis que la fonction SmartGuard est active, consultez *Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard*, à la page 147.



Une mesure de glucose du capteur peut ne pas apparaître sur le graphique pour plusieurs raisons :

- Une condition d'erreur ou une alerte liée au capteur se produit.
- Un capteur récemment inséré est encore en cours d'initialisation.
- Un capteur récemment initialisé est encore en cours de calibration.
- Un capteur récemment reconnecté n'est pas prêt.

- Plus de six heures se sont écoulées depuis la calibration initiale du capteur.
- Plus de 12 heures se sont écoulées depuis la dernière calibration du capteur.

Pour plus d'informations sur les icônes qui apparaissent sur l'écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel, consultez *Icônes d'état*, à la page 39.

Réglages des alertes de glucose du capteur

Une alerte de glucose du capteur se déclenche lorsqu'une mesure de glucose du capteur change à une vitesse particulière, atteint une limite haute ou basse spécifiée ou avant qu'une limite haute ou basse ne soit atteinte. La pompe peut aussi être définie pour arrêter l'administration d'insuline avant ou lorsqu'une limite basse est atteinte.

Réglages de glucose du capteur haut

Les réglages de glucose du capteur haut fournissent des alertes dans les conditions suivantes :

- Lorsque le glucose du capteur monte rapidement (Alerte vitesse mont.)
- Lorsque le glucose du capteur approche de la limite haute (Alerte avant hyper)
- Lorsque le glucose du capteur atteint la limite haute (Alerte hyper)

Le graphique suivant présente les types de réglage de glucose du capteur haut.



▲ Réglages d'alerte de glucose du capteur haut

Réglage de glucose haut	Description
Limite haute	La limite haute sert de base pour certains réglages de glucose du capteur haut. La limite haute peut être définie entre 100 et 400 mg/dl pour jusqu'à huit créneaux horaires différents.
Alerte avant hyper	Ce réglage fournit une alerte lorsque le glucose du capteur est susceptible d'atteindre la limite haute, sensibilisant à un risque de glucose du capteur haut.
Tps. avant hyper	Ce réglage détermine l'intervalle de temps entre le déclenchement d'une Alerte avant hyper et le moment où la limite haute sera éventuellement atteinte. Il peut être défini entre 5 et 30 minutes.
Alerte hyper	Ce réglage fournit une alerte lorsque le glucose du capteur atteint ou dépasse la limite haute.
Alerte Glyc. capt. haute	Ce réglage fournit une alerte lorsque le glucose du capteur est à 250 mg/dl ou plus pendant 3 heures. Il s'agit d'un réglage fixe qui ne peut pas être modifié.
Alerte vitesse mont.	Ce réglage fournit une alerte lorsque le glucose monte rapidement, comme après un repas ou lorsqu'un bolus a été oublié. Définissez les vitesses de montée pour qu'elles correspondent aux flèches de tendance, comme illustré ci-dessous, ou à une vitesse de montée personnalisée. <ul style="list-style-type: none"> ▲ - Le glucose du capteur monte à une vitesse de 1 mg/dl par minute ou plus. ▲▲ - Le glucose du capteur monte à une vitesse de 2 mg/dl par minute ou plus. ▲▲▲ - Le glucose du capteur monte à une vitesse de 3 mg/dl par minute ou plus. • Person. - Le glucose du capteur monte à une vitesse personnalisée définie entre 1,0 mg/dl et 5,0 mg/dl par minute.
Lim. vitesse mont.	Ce réglage détermine le moment où Alerte vitesse mont. se déclenche.

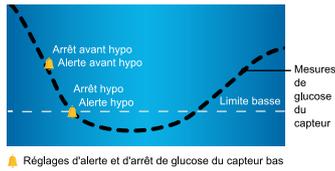
Pour configurer les réglages de glucose du capteur haut, allumez le capteur, puis consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur haut*, à la page 121.

Réglages de glucose du capteur bas

Les réglages de glucose du capteur bas vous alertent ou arrêtent l'administration d'insuline lorsque le glucose du capteur approche de la limite basse ou l'atteint.

Remarque : L'application MiniMed Mobile peut être utilisée pour afficher le graphique du capteur sur un appareil mobile. Lisez et validez systématiquement toutes les alarmes et alertes de la pompe. Si la pompe génère simultanément plusieurs alarmes ou alertes, une seule alarme ou alerte apparaît sur l'appareil mobile.

Le graphique suivant présente les réglages de glucose du capteur bas disponibles.



AVERTISSEMENT : Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne sont pas destinées à traiter une glycémie basse. L'arrêt de l'administration d'insuline lorsque le glucose du capteur est bas peut ne pas ramener la glycémie dans la plage d'objectifs pendant plusieurs heures, ce qui peut provoquer une hypoglycémie. Confirmez les mesures de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie et consultez un professionnel de santé.

Pour des informations sur la programmation des réglages de glucose du capteur bas en mode Manuel, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas*, à la page 124. Le capteur doit être activé avant que les réglages de glucose du capteur bas puissent être programmés.

Limite basse

La limite basse sert de base pour certains réglages de glucose du capteur bas. La limite basse peut être définie entre 50 mg/dl et 90 mg/dl pour huit créneaux horaires différents au maximum.

L'alarme Glyc. capt. basse apparaît lorsque les mesures de glucose du capteur atteignent 54 mg/dl ou passent en dessous. Il s'agit d'un réglage fixe qui ne peut pas être modifié. Lorsque l'alarme apparaît, elle affiche la mesure de glucose du capteur en regard de l'alarme Glyc. capt. basse.

Fonction Arrêt avant hypo

La fonction Arrêt avant hypo arrête l'administration d'insuline lorsque le glucose du capteur approche de la limite basse. Cette fonction peut aider à réduire au maximum le temps passé avec un glucose bas.

AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction Arrêt avant hypo sans avoir d'abord lu les informations de ce manuel d'utilisation et reçu une formation de la part d'un professionnel de santé. La fonction Arrêt avant hypo arrête temporairement l'administration d'insuline pendant un maximum de deux heures. Dans certaines conditions d'utilisation, la pompe peut à nouveau arrêter l'administration d'insuline, entraînant une administration insuffisante. Une administration insuffisante prolongée d'insuline est susceptible d'augmenter le risque d'hyperglycémie et d'acidocétose diabétique. Faites toujours attention aux symptômes. Si les symptômes ne correspondent pas aux mesures de glucose du capteur, confirmez le glucose du capteur avec une mesure du lecteur de glycémie.

La fonction Arrêt avant hypo est désactivée par défaut. Consultez un professionnel de santé avant d'utiliser la fonction Arrêt avant hypo.

Si la fonction Arrêt avant hypo est activée, Alerte hypo est automatiquement activée. L'activation d'Alerte avant hypo est facultative.

- Si Alerte avant hypo est désactivé, une alerte Arrêt avant hypo est déclenchée, mais la pompe n'émet pas de bips ou ne vibre pas lorsque l'administration d'insuline est arrêtée.

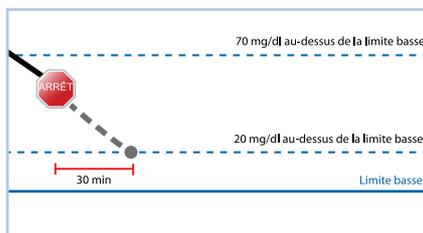
- Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne peuvent pas être activées en même temps. Lorsque l'une ou l'autre fonction est activée, l'Alerte reprise basal peut être activée.

Conditions Arrêt avant hypo

Lorsqu'un événement Arrêt avant hypo se produit, l'administration d'insuline est arrêtée. Un événement Arrêt avant hypo se produit si les deux conditions suivantes sont remplies :

- La mesure de glucose du capteur se trouve à la limite basse ou se situe à 70 mg/dl maximum au-dessus de la limite basse.
- Le glucose du capteur est susceptible d'atteindre ou de descendre en dessous d'un niveau qui se trouve à 20 mg/dl au-dessus de la limite basse dans 30 minutes environ.

L'image suivante est un exemple de ce qui peut se passer durant un événement Arrêt avant hypo.



Réponse à un événement Arrêt avant hypo

Après l'effacement de l'alerte Arrêt avant hypo, l'icône Arrêt temp. par capteur clignote et "Arrêtée avant hypo" apparaît sur l'écran d'accueil. Si le glucose du capteur atteint la limite basse, une Alerte hypo se produit.

Lors d'un événement Arrêt avant hypo, l'administration d'insuline peut être arrêtée pendant un minimum de 30 minutes ou jusqu'à un maximum de deux heures. L'administration d'insuline basale peut être reprise manuellement à tout moment.

Pour des détails, consultez *Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo*, à la page 127. Après 30 minutes, l'administration d'insuline basale reprend si les deux conditions suivantes sont remplies :

- Le glucose du capteur est supérieur d'au moins 20 mg/dl à la limite basse.
- Le glucose du capteur est susceptible d'être supérieur de plus de 40 mg/dl à la limite basse dans les 30 minutes.

Si l'alerte Arrêt avant hypo n'est pas effacée dans les deux heures, la pompe reprend l'administration d'insuline et affiche une alerte Reprise administr. basale.

Alerte avant hypo

Alerte avant hypo fournit une alerte lorsque le glucose du capteur est susceptible d'atteindre la limite basse et sensibilise à un risque de glucose du capteur bas.

La fonction Alerte avant hypo fonctionne comme suit :

- Si Alerte avant hypo est activée et que les deux fonctions d'arrêt sont désactivées, Alerte avant hypo se déclenche 30 minutes avant que la limite basse ne soit atteinte.
- Si la fonction Arrêt hypo et Alerte avant hypo sont activées, Alerte avant hypo se déclenche 30 minutes avant que la limite basse ne soit atteinte.
- Si la fonction Arrêt avant hypo est activée et que l'Alerte avant hypo est activée, une alerte Arrêt avant hypo se déclenche lorsque l'administration d'insuline est arrêtée. Pour des détails, consultez *Fonction Arrêt avant hypo*, à la page 114.

Fonction Arrêt hypo

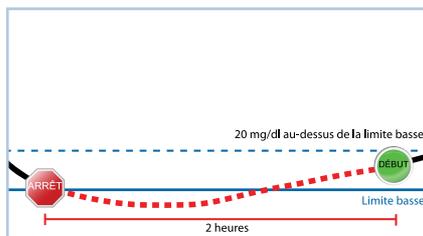
La fonction Arrêt hypo arrête l'administration d'insuline lorsque les mesures de glucose du capteur atteignent la limite basse ou passent en dessous. Lorsqu'un événement Arrêt hypo se produit, l'administration d'insuline est arrêtée. Cette fonction concerne les situations où une personne ne peut pas réagir à une condition de glucose bas et peut aider à réduire au maximum le temps passé avec un glucose bas.

AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction Arrêt hypo sans avoir d'abord lu les informations de ce manuel d'utilisation et reçu une formation de la part d'un professionnel de santé. La fonction Arrêt hypo arrête temporairement l'administration d'insuline pendant un maximum de deux heures. Dans certaines conditions d'utilisation, la pompe peut à nouveau arrêter l'administration d'insuline, entraînant une administration insuffisante. Un arrêt prolongé de l'administration d'insuline peut augmenter le risque d'hyperglycémie grave, de cétose et d'acidocétose.

La fonction Arrêt hypo est désactivée par défaut. Consultez un professionnel de santé pour des directives préalables à l'utilisation de la fonction Arrêt hypo.

Lorsque la fonction Arrêt hypo est activée, l'Alerte hypo est automatiquement activée. Pour plus d'informations, consultez *Alerte hypo*, à la page 119.

L'image suivante est un exemple de ce qui peut se produire durant un événement Arrêt hypo.



Réponse à un événement Arrêt hypo

Après l'effacement de l'alarme Arrêt hypo, l'icône Arrêt temp. par capteur clignote et "Arrêtée car hypo" apparaît sur l'écran d'accueil.

Lorsqu'un événement Arrêt hypo se produit, une alarme de la pompe se déclenche et l'administration d'insuline reste arrêtée temporairement pendant un minimum de 30 minutes jusqu'à un maximum de deux heures. L'administration

d'insuline peut être reprise manuellement à tout moment. Pour des détails, consultez *Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo*, à la page 127. Après 30 minutes, l'administration d'insuline basale reprend dans les conditions suivantes :

- Le glucose du capteur est supérieur d'au moins 20 mg/dl à la limite basse.
- Le glucose du capteur est susceptible d'être supérieur de plus de 40 mg/dl à la limite basse dans les 30 minutes.

Si l'alarme Arrêt hypo n'est pas effacée dans les deux heures, la pompe reprend l'administration d'insuline et affiche un message d'urgence.

Lorsque la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible

Après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, les deux fonctions sont inactives pendant un certain temps pour aider à éviter un arrêt prolongé de l'administration d'insuline. L'administration d'insuline est arrêtée pendant un maximum de deux heures. L'administration d'insuline peut être arrêtée manuellement à tout moment. Pour des détails, consultez *Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale*, à la page 61.

Lorsque les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo sont indisponibles, l'icône Arrêt temp. par capteur de l'écran d'accueil apparaît avec un X rouge.

Réponse à un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo	Durée pendant laquelle la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible
L'alerte est effacée dans les deux heures et la pompe reste arrêtée pendant le temps d'arrêt maximum de deux heures.	La fonction est indisponible pendant 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.
L'alerte est effacée dans les deux heures et l'administration d'insuline reprend automatiquement en raison de la montée des niveaux de glucose du capteur.	La fonction est indisponible pendant 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.
L'alerte est effacée dans les deux heures et l'administration d'insuline basale est reprise manuellement.	La fonction est indisponible pendant 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.

Réponse à un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo	Durée pendant laquelle la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible
L'alerte n'est pas effacée dans les 2 heures.	L'administration d'insuline basale reprend automatiquement et la fonction est disponible.
L'alerte est effacée dans les 30 minutes après la reprise automatique de l'administration d'insuline basale.	La fonction est indisponible pendant le temps restant sur les 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.
L'alerte est effacée entre 30 minutes et quatre heures après la reprise de l'administration d'insuline basale.	La fonction est disponible.
L'alerte n'est pas effacée.	La fonction est indisponible pendant quatre heures après la reprise automatique de l'administration basale.

Alerte hypo

Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo activent automatiquement Alerte hypo. Lorsque l'Alerte hypo est activée, la pompe affiche une alerte lorsque le glucose du capteur atteint la limite basse ou passe en dessous. Si l'administration d'insuline est arrêtée et que l'alerte n'est pas effacée, un message d'urgence apparaît.

Reprise automatique de l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo

Si l'administration d'insuline est arrêtée soit par la fonction Arrêt avant hypo, soit par la fonction Arrêt hypo, l'administration d'insuline basale reprend automatiquement dans l'une des conditions suivantes :

- Si l'administration d'insuline est arrêtée pendant un minimum de 30 minutes et que les mesures de glucose du capteur sont supérieures d'au moins 20 mg/dl à la limite basse et devraient être supérieures de plus de 40 mg/dl à la limite basse dans les 30 minutes
- Après un maximum de deux heures

Alerte reprise basal

L'Alerte reprise basal indique le moment de la reprise automatique de l'insuline basale. Lorsque l'administration d'insuline basale reprend et que l'Alerte reprise basal est désactivée, un message apparaît, indiquant que l'administration d'insuline basale a repris.

Si l'administration d'insuline basale reprend après la durée d'arrêt maximum de deux heures, une alerte apparaît même si l'Alerte reprise basal est désactivée.

Pour configurer l'Alerte reprise basal, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas*, à la page 124.

Configuration de la CGM

AVERTISSEMENT : N'utilisez pas les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant la thérapie tandis que la pompe est en mode Manuel. Les valeurs de glucose du capteur peuvent uniquement être utilisées pour prendre des décisions concernant la thérapie alors que la fonction SmartGuard est active. Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si la mesure de glucose du capteur est basse ou haute, ou en présence de symptômes d'un glucose bas ou haut, confirmez la mesure de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie avant de prendre des décisions concernant la thérapie afin d'éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Activation de la fonction Capteur

La fonction Capteur doit être activée avant que les alertes de glucose du capteur puissent être configurées et que les niveaux de glucose du capteur puissent être mesurés.

Pour activer la fonction Capteur :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez Réglages de l'appareil > Capteur.
3. Sélectionnez Capteur pour activer ou désactiver la fonction.

Configuration des réglages de glucose du capteur haut

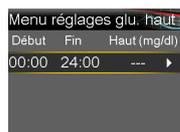
Pour des détails sur les réglages de glucose du capteur haut, consultez *Réglages de glucose du capteur haut*, à la page 111.

Pour configurer les réglages de glucose du capteur haut :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .

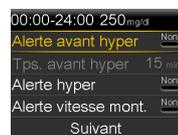
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte** > **Alerte haute**.

L'écran Menu réglages glu. haut apparaît.



3. Sélectionnez le créneau horaire. L'heure de fin clignote.
L'heure de début du premier créneau horaire est toujours 00:00. Jusqu'à huit créneaux horaires peuvent être définis, chacun avec une limite haute différente. Le total des créneaux horaires doit couvrir une période de 24 heures.
4. Définissez l'heure Fin.
5. Définissez la limite haute de 100 mg/dl à 400 mg/dl par incréments de 5 mg/dl.
6. Sélectionnez la flèche à droite de l'heure Fin pour sélectionner les alertes hautes pour le créneau horaire.

Un écran apparaît et indique les alertes hautes pour le créneau horaire sélectionné.



7. Définissez les alertes suivantes comme vous le souhaitez :
 - a. Sélectionnez **Alerte avant hyper** pour recevoir une alerte avant que la limite haute ne soit atteinte.
 - b. Définissez l'option **Tps. avant hyper** entre 5 et 30 minutes pour recevoir une alerte avant que la limite haute ne soit atteinte.
 - c. Sélectionnez **Alerte hyper** pour recevoir une alerte lorsque la limite haute est atteinte.
 - d. Sélectionnez **Alerte vitesse mont.** pour recevoir une alerte lorsque le glucose du capteur monte rapidement.
8. Si l'Alerte vitesse mont. est activée, procédez comme suit pour configurer Lim. vitesse mont. Sinon, passez à l'étape 9.



- b. Sélectionnez une, deux ou trois flèches pour la vitesse de montée, ou saisissez une vitesse personnalisée.

Sélection des flèches	Vitesse minimum de la montée du glucose du capteur lorsqu'une alerte survient
↑	Le glucose du capteur monte à une vitesse de 1 mg/dl par minute ou plus.
↑↑	Le glucose du capteur monte à une vitesse de 2 mg/dl par minute ou plus.
↑↑↑	Le glucose du capteur monte à une vitesse de 3 mg/dl par minute ou plus.

 **Remarque :** Ces flèches apparaissent sur l'écran d'accueil pour indiquer la vitesse à laquelle le glucose du capteur monte.

- c. Pour saisir une vitesse personnalisée, sélectionnez **Person.**, saisissez la Lim. vitesse mont. sur l'écran Limite personnalisée, puis sélectionnez **OK**.
 - d. Sélectionnez à nouveau **OK** pour confirmer les réglages Lim. vitesse mont.
9. Sélectionnez **Suivant**.
 10. Si nécessaire, saisissez les créneaux horaires restants pour compléter la période de 24 heures.

 **Remarque :** Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs limites hautes sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

11. Sélectionnez **Terminé**.
12. Passez les réglages de glucose du capteur haut en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Pour modifier les réglages de glucose du capteur haut :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte** > **Alerte haute**.
L'écran Menu réglages glu. haut apparaît.

3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez et ajustez le créneau horaire.
5. Sélectionnez un réglage d'alerte pour procéder à des ajustements ou pour l'activer ou le désactiver.
6. Sélectionnez **Suivant**.
7. Sélectionnez **Terminé**.
8. Passez les réglages de glucose du capteur haut en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel haut

La fonction Rappel haut définit le temps qui s'écoule avant qu'une alerte haute ne se répète. La pompe affiche à nouveau l'alerte haute si la condition d'alerte haute perdue après le temps de rappel spécifié.

Pour définir le Rappel haut :

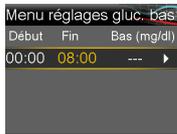
1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte** > **Rappel haut et bas**.
L'écran Rappel alarme apparaît.
3. Sélectionnez **Rappel haut** et saisissez un temps par incréments de 5 minutes compris entre 5 minutes et 3 heures.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Configuration des réglages de glucose du capteur bas

Pour des informations sur les réglages de glucose du capteur bas, consultez *Réglages de glucose du capteur bas*, à la page 113.

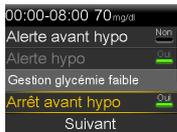
Pour configurer les réglages de glucose du capteur bas :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte** > **Alerte basse**.
L'écran Menu réglages gluc. bas apparaît.



- Sélectionnez le créneau horaire. L'heure de fin clignote. L'heure de début du premier créneau horaire est toujours 00:00. Jusqu'à huit créneaux horaires peuvent être définis, chacun avec une limite basse différente. Le total des créneaux horaires doit couvrir une période de 24 heures.
- Définissez l'heure Fin.
- Définissez la limite basse de 50 mg/dl à 90 mg/dl par incréments de 5 mg/dl.
- Sélectionnez la flèche à droite de l'heure Fin pour sélectionner les réglages de glucose du capteur bas pour le créneau horaire.

Un écran apparaît et indique les réglages disponibles pour la période sélectionnée.



- Définissez les alertes suivantes comme vous le souhaitez :
 - Sélectionnez **Arrêt avant hypo** pour définir la pompe de manière à arrêter l'administration d'insuline avant que la limite basse ne soit atteinte.
 - Sélectionnez **Alerte avant hypo** pour recevoir une alerte avant que la limite basse ne soit atteinte.

- Sélectionnez **Arrêt hypo** pour définir la pompe de manière à arrêter l'administration d'insuline lorsque le glucose du capteur atteint la limite basse ou passe en dessous.
- Sélectionnez **Alerte hypo** pour recevoir une alerte lorsque le glucose du capteur atteint la limite basse ou passe en dessous.
- Sélectionnez **Alerte reprise basale** pour recevoir une alerte lorsque l'administration d'insuline basale reprend au cours d'un événement d'arrêt. Lorsque cette alerte est désactivée, le message Reprise administr. basale apparaît toujours.

Remarque : Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne peuvent pas être toutes deux activées durant le même créneau horaire.

- Sélectionnez **Suivant**.
- Si nécessaire, saisissez les créneaux horaires restants pour compléter la période de 24 heures.

Remarque : Pour des instructions relatives à la configuration de plusieurs limites basses sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

- Sélectionnez **Terminé**.
- Passer les réglages de glucose du capteur bas en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Pour modifier les réglages de glucose du capteur bas :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Réglages d'alerte > Alerte basse**. L'écran Menu réglages gluc. bas apparaît.
- Sélectionnez **Modifier**.
- Sélectionnez et ajustez le créneau horaire.

- Sélectionnez un réglage d'alerte pour procéder à des ajustements ou pour l'activer ou le désactiver.
- Sélectionnez **Suivant**.
- Sélectionnez **Terminé**.
- Passer les réglages de glucose du capteur bas en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel bas

La fonction Rappel bas définit le temps qui s'écoule avant qu'une alerte basse ne se répète. La pompe affiche à nouveau l'alerte basse si la condition d'alerte basse perdue après le temps de rappel spécifié.

Pour définir le Rappel bas :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappel haut et bas**. L'écran Rappel alarme apparaît.
- Sélectionnez **Rappel bas** et saisissez un temps par incréments de 5 minutes compris entre 5 minutes et 1 heure.
- Sélectionnez **Enregistrer**.

Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo

Lorsque la pompe arrête l'insuline en raison d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, l'écran d'accueil indique quelle fonction est active.



L'administration d'insuline basale reprend automatiquement lorsque certaines conditions sont remplies. L'administration basale peut être reprise manuellement à tout moment.

Pour reprendre manuellement l'administration basale :

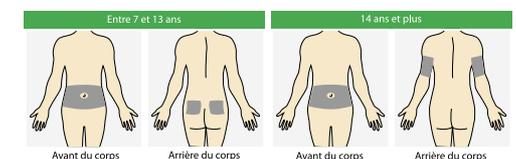
- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Reprendre déb. basal**.
- Sélectionnez **Oui** pour reprendre l'administration d'insuline basale.

Insertion du capteur

Choisissez un site d'insertion qui présente une couche adipeuse sous-cutanée adéquate. Le Guardian Sensor (3) a fait l'objet d'études et son utilisation a été approuvée sur les sites d'insertion du capteur suivants par des personnes appartenant aux tranches d'âges suivantes :

Reportez-vous au manuel d'utilisation du capteur pour les instructions relatives à l'insertion du capteur.

Âge approuvé	Site d'insertion du capteur
7-13	Abdomen et fesses
14 ans et plus	Abdomen et bras



Remarque : Une assistance sera probablement nécessaire pour l'insertion du capteur à l'arrière du haut du bras et dans les fesses. Certains utilisateurs ont trouvé difficile d'insérer eux-mêmes le capteur dans leur bras et leurs fesses.

Connexion du transmetteur au capteur

Reportez-vous au manuel d'utilisation du transmetteur pour des instructions relatives à la connexion du transmetteur au capteur.

Démarrage du capteur

Une fois le capteur inséré et appairé avec le transmetteur, la pompe affiche un écran Démarrer nouveau capt.

Pour démarrer un nouveau capteur :

1. Sélectionnez **Démarrer nouveau capt.** lorsqu'il apparaît sur l'écran de la pompe.

Le message "Initialisation du capteur..." apparaît.



AVERTISSEMENT : Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si la mesure de glucose du capteur est basse ou élevée, ou en présence de symptômes d'une glycémie basse ou élevée, utilisez un lecteur de glycémie pour confirmer la glycémie avant de prendre des décisions thérapeutiques. Le fait de ne pas confirmer que les niveaux de glycémie correspondent aux symptômes avant de prendre des décisions thérapeutiques peut entraîner la perfusion d'une quantité excessive ou insuffisante d'insuline susceptible de provoquer une hyperglycémie ou une hypoglycémie. Si les mesures de glucose du capteur continuent à différer des symptômes, consultez un professionnel de santé pour savoir comment utiliser les mesures de glucose du capteur pour aider à gérer le diabète.



Remarque : Le message "Initialisation du capteur..." peut prendre jusqu'à cinq minutes pour apparaître.

2. Sélectionnez **OK**.

"Initialisation du capteur..." apparaît sur l'écran d'accueil jusqu'à ce que le capteur soit prêt pour sa première calibration.

Calibration du capteur

Une mesure du lecteur de glycémie est requise pour calibrer le capteur et pour optimiser les performances du capteur. La calibration doit être régulièrement effectuée afin de préserver la précision des données de glucose du capteur. Pour des détails, consultez *Saisie d'une mesure de glycémie pour la calibration*, à la page 131.



Remarque : Seule une valeur de glycémie comprise entre 40 mg/dl et 400 mg/dl peut être utilisée pour calibrer le capteur. La calibration doit être effectuée au moins toutes les 12 heures pour des résultats optimaux.

Quand saisir une mesure de glycémie pour la calibration

Le tableau suivant décrit le moment où vous devez saisir une mesure de glycémie pour la calibration du capteur.

Calibrer	Description
Une fois l'initialisation terminée.	La pompe affiche une alerte Saisir glyc. maintenant dans les deux heures suivant le démarrage d'un nouveau capteur. La première mesure de glucose du capteur apparaît cinq minutes maximum après la calibration.
Dans les six heures qui suivent la première calibration	Six heures après la première calibration, une alerte Saisir glyc. maintenant apparaît et la pompe arrête de calculer les mesures de glucose du capteur. Cinq minutes maximum sont nécessaires après la calibration pour recevoir à nouveau les mesures de glucose du capteur.
Dans les 12 heures suivant la deuxième calibration et au moins toutes les 12 heures par la suite	Après la deuxième calibration, calibrez le capteur au moins toutes les 12 heures. Pour améliorer les performances du capteur, calibrez le capteur trois ou quatre fois chaque jour. Si 12 heures s'écoulent sans calibration du capteur, une alerte Saisir glyc. maintenant apparaît. Cinq minutes maximum sont nécessaires après la calibration pour recevoir à nouveau les mesures de glucose du capteur.

Calibrer	Description
Lorsque l'alerte Saisir glyc. maintenant apparaît	Des alertes Saisir glyc. maintenant supplémentaires peuvent apparaître et indiquer qu'une autre calibration est requise pour améliorer les performances du capteur. Cinq minutes maximum sont nécessaires après la calibration pour recevoir à nouveau les mesures de glucose du capteur.



Remarque : Lorsqu'une valeur de glycémie est saisie pour la calibration, la mesure de glycémie apparaît à la place de la mesure de glucose du capteur sur l'écran d'accueil. Cette mesure de glycémie est remplacée par la mesure de glucose du capteur suivante reçue. Si aucune mesure de glucose du capteur n'est reçue après 12 minutes, des tirets apparaissent sur l'écran d'accueil.

Saisie d'une mesure de glycémie pour la calibration

La calibration du capteur se produit lorsqu'une valeur de glycémie est saisie ou reçue d'un lecteur.

Appliquez les directives suivantes pour obtenir les meilleurs résultats de calibration du capteur :

- Saisissez une mesure de glycémie au moins toutes les 12 heures.
- Saisissez les mesures du lecteur de glycémie dès qu'elles ont été prises. N'effectuez pas la calibration avec une mesure du lecteur de glycémie prise plus de 12 minutes auparavant, car cette mesure de glycémie n'est plus valide. Si les mesures du lecteur de glycémie diffèrent considérablement des mesures de glucose du capteur, lavez-vous les mains et procédez à nouveau à la calibration.
- Ayez toujours les doigts propres et secs pour vérifier les niveaux de glycémie.
- Utilisez uniquement le bout des doigts pour prélever les échantillons sanguins pour la calibration.

Pour des informations relatives à la saisie d'une valeur de glycémie pour calibrer le capteur, consultez *Saisie d'une valeur de glycémie*, à la page 64.

Reconnexion du capteur

Si le transmetteur est retiré d'un capteur alors que celui-ci est inséré dans le corps, la pompe détecte le moment où le transmetteur est reconnecté au capteur et un message "Capteur connecté" apparaît.

Pour reconnecter un capteur :

1. Sélectionnez **Reconnexion capteur**.

Le message "Initialisation du capteur..." apparaît.



Remarque : Le message "Initialisation du capteur..." peut prendre jusqu'à cinq minutes pour apparaître.

2. Sélectionnez **OK**.

"Initialisation du capteur..." apparaît sur l'écran d'accueil jusqu'à ce que le capteur soit prêt pour sa première calibration.

Désactivation de la fonction Capteur

La fonction Capteur peut être désactivée à tout moment. Lorsque le transmetteur est déconnecté du capteur, désactivez la fonction Capteur pour éviter une alerte du capteur. La fonction Capteur doit être réactivée avant que les réglages ne puissent être modifiés.

Pour désactiver la fonction Capteur :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Capteur**.
3. Sélectionnez **Capteur**.
4. Sélectionnez **Oui** pour désactiver la fonction Capteur.

Utilisation de la CGM

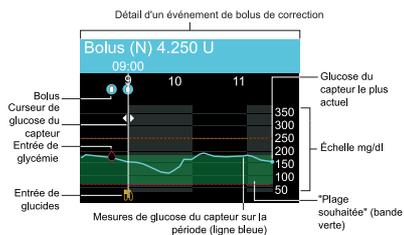
La CGM peut aider à identifier les tendances de glucose du capteur et fournir des notifications lorsque le glucose du capteur descend ou monte rapidement. Utilisez les informations suivantes pour interpréter l'historique des mesures de glucose du capteur et mettre les alertes du capteur en mode silence, le cas échéant.



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant la thérapie tandis que la pompe est en mode Manuel. Les valeurs de glucose du capteur peuvent uniquement être utilisées pour prendre des décisions concernant la thérapie alors que la fonction SmartGuard est active. Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si la mesure de glucose du capteur est basse ou haute, ou en présence de symptômes d'un glucose bas ou haut, confirmez la mesure de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie avant de prendre des décisions concernant la thérapie afin d'éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Graphique du capteur lors de l'utilisation de la CGM

Le graphique du capteur fournit des informations sur les mesures de glucose du capteur actuelles qui sont transmises à la pompe. Si l'application MiniMed Mobile est utilisée, le graphique du capteur peut être affiché sur un appareil mobile.



Le graphique du capteur comprend les informations suivantes :

- La mesure de glucose du capteur la plus récente
- L'historique des mesures de glucose du capteur pour les dernières périodes de 3 heures, de 6 heures, de 12 heures ou de 24 heures
- Limites haute et basse de glucose du capteur
- Entrées de glucides

- Bolus administrés durant la période affichée sur le graphique
- Événements d'arrêt temporaire induits par Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo
- Entrées de glycémies

Si une mesure de glucose du capteur n'apparaît pas sur le graphique, la cause peut être la suivante :

- Une condition d'erreur ou une alerte liée au capteur se produit.
- Un nouveau capteur est encore en cours d'initialisation.
- Un nouveau capteur a été initialisé, mais est encore en cours de calibration.
- Un capteur existant récemment reconnecté n'est pas prêt.
- Plus de six heures se sont écoulées depuis la calibration initiale du capteur.
- Plus de 12 heures se sont écoulées depuis la dernière calibration du capteur.

Pour visualiser le graphique du capteur :

1. Dans l'écran d'accueil, appuyez sur la touche . Une vue en plein écran du graphique 3 heures apparaît.
2. Appuyez sur pour naviguer vers les graphiques 6 heures, 12 heures et 24 heures.
3. Appuyez sur pour visualiser les mesures de glucose du capteur et les détails des événements.
4. Pour quitter la vue plein écran, appuyez sur ou appuyez de nouveau sur la touche .

Mise des alertes du capteur en mode Silence

La fonction Mode silence met les alertes du capteur en mode silence pendant une période définie. Lorsque cette option est utilisée, l'icône du mode silence apparaît sur l'écran d'accueil. Le système affiche toujours les éventuelles alertes qui se produisent, mais il n'y a aucun son ni aucune vibration si elles sont mises en mode silence. Ces informations peuvent être passées en revue dans l'écran Hist. alarmes.



Remarque : La fonction Mode silence ne met pas l'alerte Sortie SmartGuard, l'alerte Glyc. capt. haute ou l'alerte Glyc. capt. basse en mode silence lorsque le glucose du capteur atteint 54 mg/dl ou en dessous. Ces notifications sont basées sur les seuils de glucose du capteur définis et ne peuvent pas être mises en mode silence.

Le tableau suivant décrit les alertes du capteur qui sont mises en mode silence avec chaque option.

Option	Met en mode Silence ces alertes
Alertes hautes	Alerte hyper, Alerte avant hyper et Alerte vitesse mont.
Al. hautes/basses	Alerte hyper, Alerte avant hyper, Alerte vitesse mont., Alerte hypo, Alerte avant hypo, Arrêt avant hypo et Alerte reprise basal



Remarque : L'Alerte hypo ne peut pas être mise en mode silence si la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est activée.

Ttes alertes capteur	Toutes les alertes répertoriées précédemment pour Al. hautes/basses ainsi que les suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • L'ensemble des alertes de calibration, des rappels et des messages d'erreur • Toutes les alertes relatives à l'insertion du capteur, y compris celles concernant l'initialisation du capteur, le remplacement du capteur, la date d'expiration du capteur, les erreurs du capteur et les problèmes de connexion • Toutes les alertes liées au transmetteur, y compris celles concernant la pile du transmetteur et les problèmes de connexion
----------------------	---

Pour mettre les alertes du capteur en mode silence :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Alert. du capt. sur silence**.



3. Sélectionnez **Alertes hautes, Al. hautes/basses** ou **Ttes alertes capteur**. Reportez-vous au tableau précédent pour des détails sur les alertes mises en mode silence avec chaque sélection.



Remarque : La mise en mode silence de **Ttes alertes capteur** évite que ne soient émis le son et la vibration de la plupart des alertes liées aux mesures de glucose du capteur, au capteur, aux exigences de calibration et au transmetteur. L'alerte Glyc. capt. basse qui se déclenche lorsque le glucose du capteur atteint 54 mg/dl ou en dessous, l'alerte Sortie SmartGuard et l'alerte Glyc. capt. haute ne peuvent pas être mises en mode silence.

4. Définissez la **Durée**. La durée peut être définie par incréments de 15 minutes entre 30 minutes et 24 heures.
5. Sélectionnez **Démarrer**.

Pour annuler Mode silence :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Mode silence**.



3. Sélectionnez **Annuler Mode silence**.

7

SmartGuard

SmartGuard

Ce chapitre fournit des informations sur la configuration et l'utilisation de la fonction SmartGuard.

Introduction

La fonction SmartGuard utilise les informations de repas, le glucose du capteur et les valeurs des objectifs SmartGuard pour contrôler l'administration d'insuline basale. Elle peut aussi administrer automatiquement un bolus de correction pour aider à corriger une mesure de glucose du capteur haut. La pompe à insuline MiniMed 780G nécessite au minimum huit unités et au maximum 250 unités par jour pour fonctionner à l'aide de la fonction SmartGuard.

Remarque : La fonction Bolus de correc. auto utilise les mesures de glucose du capteur pour déterminer les doses d'insuline de bolus. Les bolus de correction auto sont administrés sans validation de l'utilisateur. L'exactitude des mesures de glucose du capteur peut être inférieure à celle des mesures de glycémie qui sont vérifiées avec un lecteur de glycémie. Si aucune mesure de glycémie n'est fournie lors de l'administration d'un bolus via la fonction SmartGuard, une mesure de glucose du capteur est alors utilisée.

La fonction SmartGuard est conçue pour maximiser la durée pendant laquelle les niveaux de glucose restent dans la plage comprise entre 70 mg/dl et 180 mg/dl. Le tableau suivant décrit les fonctions que le système utilise pour maximiser la durée dans la plage.

Nom de la fonction	Description
Objectif SmartGuard : 100 mg/dl, 110 mg/dl ou 120 mg/dl	Consultez un professionnel de santé pour déterminer quel objectif SmartGuard utiliser pour maximiser la durée dans la plage. Le réglage par défaut est 100 mg/dl.
Auto basal	Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée, l'insuline basale est automatiquement administrée sur la base des mesures de glucose du capteur et des besoins d'administration d'insuline récents.
Bolus de correction auto sur la base du glucose du capteur : 120 mg/dl	Il est possible que le système MiniMed 780G administre un bolus automatiquement si la fonction SmartGuard détermine qu'un bolus de correction est nécessaire. Le réglage par défaut de Bolus de correc. auto est défini sur Oui.
Objectif temp. : 150 mg/dl	Un objectif temporaire peut être défini pour des événements tels qu'une activité physique ou d'autres moments où les besoins en insuline sont moindres. Si un objectif temporaire est utilisé pour l'activité physique, envisagez de le démarrer une à deux heures avant de commencer l'activité physique. Les bolus de correction auto ne sont pas administrés pendant qu'un objectif temporaire est actif.

Remarque : Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée, les bolus de repas sont toujours requis ainsi que les mesures du lecteur de glycémie pour calibrer le capteur.

La fonction SmartGuard requiert des mesures du capteur et des informations glucidiques précises pour administrer de l'insuline pour les repas. Cette insulinothérapie requiert les activités suivantes :

- Des mesures périodiques des valeurs de glycémie à l'aide d'un lecteur de glycémie pour calibrer le capteur. Le capteur doit être calibré au moins toutes les 12 heures. La pompe peut aussi demander des mesures de glycémie supplémentaires tout au long de la journée.
- Utilisation de la fonction Bolus pour administrer des bolus afin de couvrir les repas.

Auto basal

Lorsque la fonction SmartGuard est active, la dose d'insuline basale est calculée à l'aide des valeurs de glucose du capteur. L'administration automatique de l'insuline est appelée Auto basal.

Bolus de correc. auto

La pompe peut administrer un bolus automatiquement lorsque la fonction SmartGuard détermine qu'il est nécessaire pour une correction afin de maximiser la durée dans la plage entre 70 mg/dl et 180 mg/dl. Aucune action n'est requise puisqu'il s'agit d'un bolus automatisé. L'écran d'accueil indique lorsqu'un bolus de correction auto se produit.

Administration d'un bolus lorsque la fonction SmartGuard est active

Un bolus de repas peut être administré pendant l'utilisation de la fonction SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez *Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard*, à la page 150.



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant la thérapie tandis que la pompe est en mode Manuel. Les valeurs de glucose du capteur peuvent uniquement être utilisées pour prendre des décisions concernant la thérapie alors que la fonction SmartGuard est active. Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si la mesure de glucose du capteur est basse ou haute, ou en présence de symptômes d'un glucose bas ou haut, confirmez la mesure de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie avant de prendre des décisions concernant la thérapie afin d'éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Préparation à la configuration de la fonction SmartGuard

La fonction SmartGuard requiert une période d'initialisation de 48 heures avant l'activation. Cette période d'initialisation commence à minuit après que la pompe démarre l'administration d'insuline et elle ne requiert pas l'utilisation du capteur. Durant la période d'initialisation, la pompe recueille et traite les données en vue de l'utilisation par la fonction SmartGuard.

Pour préparer la pompe à la fonction SmartGuard :

1. Annulez tous les débits basaux temporaires actifs. Consultez *Annulation d'un débit basal temporaire ou d'un débit basal temporaire prédéfini*, à la page 202.
2. Confirmez que l'administration d'insuline n'est pas arrêtée. Consultez *Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale*, à la page 61.
3. Définissez le ratio de glucides. Consultez *Modification du ratio de glucides*, à la page 212.
4. Passez en revue les réglages de limite haute et basse. Les réglages de limite haute et basse s'appliquent en mode Manuel et lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard. Consultez *Réglages des alertes de glucose du capteur*, à la page 111 pour des détails.
5. Saisissez une nouvelle mesure de glycémie. Si un nouveau capteur est utilisé, saisissez une mesure de glycémie afin de calibrer le nouveau capteur. Pour plus d'informations sur la calibration du capteur, consultez *Calibration du capteur*, à la page 130.



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction SmartGuard si la pompe a été utilisée au cours des trois derniers jours pour s'entraîner à appuyer sur les touches ou si l'insuline programmée dans la pompe n'était pas l'administration d'insuline réelle de l'utilisateur. Il peut en résulter l'administration d'une quantité insuffisante ou excessive d'insuline susceptible d'entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie. La fonction SmartGuard utilise l'historique d'administration récent sur la pompe pour déterminer la quantité d'administration Auto basal. Après la formation sur la pompe, l'insuline active et les doses quotidiennes totales doivent être effacées de la pompe avant d'utiliser la fonction SmartGuard. Utilisez l'option Éliminer l'insuline active dans le menu Gestion des réglages pour effacer à la fois l'insuline active et la dose quotidienne totale.

Envisagez ce qui suit lorsque les valeurs de glucose du capteur servent à prendre des décisions thérapeutiques dans la fonction SmartGuard.

- En cas d'alerte Glycémie requise, saisissez une mesure du lecteur de glycémie.
- Ne calibrez pas le capteur à l'aide d'une mesure de glucose du capteur. Calibrez systématiquement le capteur à l'aide d'une mesure du lecteur de glycémie.
- La quantité du bolus ne peut pas être ajustée lors de l'administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard. Si les mesures de glucose du capteur ne correspondent pas aux symptômes, saisissez une valeur de glycémie à partir d'une mesure du lecteur de glycémie.

Configuration de la fonction SmartGuard

La fonction SmartGuard requiert 48 heures d'administration d'insuline avant de pouvoir être utilisée. Cette période d'initialisation commence au premier minuit suivant le démarrage de l'administration. Pour plus d'informations, consultez *Préparation à la configuration de la fonction SmartGuard*, à la page 142.

Pour configurer la fonction SmartGuard :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **SmartGuard** pour activer ou désactiver la fonction.



Remarque : Certaines exigences supplémentaires doivent être remplies avant l'activation de la fonction SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez *List. vérif. SmartGuard*, à la page 145.

3. Sélectionnez **Réglag. de SmartGuard** et saisissez les informations suivantes :
 - Sélectionnez l'objectif SmartGuard : 100 mg/dl, 110 mg/dl ou 120 mg/dl.
 - Confirmez que **Bolus de correc. auto** est activé pour activer les bolus de correction automatique.



Remarque : La fonction Bolus de correc. auto est activée par défaut. Lorsque ce réglage est activé, la pompe administre automatiquement des bolus de correction pour aider à corriger une mesure de glucose du capteur haut. Pour des informations, consultez *Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard*, à la page 150.

4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Conditions d'activation de la fonction SmartGuard

Si la pompe est arrêtée pendant plus de deux semaines et est remise en marche, elle requiert 48 heures avant d'activer la fonction SmartGuard.

Si la pompe a été arrêtée pendant deux semaines ou moins et qu'elle est remise en marche, une période d'initialisation de cinq heures est requise avant l'activation de la fonction SmartGuard.

Si la fonction SmartGuard est activée mais inactive, l'écran List. vérif. SmartGuard indique les exigences nécessaires pour activer la fonction SmartGuard. Consultez *List. vérif. SmartGuard*, à la page 145.

Le système requiert cinq heures pour la mise à jour de la quantité d'insuline active SmartGuard. Ce temps de mise à jour commence dans les conditions suivantes :

- La pompe est mise en marche pour la première fois

- Réinitialisation complète de la pompe due à une coupure de courant ou à une erreur logicielle
 - Lorsque l'insuline est reprise après un arrêt manuel de quatre heures ou plus
- Les informations d'insuline active SmartGuard sont valides jusqu'à ce que l'une des conditions répertoriées ci-dessus se produise, ce qui redémarre le temps de mise à jour de cinq heures. La fonction SmartGuard est indisponible pendant ce temps.

Fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo pendant l'utilisation de la fonction SmartGuard

Lorsque la fonction SmartGuard est active, les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo sont indisponibles et se désactivent automatiquement. Si la fonction SmartGuard devient inactive, les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo reviennent à l'état dans lequel elles étaient avant l'utilisation de la fonction SmartGuard. Pour des informations sur l'activation de la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, consultez *Réglages de glucose du capteur bas*, à la page 113.

List. vérif. SmartGuard

L'écran List. vérif. SmartGuard indique les exigences nécessaires pour démarrer ou continuer l'utilisation de la fonction SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez *Maintien dans la fonction SmartGuard*, à la page 156.

Le tableau suivant montre la marche à suivre lorsque l'icône d'attente ou l'icône de question apparaît à côté d'éléments sur l'écran List. vérif. SmartGuard.

List. vérif. SmartGuard		
1	Glycémie requise	?
2	SmartGuard désactivé	?
3	Capteur pas prêt	↔
4	Bolus en cours	?
5	Administrat. interrompue	?
6	Ratio glucides non défini	?
7	Débit basal temporaire	?
8	Mise à jour SmartGuard	↔
9	Initialisation SmartGuard	↔

Ligne	Élément	Instructions
1	Calibration nécessaire	Effectuez une mesure du lecteur de glycémie et calibrez le capteur.
	Glycémie requise	Effectuez une mesure du lecteur de glycémie et saisissez une nouvelle glycémie.
	Attendre pour calibrer	Le système requiert une mesure de glycémie et demandera quand il sera prêt.
2	SmartGuard désactivé	Activez la fonction SmartGuard.
3	Capteur pas prêt	<ul style="list-style-type: none"> • Confirmez que la pompe a un ID de transmetteur saisi dans Appareils appariés > Capteur. Exemple : GT6133333M. Assurez-vous que la pompe est appariée avec un transmetteur. Pour plus d'informations, consultez <i>Appariage de la pompe et du transmetteur</i>, à la page 102. • Vérifiez l'écran d'accueil. Si s'affiche, rapprochez la pompe et le transmetteur. Si après 30 minutes, la pompe et le transmetteur ne communiquent toujours pas, une alerte Signal capteur perdu apparaît. Vérifiez que le capteur est toujours inséré sous la peau, et que le transmetteur et le capteur sont toujours connectés. Rapprochez la pompe du transmetteur. • Si le glucose du capteur est en dehors de la plage comprise entre 50 et 400 mg/dl, la fonction SmartGuard est indisponible.
	Capteur désactivé	Activez la fonction Capteur dans Réglages > Réglages de l'appareil.

Ligne	Élément	Instructions
4	Bolus en cours	Attendez la fin du bolus ou arrêtez celui-ci avant de pouvoir utiliser la fonction SmartGuard.
5	Administrat. interrompue	Si l'administration d'insuline est arrêtée, la fonction SmartGuard ne peut pas être utilisée. Traitez la glycémie basse selon les instructions d'un professionnel de santé.
6	Ratio glucides non défini	Saisissez un ratio de glucides dans la fonction Assistant bolus ou dans l'écran Prog. Assistant bolus.
7	Débit basal temporaire	Arrêtez l'administration du débit basal temporaire avant de pouvoir utiliser la fonction SmartGuard ou attendez la fin de l'administration du débit basal temporaire.
8	Mise à jour SmartGuard	Si l'insuline active SmartGuard est en cours de mise à jour, l'opération peut prendre jusqu'à cinq heures. Attendez la fin du temps de mise à jour avant de pouvoir activer la fonction SmartGuard.
9	Initialisation SmartGuard	Attendez que la fonction SmartGuard recueille l'historique de l'administration d'insuline et détermine le débit basal.

Pour afficher la liste de vérification SmartGuard :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **List. vérif. SmartGuard**.

Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard

Lorsque la pompe utilise la fonction SmartGuard, l'écran d'accueil affiche un bouclier avec le niveau de glucose du capteur actuel.

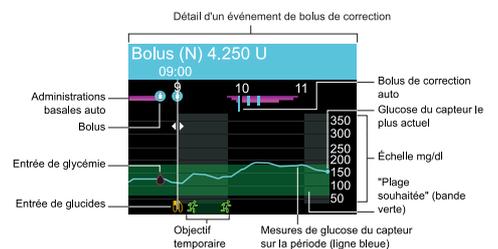
Remarque : À la première activation de la fonction SmartGuard, la valeur dans le bouclier affiche la mesure de glycémie saisie jusqu'à ce que la première mesure de glucose du capteur soit reçue du capteur.



Utilisation de la fonction SmartGuard

Graphique du capteur avec la fonction SmartGuard

Le graphique du capteur avec la fonction SmartGuard présente l'historique des mesures de glucose du capteur fournies par le capteur.



Le graphique du capteur de la fonction SmartGuard comprend les informations suivantes :

- Lorsqu'un emplacement sur le graphique est sélectionné, les détails spécifiques du glucose du capteur ou de l'événement apparaissent, tels qu'un bolus de correction.

- L'historique des mesures de glucose du capteur est affiché pour les dernières périodes de 3 heures, de 6 heures, de 12 heures ou de 24 heures. Elles apparaissent sous la forme d'une ligne bleue traversant l'écran.
- Les bolus sont affichés sous la forme de flacons blancs à l'intérieur de cercles bleus.
- Les entrées de glucides sont affichées sous la forme de symboles de couteaux et de fourchettes jaunes. Ils représentent les éventuelles quantités de bolus qui incluent une entrée de glucides.
- Les entrées de glycémie apparaissent sous la forme de symboles en forme de goutte rouge.
- Des bandes magenta en travers de la partie supérieure représentent les administrations Auto basal fournies par la fonction SmartGuard.
- Les barres verticales bleues en haut représentent les bolus de correction auto administrés par la fonction SmartGuard.
- Un événement de changement d'heure apparaît sous la forme d'un symbole d'horloge blanche.
- L'objectif temporaire est affiché sous la forme de cœurs verts.

Pour visualiser le graphique du capteur :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur la touche pour afficher le graphique de glucose du capteur.
Une vue en plein écran du graphique 3 heures apparaît.
2. Appuyez sur pour naviguer vers les graphiques 6 heures, 12 heures et 24 heures.
3. Appuyez sur pour visualiser les mesures de glucose du capteur et les détails des événements.
4. Pour quitter le graphique du capteur, appuyez sur ou appuyez à nouveau sur la touche .

Saisie d'une valeur de glycémie dans la fonction SmartGuard

Une valeur de glycémie doit être saisie dans la pompe pour les raisons suivantes :

- Saisissez une valeur de glycémie pour calibrer le capteur.

- Saisissez une valeur de glycémie lorsque la pompe la requiert pour continuer à utiliser la fonction SmartGuard.

Il existe deux moyens de saisir une valeur de glycémie lorsque la fonction SmartGuard est utilisée. Saisissez manuellement une valeur de glycémie ou saisissez une valeur de glycémie à l'aide du lecteur Accu-Chek Guide Link compatible. Pour plus d'informations sur la saisie manuelle d'une glycémie, consultez *Saisie d'une valeur de glycémie*, à la page 64.

Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard

Une mesure de glycémie ou de glucose du capteur actuelle est utilisée pour déterminer la quantité de bolus. Une quantité de glucides peut être saisie pour un bolus de repas.

AVERTISSEMENT : N'utilisez pas les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions concernant la thérapie tandis que la pompe est en mode Manuel. Les valeurs de glucose du capteur peuvent uniquement être utilisées pour prendre des décisions concernant la thérapie alors que la fonction SmartGuard est active. Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si la mesure de glucose du capteur est basse ou haute, ou en présence de symptômes d'un glucose bas ou haut, confirmez la mesure de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie avant de prendre des décisions concernant la thérapie afin d'éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction SmartGuard pendant un certain temps après une injection manuelle d'insuline à l'aide d'une seringue ou d'un stylo. Les injections manuelles ne sont pas prises en compte lorsque la fonction SmartGuard est activée. L'utilisation de la fonction SmartGuard après une injection manuelle risque d'entraîner une administration excessive d'insuline. Une quantité excessive d'insuline peut entraîner une hypoglycémie. Demandez à un professionnel de santé combien de temps vous devez attendre après une injection manuelle avant de reprendre la fonction SmartGuard.

Remarque : La fonction SmartGuard prend uniquement en charge les bolus normaux. Les types de bolus carré, duo, express, manuel et prédéfini ne sont pas disponibles lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard.

Si la glycémie ou le glucose du capteur est inférieur à 120 mg/dl ou si le bolus est de zéro après la prise en compte de l'insuline active par la pompe, ou si la fonction SmartGuard estime que l'administration basale actuelle est suffisante, aucune correction n'est recommandée.

Un lecteur Accu-Chek Guide Link apparié envoie directement les mesures de glycémie à la pompe. Confirmez la mesure de glycémie à utiliser dans la fonction SmartGuard. La valeur confirmée est valide pendant 12 minutes maximum après avoir été reçue du lecteur. Si aucun lecteur Accu-Chek Guide Link n'est utilisé, la valeur de glycémie doit être saisie manuellement sur l'écran Glycémie.

Remarque : N'utilisez pas une mesure du lecteur de glycémie dans la fonction SmartGuard si plus de 12 minutes se sont écoulées depuis que la dernière mesure du lecteur de glycémie a été prise. Cette mesure du lecteur de glycémie et la quantité de bolus correspondante peuvent ne plus être précises.

AVERTISSEMENT : Les mesures de glucose du capteur servent à calculer les bolus de repas et les bolus de correction lors de l'administration d'un bolus via la fonction SmartGuard. Le glucose du capteur ne saurait être confondu avec la glycémie. Les performances du capteur peuvent occasionnellement varier d'un capteur à l'autre et dans des situations différentes pour un capteur comme le premier jour d'utilisation.

Lorsque les mesures de glucose du capteur sont utilisées pour les bolus de repas et pour les bolus de correction, il existe un risque à la fois d'hypoglycémie et d'hyperglycémie. Si une mesure de glucose du capteur est bien inférieure à ce qu'aurait été une mesure de glycémie au même moment, il existe un risque d'hyperglycémie, car la quantité d'insuline administrée pourrait être moins importante. Si une mesure de glucose du capteur est bien supérieure à une glycémie et que des symptômes d'hypoglycémie sont ressentis, mais que la mesure de glucose du capteur n'est pas basse, et si des symptômes d'un événement d'hypoglycémie sévère, d'un événement hyperglycémique sévère ou d'une acidocétose diabétique sont présents, une mesure du lecteur de glycémie est nécessaire.

Cela peut aussi se produire lors de l'utilisation de mesures de glucose du capteur lorsque la fonction Bolus de correc. auto est activée. Par exemple, lorsqu'une mesure de glucose du capteur est bien supérieure à une mesure de glycémie au même moment, il existe un risque d'hypoglycémie, car la quantité d'insuline administrée pourrait être plus importante.

Si des symptômes d'hypoglycémie sont ressentis, mais que la mesure de glucose du capteur n'est pas basse, et si des symptômes d'un événement hyperglycémique sévère ou d'une acidocétose diabétique sont présents, une mesure du lecteur de glycémie est nécessaire.

Ajustements du bolus dans la fonction SmartGuard

La fonction SmartGuard calcule un bolus sur la base de la mesure de glycémie ou de glucose du capteur et des glucides actuels, et peut procéder à un ajustement supplémentaire du bolus.

Ajustement du bolus

La quantité de bolus est ajustée à la baisse si la fonction SmartGuard prédit un risque d'hypoglycémie après le repas.

Les glucides sont enregistrés pour être utilisés dans les futurs calculs d'ajustement du bolus.

Exemples d'écrans



Si la quantité de bolus est ajustée à la baisse à 0,0 pour le bolus, aucun bolus n'est administré.

Les glucides sont enregistrés pour être utilisés dans les futurs calculs d'ajustement du bolus.



SmartGuard | 153

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Ajustement du bolus

La quantité de bolus est ajustée à la hausse si un bolus de correction est calculé sur la base d'un glucose haut et d'une insuline active basse.

Les glucides sont enregistrés pour être utilisés dans les futurs calculs d'ajustement du bolus.

Exemples d'écrans



Pour administrer un bolus à l'aide de la fonction SmartGuard :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Bolus**.
3. Saisissez une quantité de glucides, le cas échéant.

L'écran indique la quantité du bolus calculé.



4. Sélectionnez **Administration de bolus**.

Un écran apparaît brièvement pour indiquer que l'administration du bolus a démarré. L'écran d'accueil apparaît et affiche la progression de l'administration du bolus.

154 | Chapitre 7

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr



Remarque : Pour arrêter un bolus, appuyez sur depuis l'écran d'accueil, sélectionnez puis sélectionnez **Arrêt bolus**.

Définition d'un objectif temporaire

Un objectif temporaire (objectif temp.) de 150 mg/dl peut être défini pour des situations d'activité intense, notamment une activité physique. Consultez un professionnel de santé avant d'utiliser un objectif temporaire.

Remarque : La fonction Bolus de correc. auto est inactive durant un objectif temporaire actif. Elle reprend une fois l'objectif temporaire terminé.

Pour définir un objectif temporaire :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Objectif temp.** pour activer ou désactiver la fonction.



3. Définissez la durée, de 30 minutes à 24 heures, par incréments de 30 minutes.
4. Sélectionnez **Début**.

SmartGuard | 155

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

L'écran affiche un message Objectif temp. démarré, puis passe à l'écran d'accueil où une bannière affiche la durée restante de l'objectif temporaire.



Pour annuler un objectif temporaire :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .



2. Sélectionnez **Annuler objectif temp.**

Maintien dans la fonction SmartGuard

Lorsque la pompe nécessite une action afin de rester dans la fonction SmartGuard, elle administre l'insuline à un débit basal fixe pendant quatre heures maximum. Le message "Quitter dans XXX h" apparaît sur l'écran d'accueil, indiquant le temps restant avant que la pompe ne passe en mode Manuel. Le débit basal administré pendant ce temps s'appuie sur l'historique d'administration d'insuline et représente un débit d'administration qui réduit au maximum le risque d'hypoglycémie dans les situations dans lesquelles les valeurs de glucose du capteur sont temporairement indisponibles. La pompe envoie une notification des éventuelles actions requises.

156 | Chapitre 7

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr



La pompe reprend l'utilisation des mesures de glucose du capteur pour l'administration d'insuline basale lorsque certaines conditions sont remplies. Le tableau suivant décrit ces conditions ainsi que la notification et l'action requise pour reprendre l'utilisation des mesures de glucose du capteur pour l'administration d'insuline basale.

Condition	Notification et action
La fonction SmartGuard a atteint la limite de durée pour une administration minimum. La durée d'administration minimum est comprise entre trois et six heures selon le motif.	Une alerte d'administration min. SmartGuard apparaît. Saisissez une glycémie.
La fonction SmartGuard administre de l'insuline basale à sa limite maximum depuis sept heures.	Une alerte d'administration max. SmartGuard apparaît. Cela peut survenir lorsque l'administration d'insuline est arrêtée. Vérifiez la liste de vérification SmartGuard pour déterminer les étapes requises. Saisissez une glycémie.
Les mesures de glucose du capteur peuvent être inférieures aux valeurs de glucose réelles.	Une alerte Glycémie requise apparaît. Saisissez une glycémie.

SmartGuard | 157

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Condition	Notification et action
Aucune donnée de glucose du capteur n'a été reçue pendant plus de cinq minutes.	• Si aucune donnée de glucose du capteur n'est disponible en raison d'une interférence du signal, trois tirets apparaissent sur l'écran à la place des données de glucose du capteur. Si l'interférence est intermittente, le bouclier SmartGuard apparaît avec un contour blanc et aucune action n'est requise. • Si la pompe n'a pas reçu de données de glucose du capteur pendant 30 minutes ou plus, une alerte Signal capteur perdu se produit. Pour plus d'informations, consultez <i>Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)</i> , à la page 276. • Si aucune donnée de glucose du capteur n'est disponible parce qu'une calibration du capteur est requise, l'alerte Saisir glyc. maintenant apparaît. Calibrez le capteur. Consultez <i>Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)</i> , à la page 276.

Remarque : Au remplacement du capteur, la pompe administre l'insuline basale sur la base de l'historique d'administration d'insuline, et non des mesures de glucose du capteur, pendant quatre heures maximum. Saisissez une mesure de glycémie pour calibrer le capteur et maintenir la fonction SmartGuard active. Pour plus d'informations, consultez *Saisie d'une valeur de glycémie*, à la page 64.

Sortie de la fonction SmartGuard

La fonction SmartGuard peut arrêter de fonctionner dans les conditions suivantes :

- La fonction SmartGuard est désactivée.
- La pompe administre l'insuline basale sur la base de l'historique d'administration d'insuline, et non des mesures de glucose du capteur, pendant quatre heures. Consultez *Maintien dans la fonction SmartGuard*, à la page 156.

158 | Chapitre 7

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

- Toutes les administrations d'insuline ont été arrêtées manuellement et n'ont pas repris pendant quatre heures.
- La fonction Capteur est désactivée ou le transmetteur est déconnecté.

La fonction SmartGuard peut être désactivée à tout moment. Pour plus d'informations, consultez *Configuration de la fonction SmartGuard*, à la page 143.

Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée

La pompe indique les éventuelles actions requises sur l'écran d'accueil après avoir quitté la fonction SmartGuard. Dans l'exemple ci-dessous, une entrée de glycémie est nécessaire. Une fois la glycémie saisie, la pompe reprend l'utilisation de la fonction SmartGuard.



En mode Manuel, reprenez l'utilisation de la fonction SmartGuard en remplissant toutes les exigences de la liste de vérification SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez *List. vérif. SmartGuard*, à la page 145.

La fonction SmartGuard peut être reprise dans les conditions suivantes :

- La fonction SmartGuard est activée.
- Le capteur fournit des mesures de glucose du capteur.
- Aucun bolus n'est en cours.
- Aucun débit basal temporaire n'est en cours.
- L'initialisation de 48 heures est terminée.
- La fonction SmartGuard n'est pas dans une période d'initialisation de cinq heures.
- Une nouvelle mesure de glycémie est saisie.

Si l'une de ces conditions n'est pas remplie, la fonction SmartGuard ne peut pas redémarrer.

SmartGuard | 159

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Utilisation du mode verrouillage avec la fonction SmartGuard

Le mode verrouillage permet aux soignants de verrouiller la pompe afin de restreindre l'accès aux fonctions critiques de la pompe. Lorsque la pompe est verrouillée, l'administration basale auto est active et des bolus de correction auto peuvent se produire si la fonction est activée. Les mesures de glycémie reçues du lecteur Accu-Chek Guide Link peuvent être confirmées. Pour plus d'informations sur le mode verrouillage, consultez *Mode verrouillage*, à la page 164.

Fonction Mode silence

La fonction Mode silence met les alertes de glucose du capteur en mode silence pendant une période définie. Pour plus d'informations, consultez *Mise des alertes du capteur en mode Silence*, à la page 134.

160 | Chapitre 7

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

8

Réglages généraux

Ce chapitre fournit des informations sur les tâches courantes associées à divers réglages.

Heure et date

Confirmez que l'heure et la date sont toujours correctement définies sur la pompe à insuline MiniMed 780G. Des réglages d'heure et de date incorrects peuvent affecter l'administration d'insuline basale et l'exactitude de l'historique de la pompe. Modifiez l'heure ou la date pour correspondre au fuseau horaire ou à l'heure d'été. Une fois l'heure et la date modifiées, la pompe ajuste automatiquement tous les réglages.

Pour modifier l'heure et la date :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Heure et date**.
3. Sélectionnez et modifiez **Heure**, **Format heure** ou **Date** selon les besoins.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Options d'affichage

La luminosité de l'écran de la pompe peut être contrôlée à partir de l'écran Options d'affichage. La durée de marche du rétroéclairage peut aussi être ajustée.

Pour ajuster les options d'affichage :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Affichage**.

3. Sélectionnez **Luminosité** pour ajuster la luminosité de l'écran. Un niveau entre 1 et 5 peut être défini ou sélectionnez **Auto** pour que l'écran s'ajuste automatiquement à l'environnement actuel.
4. Sélectionnez **Rétroéclairage** pour ajuster l'extinction du rétroéclairage sur l'écran de la pompe. Sélectionnez 15 secondes, 30 secondes, 1 minute ou 3 minutes.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

 **Remarque :** La luminosité et le rétroéclairage peuvent affecter la durée de vie de la pile. Utilisez un réglage du niveau de luminosité plus faible et définissez l'extinction du rétroéclairage sur 15 ou 30 secondes pour que la pile dure plus longtemps.

Mode verrouillage

Le mode Verrouillage permet aux soignants de verrouiller la pompe afin de restreindre l'accès aux fonctions critiques de la pompe. Lorsque la pompe est en mode Verrouillage, elle se verrouille automatiquement deux minutes après que l'écran est devenu noir suite à une période d'inactivité.

 **AVERTISSEMENT :** Surveillez toujours la pompe alors qu'elle est verrouillée. La pompe peut toujours être arrêtée manuellement alors qu'elle est verrouillée à l'aide du raccourci vers le menu État, ce qui pourrait entraîner une hyperglycémie et une acidocétose.

Suivent des exemples de fonctions qui sont verrouillées alors que la pompe est verrouillée :

- Administrer un bolus
- Démarrer un nouveau schéma basal
- Démarrer une nouvelle administration basale temporaire
- Modifier les réglages

Suivent des exemples des fonctions importantes qui restent disponibles alors que la pompe est verrouillée :

- Les administrations de bolus et basales précédentes se poursuivent normalement
- Arrêter une administration de bolus à l'aide du raccourci vers le menu État
- Arrêter et reprendre l'administration d'insuline à l'aide du raccourci vers le menu État
- Recevoir des mesures de glucose du capteur et de glycémie
- Effacer les alarmes et les alertes

Pour activer ou désactiver le mode verrouillage :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Mode verrouillage**.
3. Sélectionnez **Mode verrouillage** pour activer ou désactiver la fonction.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.
La pompe est en mode verrouillage, mais n'est pas encore verrouillée.

Pour verrouiller la pompe :

1. Appuyez sur  et maintenez enfoncé pour passer manuellement en mode Veille.
La pompe se verrouille lorsqu'elle passe en mode Veille. Durant le verrouillage de la pompe,  apparaît sur l'écran d'accueil.

Pour déverrouiller la pompe :

1. Appuyez sur n'importe quelle touche pour faire sortir la pompe du mode Veille.
2. Appuyez sur .
- Le message Écran verrouillé apparaît.
3. Appuyez sur  et maintenez enfoncé.

 **Remarque :** Lorsque la pompe passe en mode Veille, elle se verrouille à nouveau.

Autotest

L'option **Autotest** peut être utilisée pour la maintenance ou pour confirmer que la pompe fonctionne correctement. L'autotest est un supplément aux tests de routine effectués indépendamment pendant le fonctionnement de la pompe.

 **Remarque :** L'administration d'insuline est arrêtée pendant deux minutes maximum tandis que la pompe exécute un autotest.

L'option **Autotest** comprend les tests suivants. Observez la pompe pendant ces tests.

Test	Description
Affichage	L'écran s'allume pendant 45 secondes maximum.
Témoin de notification	Le témoin de notification s'allume pendant trois secondes, puis s'éteint.
Vibration	Deux tonalités de vibration sont générées.
Tonalité	Une tonalité d'alerte, une tonalité d'incrément du bolus express et une tonalité d'alarme sont générées.

Pour exécuter l'autotest :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Autotest**.

Un message confirme que l'autotest est en cours.

L'autotest dure jusqu'à deux minutes. Pendant ce temps, l'affichage devient brièvement blanc, le témoin de notification clignote, la pompe vibre puis émet des bips.

Si l'autotest ne détecte pas de problème, l'écran Réglages de l'appareil apparaît. Si un problème est détecté, un message apparaît avec davantage d'informations.

Si un message d'erreur apparaît ou si la pompe ne fonctionne pas comme indiqué durant le test, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Gestion des réglages

L'écran Gestion des réglages comprend les options suivantes :

- Enregistrer réglages
- Restaurer réglages
- Effacer réglages
- Éliminer l'insuline active
- Hist. réglages

Pour des informations sur l'utilisation de ces options, consultez les procédures de cette section.

Enregistrement des réglages

L'option Enregistrer réglages enregistre un dossier des réglages pour les restaurer à une date ultérieure, le cas échéant.

Pour enregistrer les réglages actuels :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Gestion des réglages**.
3. Appuyez simultanément sur > et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.
4. Sélectionnez **Enregistrer réglages**.

Si ce sont les premiers réglages enregistrés, un message confirme que les réglages sont enregistrés.

Si les réglages ont été enregistrés précédemment, un écran demande de remplacer les réglages précédents par les réglages actuels. Sélectionnez **Oui** pour accepter. Sélectionnez **Non** pour annuler.

Restauration des réglages

L'option **Restaurer réglages** remplace les réglages actuels de la pompe par les derniers réglages enregistrés. L'option **Restaurer réglages** n'est disponible que si des réglages ont été enregistrés précédemment.

Pour restaurer les réglages précédents :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .

2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Gestion des réglages**.
3. Appuyez simultanément sur > et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.
4. Sélectionnez **Restaurer réglages**.
Un écran demande de confirmer.
5. Sélectionnez **Oui** pour accepter. Sélectionnez **Non** pour annuler.

Effacement des réglages

L'option **Effacer réglages** efface les réglages actuels et les rétablit sur les réglages d'usine par défaut. Une fois les réglages effacés, l'Assistant de démarrage apparaît de manière à ce que les réglages de la pompe puissent être ressaisis. Les réglages doivent être saisis pour continuer à utiliser la pompe.

L'option Effacer réglages ne supprime pas les appareils appariés tels que le transmetteur ou le lecteur.

 **ATTENTION :** N'effacez pas les réglages de la pompe sauf si un professionnel de santé vous indique de le faire. Si les réglages de la pompe sont effacés, ils doivent être reprogrammés comme indiqué par un professionnel de santé.

Pour effacer tous les réglages :

1. Déconnectez la pompe du corps.
2. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
3. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Gestion des réglages**.
4. Appuyez simultanément sur > et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.
5. Sélectionnez **Effacer réglages**.
Un écran demande de confirmer.
6. Sélectionnez **Oui** pour continuer. Sélectionnez **Non** pour annuler.
Une fois les réglages effacés, l'Assistant de démarrage apparaît. Pour plus de détails sur la saisie des réglages de démarrage, consultez *Réglages de démarrage*, à la page 35.

Élimination de l'insuline active

Utilisez l'option **Éliminer l'insuline active** pour utiliser la pompe avec de l'insuline pour la première fois. Cette option efface la dose totale quotidienne et les éventuelles valeurs d'insuline active suivies par la pompe.

Une fois les valeurs d'insuline existantes effacées, elle définit la valeur d'insuline active sur zéro. Si vous vous êtes entraîné à l'administration d'un bolus avec la pompe avant d'utiliser cette dernière avec de l'insuline, l'insuline active doit être éliminée. L'élimination de l'insuline active confirme que la fonction Assistant bolus dispose d'une quantité d'insuline active exacte pour le calcul des bolus.

L'insuline active ne peut être éliminée qu'une seule fois. Une fois l'insuline active éliminée, cette option n'est plus disponible.

Pour éliminer l'insuline active :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil** > **Gestion des réglages**.
3. Appuyez simultanément sur > et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.

L'écran Gestion des réglages apparaît. Si l'insuline active n'a jamais été éliminée, l'option **Éliminer l'insuline active** apparaît.



Remarque : Si l'option **Éliminer l'insuline active** n'apparaît pas sur l'écran Gestion des réglages, l'insuline active a déjà été éliminée.

4. Sélectionnez **Éliminer l'insuline active**.

Un écran demande de confirmer.

5. Pour éliminer l'insuline active, sélectionnez **Éliminer**. Si l'insuline active ne doit pas être éliminée, sélectionnez **Annuler**.
Un message confirme que l'insuline active est éliminée.

Affichage de l'historique des réglages de la pompe

L'option **Hist. réglages** présente un historique des activités effectuées sur l'écran Gestion des réglages, par exemple lorsque les réglages de la pompe ont été enregistrés, restaurés ou effacés.

Pour afficher l'historique des réglages de la pompe :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil** > **Gestion des réglages**.
3. Appuyez simultanément sur > et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.
4. Sélectionnez **Hist. réglages**.

Stop auto

Stop auto est une fonction de sécurité qui arrête toutes les administrations d'insuline et émet une alarme si vous n'appuyez sur aucune touche pendant une période spécifiée. Discutez avec un professionnel de santé de la meilleure façon d'utiliser cette fonction.

Stop auto continue à fonctionner si la fonction SmartGuard est active.

Pour configurer Stop auto :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil** > **Stop auto**.
3. Sélectionnez **Alarme**.
4. Sélectionnez **Délai** et saisissez le nombre d'heures.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Langue

La langue que la pompe utilise pour afficher des informations peut être mise à jour après le démarrage.

Pour modifier la langue :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
Une coche indique la langue active.
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil** > **Langue**.
3. Sélectionnez une langue.
Un écran demande de confirmer.
4. Sélectionnez **Oui** pour accepter. Sélectionnez **Non** pour annuler.

9

Historique et graphique

Ce chapitre fournit des informations sur la lecture de l'historique des données du système MiniMed 780G.

Introduction

Les écrans Historique fournissent des détails sur l'historique de thérapie personnel de la pompe à insuline MiniMed 780G. Les écrans Revue glucose et Graphique sont disponibles si la fonction Capteur est activée. L'écran Durée dans la plage indique le pourcentage du temps pendant lequel les niveaux de glucose sont compris entre 70 mg/dl et 180 mg/dl.

Menu Historique et graphique

Le menu Historique et graphique fournit des informations sur l'administration d'insuline, les mesures du lecteur de glycémie, les mesures de glucose du capteur et les éventuelles alarmes et alertes reçues.

Historique

Écran Résumé

L'écran Résumé affiche des informations sur les administrations d'insuline, les mesures de glucose du capteur et les mesures du lecteur antérieures. Les détails de l'historique peuvent être affichés pour un seul jour ou pour plusieurs jours.

Pour afficher l'écran Résumé :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Historique > Résumé**.



3. Sélectionnez la période souhaitée pour l'écran Résumé.

L'écran Résumé apparaît et affiche les informations correspondant au nombre de jours sélectionnés.



4. Faites défiler vers le bas pour afficher l'intégralité de l'écran. Dans la vue **1 jour**, utilisez les touches < et > de la pompe pour afficher l'historique d'un jour spécifique.

Compréhension de l'écran Résumé

L'écran Résumé répartit les informations dans les catégories suivantes :

- Informations sur la durée dans la plage
- Glycémie
- Présentation de l'administration d'insuline
- Capteur
- Assistant bolus
- Mode gestion glycémie faible
- Bolus dans la fonction SmartGuard

Écran Résumé : informations sur la Durée dans SmartGuard et sur la Durée dans la plage

Le tableau suivant décrit les parties Durée dans SmartGuard, Durée dans la plage d'objectifs, Durée inférieure à la plage et Durée supérieure à la plage de l'écran Résumé.

Nom	Description
Durée dans SmartGuard	Nombre d'heures/Pourcentage de temps dans la fonction SmartGuard
Durée dans la plage d'objectifs	Nombre d'heures/Pourcentage de temps dans la plage d'objectifs (70 mg/dl à 180 mg/dl)
Durée inférieure à la plage	Nombre d'heures/Pourcentage de temps en dessous de la plage d'objectifs (en dessous de 70 mg/dl)
Durée supérieure à la plage	Nombre d'heures/Pourcentage de temps au-dessus de la plage d'objectifs (au-dessus de 180 mg/dl)

Écran Résumé : présentation de l'administration d'insuline

Si la vue **1 jour** est sélectionnée, les valeurs sont affichées pour ce jour-là. Si plusieurs jours sont sélectionnés, les valeurs affichées sont une moyenne des valeurs pour le nombre de jours sélectionné.

Nom	Description
Dose totale quot.	Dose totale quotidienne d'insuline en unités.
Basal	<ul style="list-style-type: none"> Unités d'insuline utilisées pour le débit de base. Pourcentage d'insuline utilisé pour le débit de base.
Bolus	<ul style="list-style-type: none"> Unités d'insuline utilisées pour les bolus. Pourcentage d'insuline utilisé pour les bolus.
Total glucides	Quantité quotidienne de glucides en grammes.

Écran Résumé : Assistant bolus

Si la vue **1 jour** est sélectionnée, les valeurs sont affichées pour ce jour-là. Si plusieurs jours sont sélectionnés, les valeurs affichées sont une moyenne des valeurs pour le nombre de jours sélectionné.

Nom	Description
Entrée de glucides	<ul style="list-style-type: none"> Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction Assistant bolus avec quantité de repas ou avec repas et correction du glucose. Nombre de fois où la fonction Assistant bolus a administré un bolus de repas ou un bolus de repas et de correction.

Historique et graphique | 177

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Historique et graphique

Nom	Description
Bolus de correction uniquement	<ul style="list-style-type: none"> Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction Assistant bolus ou d'un bolus avec la quantité de correction de la glycémie uniquement. Nombre de fois où la fonction Assistant bolus a administré un bolus de correction.

Écran Résumé : SmartGuard

Si la vue **1 jour** est sélectionnée, les valeurs sont affichées pour ce jour-là. Si plusieurs jours sont sélectionnés, les valeurs affichées sont une moyenne des valeurs pour le nombre de jours sélectionné.

Nom	Description
Bolus de correc. auto.	Nombre total d'unités d'insuline administrées par la fonction Bolus de correc. auto.
Bolus	<ul style="list-style-type: none"> Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction Assistant bolus dans la fonction SmartGuard avec une quantité de repas. Nombre de fois où la fonction Assistant bolus dans la fonction SmartGuard a administré un bolus de repas.

Écran Résumé : Glycémie

La pompe est uniquement compatible avec le lecteur Accu-Chek Guide Link.

Nom	Description
Glycémie	Nombre total de mesures du lecteur de glycémie, y compris les mesures d'un lecteur Accu-Chek Guide Link et les mesures du lecteur de glycémie saisies manuellement.
Gly. moyenne	Mesures du lecteur de glycémie moyennes.
Écart type de la glycémie	Écart type des mesures du lecteur de glycémie.
Glycémie faible	Mesure du lecteur de glycémie la plus basse.
Glycémie élevée	Mesure du lecteur de glycémie la plus haute.

178 | Chapitre 9

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Écran Résumé : Capteur

La partie Capteur apparaît si un capteur a été utilisé au moins une fois.

Nom	Description
Moy. glucose	Mesure de glucose du capteur moyenne.
Écart type glucose	Écart type des mesures de glucose du capteur.

Écran Résumé : Mode gestion glycémie faible

Pour des informations sur les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo, consultez *Réglages de glucose du capteur bas*, à la page 113.

Nom	Description
Arrêt avant hypo	Nombre moyen d'événements Arrêt avant hypo par jour.
Arrêt hypo	Nombre moyen d'événements Arrêt hypo par jour.
Durée arrêt temp. par capteur	Durée (quantité de temps) moyenne d'arrêt résultant d'événements Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo par jour.

Écran Hist. quotidien

Les actions effectuées par la pompe peuvent être affichées sur l'écran Hist. quotidien pour le jour sélectionné. La liste s'affichant à l'écran donne des détails complémentaires et montre d'abord l'action la plus récente.

Hist. quotidien	09:00
Obj. temp. term...	22:45
Objectif temp.	22:40
SmartGuard actif	22:35
Sortie SmartGuard	22:30
jeu, jan 22	

Pour afficher l'écran Hist. quotidien :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Historique** > **Hist. quotidien**.
Une liste de dates s'affiche.
- Sélectionnez une date spécifique. Une liste des actions ou des événements de la pompe saisis le jour spécifié apparaît.

Historique et graphique | 179

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Historique et graphique

- Sélectionnez n'importe quel élément de la liste pour ouvrir l'écran Détails et afficher davantage d'informations sur l'action ou l'événement sélectionné.

Écran Hist. alarmes

Sélectionnez un jour spécifique pour afficher l'historique des alarmes et des alertes qui se sont produites le jour sélectionné. La liste donne des détails complémentaires et montre d'abord l'alarme ou l'alerte la plus récente.

Pour afficher l'écran Hist. alarmes :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Historique** > **Hist. alarmes**.
Une liste de dates s'affiche.
- Sélectionnez une date spécifique. Une liste présentant les alarmes ou les alertes éventuelles survenues le jour spécifié apparaît.
- Sélectionnez n'importe quelle alarme ou alerte dans la liste pour ouvrir l'écran Détails et afficher davantage d'informations sur l'alarme ou l'alerte sélectionnée.

Écran Revue glucose

Apparez la pompe avec un capteur afin d'afficher un graphique de l'historique du glucose du capteur sur la base des limites haute et basse saisies. Les informations peuvent être affichées pour un seul jour ou faire référence à une moyenne des données de glucose du capteur sur plusieurs jours.

Les limites haute et basse définies dans l'écran Revue glucose ne servent qu'à afficher les données de glucose du capteur. Ces limites sont différentes des limites de glucose haute et basse utilisées pour les alertes de glucose du capteur. La modification des limites dans l'écran Revue glucose n'affectera pas les limites de glucose haute et basse utilisées pour les alertes de glucose du capteur.

Pour passer en revue l'historique du glucose du capteur :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Revue glucose capteur**.

180 | Chapitre 9

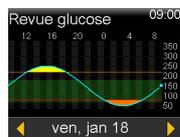
Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

L'écran Revue glucose apparaît. Les limites haute et basse qui apparaissent sont soit les valeurs saisies pour la dernière revue du glucose du capteur, soit les valeurs par défaut de 180 mg/dl pour la limite haute et de 70 mg/dl pour la limite basse.



- Saisissez la Limite haute et la Limite basse pour le passage en revue des données de glucose du capteur. Il doit y avoir au minimum 20 mg/dl de différence entre la limite haute et la limite basse.
- Saisissez le nombre de jours de l'historique du glucose du capteur sur lequel la moyenne sera établie et sélectionnez **Suivant**.

Si un seul jour est saisi, le graphique détaille les périodes où le glucose du capteur se trouvait en dessus ou au-dessous des limites spécifiées ou était compris dans ces limites. Utilisez les touches fléchées pour consulter les données pour des dates spécifiques. Appuyez sur \vee pour voir des informations sur la durée pendant laquelle le glucose du capteur se trouvait en dessus ou au-dessous de la plage ou était compris dans cette plage. Un message apparaît et indique qu'aucune donnée n'est disponible si aucune donnée n'a été enregistrée.

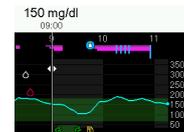


Si plusieurs jours sont saisis, le diagramme circulaire présente le pourcentage de temps moyen pendant lequel le glucose du capteur se trouvait en dessus ou au-dessous des limites spécifiques ou était compris dans ces limites sur une moyenne de plusieurs jours. Faites défiler vers le bas pour afficher un graphique des données de glucose du capteur. Un message apparaît et indique qu'aucune donnée n'est disponible si aucune donnée n'a été enregistrée.



Écran Graphique

Le graphique présente des informations concernant les mesures et les tendances de glucose du capteur, les entrées de glycémie, les administrations de bolus de correction auto et les entrées de bolus. L'écran ci-dessous est un exemple d'écran Graphique utilisant la fonction SmartGuard.



Pour afficher l'écran Graphique :

- Appuyez sur \diamond ou sélectionnez **Graphique** sur l'écran Historique et graphique.

Écran Durée dans la plage

Durée dans la plage correspond au pourcentage de temps pendant lequel le glucose du capteur est compris entre 70 mg/dl et 180 mg/dl. Ces valeurs ne peuvent pas être modifiées. Utilisez l'écran Durée dans la plage pour visualiser le temps passé en dessous et au-dessus de la plage ainsi que dans la plage au cours des dernières 24 heures.

Lorsque la CGM est utilisée, les informations suivantes peuvent être affichées :



Pour afficher l'écran Durée dans la plage :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur \odot , puis sélectionnez $\underline{\text{Durée}}$.
- Sélectionnez **Durée dans la plage**.

10

10 Notifications et rappels

Ce chapitre décrit comment utiliser les rappels. Il couvre aussi le comportement général des notifications les plus courantes et les plus graves ainsi que la façon de les résoudre.

Notifications dans l'application MiniMed Mobile

Si l'application MiniMed Mobile est utilisée, les alarmes, les alertes et les messages peuvent être affichés sur l'appareil mobile apparié. Pour des informations sur la définition des préférences de notification dans l'application, consultez le manuel d'utilisation de l'application MiniMed Mobile. Pour un tableau qui décrit la signification, les conséquences, les raisons et les résolutions des notifications les plus courantes ou les plus graves, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, à la page 253.



AVERTISSEMENT : Ne vous fiez pas à l'application MiniMed Mobile pour afficher toutes les alertes. Les alertes n'apparaîtront pas sur l'application MiniMed Mobile durant l'installation du réservoir. Certaines alertes peuvent n'apparaître que sur la pompe. Dans certains cas, les alertes pourraient être envoyées à l'application MiniMed Mobile après être apparues sur la pompe. Le fait de compter sur l'application MiniMed Mobile pour l'ensemble des alertes pourrait vous amener à passer à côté d'une alerte, ce qui peut entraîner une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Rappels

Plusieurs rappels spécifiques invitent à une action spécifique. Les rappels Personnels peuvent être utilisés à n'importe quelle fin. Si la fonction Capteur est activée, un rappel Calibration apparaît lorsqu'il est temps de calibrer le capteur.

Rappels Personnels

Jusqu'à six rappels Personnels peuvent être définis, parallèlement aux rappels spécifiques des mesures du lecteur de glycémie et des médicaments.

Pour créer un nouveau rappel Personnels :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Personnels**.
3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.

L'écran Sélectionner nom affiche les rappels disponibles.

4. Sélectionnez un rappel.
Un écran de modification apparaît pour le rappel sélectionné.
5. Saisissez l'heure à laquelle le rappel doit survenir.
6. Sélectionnez **Enregistrer**.

Le rappel Personnels survient chaque jour à l'heure spécifiée à moins qu'il ne soit modifié ou supprimé.

Pour modifier, renommer ou supprimer un rappel Personnels existant :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Personnels**.
3. Sélectionnez un rappel.
4. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver le rappel.
 - Sélectionnez **Modifier** pour modifier l'heure du rappel.
 - Sélectionnez **Renommer** pour attribuer un autre nom au rappel. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.

- Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le rappel.

Rappel Glyc. après bolus

Le rappel Glyc. après bolus indique le moment où la glycémie doit être vérifiée après une administration de bolus. Après le démarrage d'un bolus, l'écran Rappel glyc. apparaît et le minuteur doit être défini pour le rappel. Le minuteur décompte à partir de l'heure à laquelle le bolus a été démarré.

Pour activer ou désactiver les rappels Glyc. après bolus :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Glyc. après bolus**.
3. Pour activer ou désactiver le rappel, sélectionnez **Rappel**.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Pour utiliser un rappel Glyc. après bolus si un bolus est administré :

1. Si le rappel Glyc. après bolus est activé, l'écran Rappel glyc. apparaît à chaque fois qu'un bolus est démarré.



2. Saisissez une durée entre 30 minutes et 5 heures, et sélectionnez **OK**. Si aucun rappel n'est nécessaire après l'administration du bolus, sélectionnez les tirets sans ajouter d'heure, et sélectionnez **OK**.

Rappel Bolus repas oublié

Les rappels Bolus repas oublié peuvent être configurés autour des heures de repas types. Jusqu'à 8 rappels peuvent être définis.

Pour créer un nouveau rappel Bolus repas oublié :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .

2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Bolus repas oublié**.
3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.
4. Sélectionnez **Heure début** et saisissez une heure.
5. Sélectionnez **Heure fin** et saisissez une heure.
6. Sélectionnez **Enregistrer**.

Pour activer ou désactiver, modifier ou supprimer des rappels Bolus repas oublié existants :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Bolus repas oublié**.
3. Sélectionnez un rappel.
4. Changez l'un des éléments suivants :
 - Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver celui-ci.
 - Sélectionnez **Modifier** pour modifier l'heure du rappel.
 - Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le rappel.

Rappel Réservoir bas

Définissez un rappel Réservoir bas lorsque le niveau d'insuline dans le réservoir atteint un nombre d'unités spécifié et à nouveau lorsque la moitié de ces unités a été utilisée.

Remarque : Le nombre d'unités restantes dans le réservoir figure sur l'écran État de la pompe. Pour plus d'informations, consultez *Écran État*, à la page 46.



AVERTISSEMENT : Vérifiez systématiquement la quantité d'insuline restant dans le réservoir lorsque l'alerte Réservoir bas se déclenche. Confirmez que la pompe à insuline MiniMed 780G contient suffisamment d'insuline. Le niveau d'insuline dans le réservoir peut atteindre un niveau bas durant l'administration d'un bolus ou la purge d'une canule. Si tel est le cas, l'alerte Réservoir bas s'affiche. Si la pompe n'a pas suffisamment d'insuline, l'insuline peut ne pas être administrée en quantité suffisante, ce qui peut provoquer une hyperglycémie.

Pour configurer le rappel Réservoir bas :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Réservoir bas**.
3. Sélectionnez **Unités** pour saisir le nombre d'unités. Définissez une valeur comprise entre 5 et 50 unités.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel Remplacer cathéter

Le rappel Remplacer cathéter suit le temps entre les remplacements de cathéter et affiche un rappel pour remplacer le cathéter.

Pour activer, désactiver ou modifier le rappel Remplacer cathéter :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Remplacer cathéter**.
3. Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver le rappel.
4. Sélectionnez **Délai** et choisissez le nombre de jours nécessaires pour le rappel.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.



AVERTISSEMENT : Lorsque vous modifiez le rappel Remplacer cathéter, ne définissez pas une durée supérieure à ce qui est indiqué sur l'étiquetage du cathéter. Si l'étiquetage du cathéter mentionne trois jours, le rappel ne doit alors être défini que sur deux ou trois jours.

Rappel Calibration

Lorsqu'un capteur est utilisé, le rappel Calibration indique le moment où la calibration est nécessaire. Par exemple, si le rappel est défini sur 4 heures, un message La calibration expire apparaît 4 heures avant qu'une mesure du lecteur de glycémie ne soit requise pour la calibration.

Pour activer, désactiver ou modifier le rappel Calibration :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Calibration**.



3. Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver le rappel.
4. Sélectionnez **Délai** et saisissez un temps entre 5 minutes et 6 heures.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Alarmes, alertes et messages

La pompe dispose d'un réseau de sécurité sophistiqué. Si ce réseau de sécurité détecte quelque chose d'inhabituel, il communique cette information sous la forme de notifications. Les notifications incluent des alarmes, des alertes et des messages. Lorsque plusieurs notifications sont reçues et qu'il y a plusieurs messages à afficher, un petit rabat blanc apparaît sur l'icône de notification dans le

coin supérieur droit de l'écran . Lorsque la première notification est effacée, la notification suivante devient visible. Un triangle blanc dans le coin inférieur droit signifie que vous devez appuyer sur  pour continuer.

Remarque : Le témoin de notification clignote lorsque la pompe émet une alarme ou une alerte.

Remarque : Traitez rapidement l'ensemble des notifications et des confirmations qui apparaissent sur l'écran de la pompe. La notification reste à l'écran de la pompe tant qu'elle n'est pas effacée. Lorsque vous répondez à un message, un autre message peut parfois apparaître.

AVERTISSEMENT : Lorsqu'une alarme Erreur grave pompe se déclenche, l'écran suivant apparaît et la sirène de la pompe retentit :

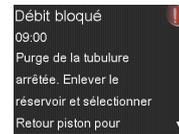


Déconnectez immédiatement la pompe et cessez de l'utiliser. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

L'administration d'insuline reste requise lorsque la pompe est retirée. Consultez un professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline pendant que la pompe est retirée.

Alarmes

Une alarme avertit d'une condition qui nécessite une attention immédiate. L'arrêt de l'administration d'insuline et des niveaux de glucose bas constituent les raisons les plus courantes des alarmes.



AVERTISSEMENT : Traitez immédiatement les alarmes dès qu'elles se produisent. Le fait d'ignorer une alarme peut entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie.

Lorsqu'une alarme survient :

Affichage : La pompe affiche une notification avec une icône rouge et des instructions.

Témoin de notification : Le témoin de notification rouge clignote deux fois, suivi d'une pause, selon un schéma répété en continu.

Audio : En fonction des réglages de son et de vibration, la pompe émet une tonalité d'alarme, un schéma de vibration continu de trois impulsions suivies d'une pause ou à la fois la tonalité d'alarme et la vibration.

Le problème sous-jacent qui a déclenché l'alarme doit être résolu. Dans la plupart des cas, appuyez sur , puis faites une sélection pour effacer l'alarme. Parfois, le problème sous-jacent n'est pas résolu lorsque l'alarme est effacée. L'alarme se répète jusqu'à ce que le problème sous-jacent soit résolu. Si la condition d'alarme n'est pas résolue après 10 minutes, la tonalité d'alarme s'amplifie pour devenir une puissante sirène d'urgence.

Alertes

Les alertes indiquent qu'une situation peut nécessiter une attention. Lorsqu'une alerte se produit, vérifiez l'écran de la pompe pour voir si une action est requise.

Lorsqu'une alerte survient :

Affichage : La pompe affiche une notification avec une icône jaune et des instructions.

Témoin de notification : Le témoin de notification rouge sur la pompe clignote une fois, suivi d'une pause, puis clignote une nouvelle fois selon un schéma répété en continu.

Audio : En fonction des réglages de son et de vibration, la pompe émet des bips, vibre selon un schéma continu de trois impulsions suivies d'une pause ou bien émet des bips et vibre.

Pour effacer une alerte, appuyez sur , puis faites une sélection. La pompe émet des bips toutes les 5 minutes ou toutes les 15 minutes, en fonction de l'alerte, jusqu'à ce que celle-ci soit résolue. Certaines alertes s'amplifient pour devenir une puissante sirène d'urgence après 10 minutes.

Remarque : Si une alerte est émise lorsque la pompe est sur un écran autre que l'écran d'accueil, le message d'alerte est susceptible de n'apparaître que lorsque la pompe est revenue sur l'écran d'accueil.

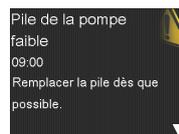
Messages

Un message est une notification qui indique l'état de la pompe ou affiche le moment où une décision doit être prise.

Lorsqu'un message survient :

Affichage : La pompe affiche une notification avec une icône bleue et des instructions.

Témoin de notification : Le témoin de notification rouge sur la pompe ne clignote pas.



Audio : En fonction des réglages de son et de vibration, la pompe émet une tonalité, une vibration à une seule impulsion ou bien une tonalité et une vibration à une seule impulsion. Pour effacer un message, appuyez sur , puis faites une sélection.

Alarmes, alertes et messages de la pompe

Pour un tableau qui décrit la signification, les conséquences, les raisons et les résolutions des notifications les plus courantes ou les plus graves, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, à la page 253.

11

Fonctions basales supplémentaires

Ce chapitre fournit des informations sur la configuration de fonctions supplémentaires d'administration d'insuline basale.

Débits basaux temporaires prédéfinis

Configurez des débits basaux temporaires prédéfinis pour les situations à court terme récurrentes. Jusqu'à quatre débits basaux temporaires prédéfinis peuvent être configurés pour des situations spécifiques. Il existe aussi quatre débits temporaires prédéfinis supplémentaires à utiliser dans d'autres circonstances (Basal temp1 à Basal temp4).

Pour configurer un débit basal temporaire prédéfini :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Régl. basal temp prédéf.**
3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.



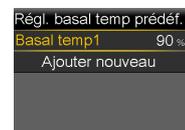
4. Sélectionnez un nom pour le débit basal temporaire prédéfini.

5. Sélectionnez **Type** pour sélectionner % ou U/H, puis saisissez le pourcentage ou le débit en unités par heure.
6. Définissez la **Durée** pendant laquelle le débit basal temporaire prédéfini sera actif.
7. Sélectionnez **Enregistrer**.

Pour modifier, renommer ou supprimer un débit basal temporaire prédéfini :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Régl. basal temp prédéf.**

L'écran Régl. basal temp prédéf. apparaît et affiche les réglages pour les éventuels débits basaux temporaires prédéfinis existants.



3. Sélectionnez un débit basal temporaire prédéfini.

Apparaît un écran présentant les informations sur les débits basaux temporaires prédéfinis.



4. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Modifier** pour ajuster le type (% ou U/H), la quantité en % ou en U/H et la durée.

- Sélectionnez **Renommer** pour attribuer un nom différent au débit basal temporaire prédéfini. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.
- Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le débit basal temporaire prédéfini.

Démarrage de l'administration basale temporaire prédéfinie

Procédez comme suit pour utiliser le débit basal temporaire prédéfini pour l'administration d'insuline basale. Si aucun débit basal temporaire prédéfini n'a encore été configuré, consultez *Débits basaux temporaires prédéfinis*, à la page 199. Une fois l'administration basale temporaire prédéfinie terminée ou annulée, l'administration d'insuline basale reprend avec le débit basal programmé.

Pour démarrer l'administration basale temporaire prédéfinie :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Basal** > **Basal temp. prédéf.**

L'écran Basal temp. prédéf. apparaît et affiche les débits basaux temporaires prédéfinis configurés ainsi que leurs quantités en pourcentage ou en U/H.

Basal temp. prédéf.	09:00
Débit actuel :	0.025 U/H
Basal temp1	0.100 U/H
Effort int.	25 %
Effort mod...	50 %

Remarque : Si un débit basal temporaire prédéfini en pourcentage est configuré de sorte qu'il pourrait dépasser la limite basale max actuelle, ce débit est grisé dans la liste et ne peut pas être sélectionné.

3. Sélectionnez un débit basal temporaire prédéfini pour démarrer.
4. Sélectionnez **Démarrer**.

Le drapeau Basal temp. apparaît sur l'écran d'accueil au cours de l'administration.



Annulation d'un débit basal temporaire ou d'un débit basal temporaire prédéfini

Un débit basal temporaire ou un débit basal temporaire prédéfini peut être annulé à tout moment. Après son annulation, le schéma basal programmé reprend automatiquement.

Pour annuler un débit basal temporaire :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Annuler Basal temp.**

L'écran Basal temp. s'affiche.

Basal temp.	09:00
Basal temp 1	0.100 U/H
Durée 0:00 H	
0:30 H restante(s)	
Annuler Basal temp.	

3. Sélectionnez **Annuler Basal temp.**

Schémas basaux supplémentaires

Ajout d'un schéma basal supplémentaire

Cette procédure indique comment ajouter un nouveau schéma basal après qu'au moins un schéma basal a été défini. S'il s'agit de la première définition d'un schéma basal, consultez *Ajout d'un nouveau schéma basal*, à la page 57.

Les schémas basaux suivants peuvent être configurés :

- Schéma 1
- Schéma 2
- Travail
- Congés
- Maladie

Pour ajouter un schéma basal supplémentaire :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Basal** > **Régl. schémas basaux**.
L'écran Régl. schémas basaux apparaît.
3. Pour ajouter un nouveau schéma basal, sélectionnez **Ajouter nouveau**.
L'écran Sélectionner nom apparaît.
4. Sélectionnez un nom pour le schéma basal.
5. Définissez le débit basal.
6. Sélectionnez **Terminé**.
7. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification, copie ou suppression d'un schéma basal

Pour modifier, copier ou supprimer un schéma basal :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Régl. schémas basaux**.
L'écran Régl. schémas basaux apparaît.

Régl. schémas basaux	
Schéma 1	0.6 U ✓
Ajouter nouveau	

3. Sélectionnez un schéma basal.

4. Sélectionnez **Options**.
5. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Modifier** pour ajuster l'heure de fin ou les valeurs de débit.
 - Sélectionnez **Copier** pour copier les informations de débit basal du schéma basal sélectionné vers un nouveau schéma basal. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.
 - Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le schéma basal sélectionné. Le schéma basal actif ne peut pas être supprimé.

Modification d'un schéma basal à un autre

Si plusieurs schémas basaux ont été définis, le schéma basal peut être modifié. La pompe à insuline MiniMed 780G administre l'insuline basale selon le schéma basal sélectionné.

Pour modifier vers un schéma basal différent :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Basal** > **Schémas basaux**.
L'écran Schémas basaux apparaît. Une coche s'affiche en regard du schéma basal actif.

Schémas basaux	09:00
Schéma 1	1.125 U ✓
Schéma 2	1.2 U

3. Sélectionnez un schéma basal.

Schéma 2	09:00	
Total sur 24 H :	1.2 U	
Début	Fin	Débit U/H
00:00	24:00	0.050
Démarrer		

4. Sélectionnez Démarrer.

■ Fonctions basales supplémentaires

Fonctions basales supplémentaires 205

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

206 Chapitre 11

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

12

■ Fonctions de boîtes supplémentaires

12

Fonctions de bolus supplémentaires

Ce chapitre fournit des informations sur les fonctions supplémentaires d'administration de bolus.

Types de bolus

Remarque : Alors que la fonction SmartGuard est active, seul un bolus normal peut être administré.

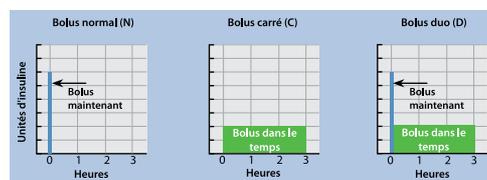
Le tableau suivant fournit des informations générales sur les types de bolus disponibles.

Type de bolus	Description	Objectif
Normal	Un bolus normal fournit une dose unique immédiate d'insuline.	Il s'agit du type de bolus type utilisé pour couvrir les apports alimentaires ou corriger une mesure élevée du lecteur de glycémie. Pour des détails concernant l'administration d'un bolus normal, consultez <i>Bolus normal</i> , à la page 73.

Type de bolus	Description	Objectif
Bolus carré	Un bolus carré administre un bolus unique de manière régulière sur une période prolongée comprise entre 30 minutes et 8 heures.	Un bolus carré peut être utilisé pour les raisons suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Retard de digestion dû à une gastroparésie ou à des repas riches en matières grasses. Collations pendant une période prolongée. Un bolus normal entraîne une baisse trop rapide de la glycémie. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Bolus carré, consultez <i>Bolus carré</i> , à la page 214.
Bolus duo	Un bolus duo administre une combinaison d'un bolus normal immédiat suivi d'un bolus carré.	Un bolus duo peut être utilisé pour les raisons suivantes : <ul style="list-style-type: none"> En cas de repas riches en glucides et en matières grasses, ce qui peut retarder la digestion Lorsqu'un bolus de repas est combiné à un bolus de correction pour une glycémie élevée Pour des détails sur l'utilisation d'un bolus duo, consultez <i>Bolus duo</i> , à la page 218.

Exemple de types de bolus

L'exemple suivant montre comment les différents types de bolus fonctionnent.



Réglages du bolus

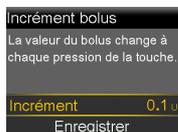
Des réglages supplémentaires sont requis pour utiliser la fonction Assistant bolus. Ils sont décrits dans la section *Options d'administration du bolus*, à la page 65.

Incrément bolus

L'incrément bolus correspond au nombre d'unités qui sont augmentées ou diminuées à chaque pression de la touche pour la quantité d'administration de bolus dans les écrans Assistant bolus, Bolus manuel et Bolus prédéfini. Selon la quantité de bolus type, l'incrément peut être défini sur 0,1 unité, 0,05 unité ou 0,025 unité.

Pour définir l'incrément de bolus :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Réglages administration** > **Incrément bolus**.
- Sélectionnez **Incrément** pour définir la valeur d'incrément souhaitée.



- Sélectionnez **Enregistrer**.

Vitesse de bolus

La vitesse de bolus définit la vitesse à laquelle la pompe administre l'insuline de bolus. Définissez une vitesse standard (1,5 unités par minute) ou une vitesse rapide (15 unités par minute).

Pour définir la vitesse de bolus :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Réglages administration** > **Vitesse de bolus**.
- Sélectionnez **Standard** ou **Rapide**.



- Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification des réglages de l'Assistant bolus

Cette section indique comment apporter des modifications aux réglages personnels après la configuration initiale de la fonction Assistant bolus. Consultez un professionnel de santé avant d'apporter des modifications aux réglages personnels.

Modification du ratio de glucides

Le ratio de glucides peut être défini, que la fonction Assistant bolus soit activée ou non.

Pour modifier le ratio de glucides :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Réglages administration** > **Prog. Assistant bolus** > **Ratio de glucides**.
- Sélectionnez **Modifier**.
- Sélectionnez le ratio de glucides. Pour un seul ratio de glucides, saisissez les g/U, puis appuyez sur .

Pour plusieurs ratios de glucides, saisissez un ratio de glucides à la fois afin de compléter le cycle complet de 24 heures qui se termine à 24:00.

Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs ratios de glucides sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

- Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification de la sensibilité à l'insuline

La sensibilité à l'insuline ne peut être définie que si la fonction Assistant bolus est activée.

Pour modifier la sensibilité à l'insuline :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Prog. Assistant bolus** > **Sensibilité à l'insuline**.
3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez la sensibilité à l'insuline. Pour une seule sensibilité à l'insuline, appuyez sur \wedge et sur \vee pour saisir les mg/dl par U, puis appuyez sur .

Pour plusieurs sensibilités à l'insuline, appuyez sur \wedge ou sur \vee pour saisir une seule sensibilité à la fois afin de compléter le cycle complet de 24 heures qui se termine à 24:00.

 **Remarque :** Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs sensibilités à l'insuline sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification de l'objectif glycémique

L'objectif glycémique peut être compris entre 60 et 250 mg/dl. L'objectif glycémique ne peut être défini que si la fonction Assistant bolus est activée.

Pour modifier l'objectif glycémique :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Prog. Assistant bolus** > **Objectifs glycémiques**.
3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez l'objectif glycémique. Pour un objectif glycémique, saisissez la limite de glycémie basse et la limite de glycémie haute, puis appuyez sur .

Pour plusieurs objectifs glycémiques, saisissez un seul objectif glycémique à la fois afin de compléter le cycle complet de 24 heures qui se termine à 24:00.

 **Remarque :** Pour des instructions relatives à la configuration de plusieurs objectifs glycémiques sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures*, à la page 48.

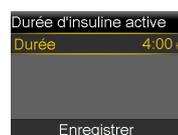
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification de la durée d'insuline active

Le réglage Durée d'insuline active permet à la pompe de savoir quelle durée d'insuline active utiliser pour calculer la quantité d'insuline active à soustraire avant d'estimer un bolus. Un professionnel de santé fournit la durée d'insuline active personnalisée.

Pour modifier la durée d'insuline active :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Prog. Assistant bolus** > **Durée d'insuline active**.
3. Sélectionnez **Durée** et ajustez la durée d'insuline active en heures par incréments de 15 minutes.



4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Bolus carré

Un bolus carré administre un bolus de manière régulière sur une période comprise entre 30 minutes et 8 heures.

Lors de l'utilisation de la fonction Assistant bolus, un bolus carré n'est disponible que lors de l'administration d'un bolus de repas sans correction pour une glycémie élevée. Un bolus carré n'est pas disponible pour un bolus de correction seul ou un bolus de correction accompagné d'un bolus de repas. Un bolus normal peut être administré durant l'administration d'un bolus carré, le cas échéant.

Un bolus carré peut être utile dans les situations suivantes :

- Retard de digestion dû à une gastroparésie ou à des repas riches en matières grasses.
- Lorsque vous prenez des collations pendant une période prolongée.
- Un bolus normal entraîne une baisse trop rapide de la glycémie.

Puisque le bolus carré prolonge l'administration sur une période de temps, l'insuline est plus susceptible d'être disponible quand vous en avez besoin.

Activation ou désactivation de la fonction Bolus carré

Un bolus carré ne peut être configuré et administré qu'après avoir activé la fonction Bolus carré.

Pour activer ou désactiver la fonction Bolus carré :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Bolus duo/carré**.
3. Sélectionnez **Bolus carré** pour activer ou désactiver la fonction.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus

La fonction Assistant bolus n'administre un bolus carré que si la fonction Bolus carré est activée et qu'une valeur de glucides est saisie. Si une mesure de glycémie conduit la fonction Assistant bolus à calculer qu'un bolus de correction est nécessaire, un bolus carré ne peut alors pas être administré.

Pour administrer un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Bolus** > **Assistant bolus**.
L'écran Assistant bolus apparaît.



3. Pour un bolus de repas, sélectionnez **Glu** afin de saisir les glucides du repas.
4. Le bolus calculé apparaît dans le champ **Bolus**. Pour modifier la quantité de bolus, sélectionnez **Bolus**.
5. Sélectionnez **Suivant** pour passer en revue les informations de bolus.



6. Sélectionnez **Carré**.
7. Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle le bolus carré doit être administré.



8. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo*, à la page 228.

Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Bolus manuel

L'option Bolus carré n'est disponible dans l'écran Bolus manuel qu'une fois la fonction Bolus carré activée.

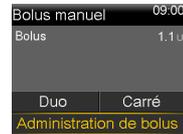
Pour administrer un bolus carré à l'aide de la fonction Bolus manuel :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Exécutez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Bolus** si la fonction Assistant bolus est désactivée.
 - Sélectionnez **Bolus** > **Bolus manuel** si la fonction Assistant bolus est activée.

L'écran Bolus manuel apparaît.



3. Définissez la quantité d'administration de bolus en unités, puis sélectionnez **Suivant**.



4. Sélectionnez **Carré**.
5. Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle le bolus carré doit être administré.
6. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo*, à la page 228.

Bolus duo

La fonction Bolus duo répond aux besoins en insuline immédiats et prolongés en administrant une combinaison d'un bolus immédiat normal suivi d'un bolus carré. Un bolus normal peut être administré durant l'administration de la partie Carré d'un bolus duo, le cas échéant.

Un bolus duo peut être utile dans les situations suivantes :

- Lorsqu'une glycémie élevée doit être corrigée avant un repas et qu'un bolus retardé est nécessaire pour les aliments à absorption lente
- Lors d'un repas incluant divers nutriments tels que glucides, matières grasses et protéines qui sont absorbés à des vitesses différentes

Activation ou désactivation de la fonction Bolus duo

Un bolus duo ne peut être administré qu'après avoir activé la fonction Bolus duo.

Pour activer ou désactiver la fonction Bolus duo :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Bolus duo/carré**.
3. Sélectionnez **Bolus duo** pour activer ou désactiver la fonction.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus

Un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus ne peut être administré qu'après avoir activé la fonction Bolus duo.

Pour administrer un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus :

1. Pour un bolus de correction ou un bolus de repas avec une correction, utilisez un lecteur de glycémie pour vérifier la glycémie. Pour un bolus de repas uniquement, passez à l'étape 2.
2. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
3. Sélectionnez **Bolus** > **Assistant bolus**.

L'écran Assistant bolus apparaît.

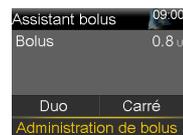


Remarque : Pour plus d'informations sur la méthode de saisie manuelle de la mesure du lecteur de glycémie, consultez *Saisie d'une valeur de glycémie*, à la page 64.

4. Pour un bolus de repas, sélectionnez **Glu** afin de saisir les glucides du repas. Pour un bolus de correction sans prise alimentaire, laissez la valeur Glu à 0.

Le bolus calculé apparaît dans le champ Bolus.

5. Pour modifier la quantité de bolus, sélectionnez **Bolus**.
6. Sélectionnez **Suivant** pour passer en revue les informations de bolus.



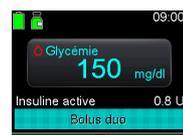
7. Sélectionnez **Duo**.

L'écran Assistant bolus apparaît.

8. Pour modifier les quantités, sélectionnez la zone de l'écran où se trouvent les valeurs % Normal et % Carré, et ajustez la quantité % Normal. Lorsque vous ajustez la quantité Normal, la quantité Carré s'ajuste automatiquement.



9. Ajustez la **Durée** de la partie Carré du bolus à administrer.
10. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo*, à la page 228.

Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Bolus manuel

L'option Bolus duo n'est disponible dans l'écran Bolus manuel qu'une fois la fonction Bolus duo activée.

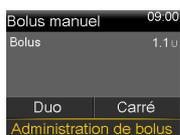
Pour administrer un bolus duo à l'aide de la fonction Bolus manuel :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Exécutez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Bolus** si la fonction Assistant bolus est désactivée.
 - Sélectionnez **Bolus > Bolus manuel** si la fonction Assistant bolus est activée.

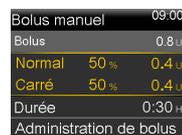
L'écran Bolus manuel apparaît.

- Définissez la quantité d'administration de bolus en unités, puis sélectionnez **Suivant**.

L'écran Bolus manuel apparaît avec l'option permettant de sélectionner le type de bolus.



- Sélectionnez **Duo**.
L'écran Bolus manuel apparaît.
- Pour modifier les quantités, sélectionnez la zone de l'écran où se trouvent les valeurs % Normal et % Carré, et ajustez la valeur % **Normal**. Lorsque la quantité Normal est ajustée, la quantité Carré s'ajuste automatiquement.



- Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle le bolus carré doit être administré.
- Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo*, à la page 228.

Bolus express

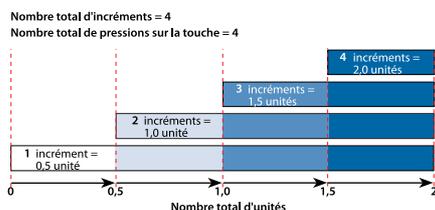
La fonction Bolus express peut être utilisée pour administrer un bolus normal en utilisant uniquement la touche \wedge . La fonction Bolus express ne fonctionne que lorsque la pompe est en mode Veille.

Lorsque vous appuyez sur la touche \wedge alors que la fonction Bolus express est utilisée, la quantité de bolus augmente d'une certaine quantité. Cette quantité, ou incrément, peut être définie de 0,1 à 2,0 unités d'insuline. La pompe émet une tonalité ou une vibration chaque fois que vous appuyez sur la touche \wedge pour aider à tenir le compte des incréments.

Remarque : L'incrément ne peut pas être supérieure à la quantité de bolus max. Le nombre maximum d'incréments est de 20 pour chaque administration de bolus.

Configuration de la fonction Bolus express

Le graphique suivant donne un exemple de configuration d'un bolus de 2,0 unités d'insuline avec un incrément de 0,5 unité.



Pour configurer la fonction Bolus express :

- Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
- Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Bolus express**.
- Sélectionnez **Bolus express** pour activer la fonction.
- Définissez la quantité **Incr. bolus expr.** en unités.
Sélectionnez un nombre d'incréments qui facilite le calcul de la quantité de bolus totale.



- Sélectionnez **Enregistrer**.

Administration d'un bolus avec la fonction Bolus express

AVERTISSEMENT : Ne vous fiez jamais aux bips ou aux vibrations seuls pendant l'utilisation de la fonction Bolus express. Confirmez toujours l'administration d'insuline en consultant l'écran de la pompe. Lorsque vous utilisez les options Son et vibration, il est possible qu'une notification sonore ou vibratoire ne se produise pas comme prévu si le haut-parleur ou le vibreur de la pompe présente un dysfonctionnement. Le fait de vous fier aux bips ou aux vibrations pendant l'utilisation de la fonction Bolus express peut entraîner une administration excessive d'insuline.

Pour administrer un bolus avec la fonction Bolus express :

- Alors que la pompe est en mode Veille, appuyez sur \wedge et maintenez enfoncé pendant une seconde ou jusqu'à ce que la pompe émette des bips ou vibre. Le bolus peut maintenant être configuré.

Remarque : Si la pompe ne répond pas lorsque vous appuyez sur \wedge , il est possible qu'elle ne soit pas en mode Veille, même si l'écran est noir. Pour plus d'informations, consultez *Mode Veille*, à la page 31.

- Appuyez sur \wedge le nombre de fois nécessaire pour définir la quantité de bolus. Comptez les tonalités ou les vibrations pour chaque pression de la touche afin de confirmer la quantité de bolus totale.

Remarque : Si vous appuyez un trop grand nombre de fois sur \wedge et que la quantité de bolus est trop élevée, appuyez sur \vee pour annuler l'administration du bolus express et démarrez à l'étape 1 pour configurer un nouveau bolus.

- Lorsque la quantité de bolus nécessaire est atteinte, appuyez sur \wedge et maintenez enfoncé pour confirmer la quantité.
- Appuyez sur \wedge et maintenez enfoncé pendant une seconde, ou jusqu'à ce que la pompe émette des bips ou vibre, pour administrer le bolus.



Remarque : Si vous n'appuyez pas sur la touche \wedge dans les 10 secondes suivant la confirmation de la quantité de bolus, le bolus est annulé et un message indiquant que le bolus n'a pas été administré apparaît.

Bolus prédéfini

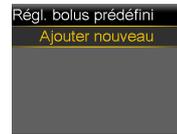
La fonction Bolus prédéfini permet de configurer à l'avance des administrations de bolus fréquemment utilisées. Il existe quatre noms de bolus prédéfini pouvant servir à mettre en correspondance un bolus et un repas dont la teneur glucidique est connue. Quatre noms de bolus prédéfini supplémentaires peuvent être définis pour d'autres circonstances. Ils sont numérotés de Bolus 1 à Bolus 4.

Remarque : Pour configurer un bolus prédéfini en tant que bolus duo ou bolus carré, la fonction Bolus duo ou la fonction Bolus carré doit être activée.

Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini

Pour configurer les quantités de bolus prédéfini :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur \odot , puis sélectionnez \mathbb{G} .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Régl. bolus prédéfini**.



3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.



4. Sélectionnez un bolus prédéfini.
Un écran de modification apparaît.



5. Sélectionnez **Bolus** pour définir la quantité de bolus.
6. Sélectionnez **Type** pour le définir comme un bolus normal, un bolus carré ou un bolus duo.

Remarque : Les bolus carré et duo peuvent être sélectionnés dans le champ **Type** uniquement si les fonctions Bolus carré et Bolus duo sont activées.

Si le type est défini sur Carré ou sur Duo, procédez comme suit :

- Pour un bolus carré, définissez la **Durée** d'administration du bolus.

- Pour un bolus duo, ajustez la quantité % **Normal**. Lorsque la quantité **Normal** est ajustée, la quantité **Carré** s'ajuste automatiquement. Définissez ensuite la **Durée** pour la partie Carré du bolus.

Remarque : Si la fonction Bolus duo ou la fonction Bolus carré est désactivée, les réglages Bolus prédéfini existants restent disponibles.

7. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification, changement de nom ou suppression d'un bolus prédéfini

Les bolus duo prédéfinis et les bolus carrés prédéfinis ne peuvent être modifiés que lorsque les fonctions Bolus duo et Bolus carré sont activées.

Remarque : Un bolus prédéfini ne peut pas être modifié, renommé ou supprimé pendant son administration.

Pour modifier, renommer ou supprimer un bolus prédéfini :

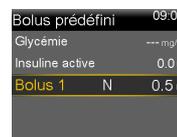
1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur \odot , puis sélectionnez \mathbb{G} .
2. Sélectionnez **Réglages administration** > **Régl. bolus prédéfini**.
3. Sélectionnez un bolus prédéfini.
4. Sélectionnez **Options**.
5. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Modifier** pour ajuster la valeur et le type du bolus, le cas échéant. Si vous changez pour un bolus carré, saisissez la durée. Si vous changez pour un bolus duo, saisissez les valeurs Normal et Carré ainsi que la Durée.
 - Sélectionnez **Renommer** pour attribuer un nom différent à ce bolus prédéfini. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.
 - Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer ce bolus prédéfini.

Administration d'un bolus prédéfini

Un bolus prédéfini doit être défini avant de pouvoir utiliser la fonction Bolus prédéfini. Pour plus d'informations, consultez *Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini*, à la page 225.

Pour administrer un bolus prédéfini :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur \odot , puis sélectionnez \mathbb{G} .
2. Sélectionnez **Bolus** > **Bolus prédéfini**.
3. Sélectionnez le bolus prédéfini à administrer.



4. Passez en revue la quantité de bolus, puis sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo

Cette section décrit comment arrêter un bolus en cours. Elle n'arrête pas l'administration d'insuline basale. Pour arrêter toutes les administrations d'insuline, utilisez la fonction Arrêt temp. toutes admin. (appuyez sur \odot , sélectionnez \mathbb{G} et sélectionnez **Arrêt temp. toutes admin.**)

Cette section décrit comment arrêter les administrations de bolus suivantes :

- Administration d'un bolus duo durant la partie Normal

- Administration d'un bolus carré ou administration d'un bolus duo durant la partie Carré

Pour arrêter l'administration d'un bolus normal, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus normal*, à la page 76.

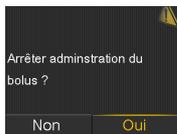
Remarque : Lorsque vous administrez en même temps un bolus normal et un bolus carré ou en même temps un bolus normal et la partie Carré d'un bolus duo, les deux bolus sont arrêtés.

Pour arrêter l'administration d'un bolus duo durant la partie Normal :

- Pendant que la pompe administre la partie Normal d'un bolus duo, appuyez sur  dans l'écran d'accueil.



- Sélectionnez .
- Sélectionnez **Arrêt bolus**, puis sélectionnez **Oui** pour confirmer.



L'écran Bolus arrêté apparaît et indique la quantité de bolus administrée ainsi que la quantité de bolus initialement configurée.

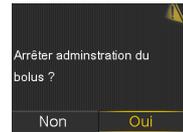
Remarque : Lorsqu'un bolus duo est arrêté durant la partie Normal, celle-ci est arrêtée et la partie Carré est annulée.



- Sélectionnez **Terminé**.

Pour arrêter l'administration d'un bolus carré ou la partie Carré de l'administration d'un bolus duo :

- Alors que la pompe administre un bolus carré ou la partie Carré d'un bolus duo, appuyez sur  à partir de l'écran d'accueil.
- Sélectionnez , puis sélectionnez **Bolus**.
- Sélectionnez **Arrêt bolus**, puis sélectionnez **Oui** pour confirmer.



L'écran Bolus arrêté apparaît et indique la quantité de bolus administrée ainsi que la quantité de bolus initialement configurée.

- Sélectionnez **Terminé**.



13

13

Dépannage

Ce chapitre donne des informations sur les problèmes courants de la pompe à insuline MiniMed 780G et du capteur ainsi que les résolutions possibles. Pour une liste des alarmes, des alertes et des messages, consultez *Liste des alarmes, des alertes et des messages*, à la page 253.

Problèmes liés à la pompe



AVERTISSEMENT : En cas d'erreur critique de la pompe, l'écran suivant apparaît et la sirène de la pompe retentit :



Déconnectez immédiatement la pompe et cessez de l'utiliser. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

L'administration d'insuline reste requise lorsque la pompe est retirée. Consultez un professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline pendant que la pompe est retirée.

Dépannage | 233

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Problème	Résolution
Les touches de la pompe sont bloquées durant un voyage en avion.	Lors de changements de pression atmosphérique, les touches de la pompe peuvent ne pas fonctionner pendant 45 minutes au maximum. Par exemple, durant un voyage en avion, les touches de la pompe peuvent être bloquées et la pompe émet une alarme. Ce phénomène est rare. Si cela se produit, attendez que le problème se corrige de lui-même ou confirmez la connexion de la pile AA : <ol style="list-style-type: none">1. Retirez le capuchon de la pile.2. Remettez le capuchon de la pile en place sur la pompe. La pompe vérifie la puissance de la pile AA et peut nécessiter une pile AA neuve.3. Si vous y êtes invité, insérez une pile AA neuve. Pour plus d'informations sur le remplacement de la pile, consultez <i>Retrait de la pile</i>, à la page 248. Si ces étapes ne corrigent pas le problème, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

234 | Chapitre 13

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Problème	Résolution
La pompe est tombée.	<p>ATTENTION : Inspectez systématiquement la pompe à la recherche de fissures avant de l'exposer à l'eau, en particulier si la pompe est tombée ou est endommagée. Une fuite d'eau peut entraîner un dysfonctionnement de la pompe et occasionner des blessures.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Confirmez que toutes les connexions sont solides.2. Contrôlez l'affichage, la zone des touches et le boîtier de la pompe à la recherche de fissures ou de dommages.3. Contrôlez le cathéter, y compris le connecteur de la tubulure et la tubulure, à la recherche de fissures ou de dommages.4. Confirmez que les informations sur l'écran État et les réglages pour les débits basaux et la pompe sont corrects.5. Exécutez un autotest. Pour plus d'informations, consultez <i>Autotest</i>, à la page 166.6. Si nécessaire, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic et vérifiez la glycémie.
L'affichage de la pompe s'éteint trop rapidement.	Afin de préserver la pile, l'affichage de la pompe s'éteint après 15 secondes. Pour augmenter la durée, consultez <i>Options d'affichage</i> , à la page 163.
La pompe affiche une alarme Vérifier réglages.	La pompe s'est réinitialisée sur les réglages d'usine. Passez en revue les réglages qui n'étaient pas déjà définis dans l'Assistant de démarrage et ressaisissez-les si nécessaire.

Dépannage | 235

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Problème	Résolution
Les réglages de la pompe ont été effacés et doivent être ressaisis.	N'effacez pas les réglages de la pompe sauf si un professionnel de santé vous indique de le faire. Certaines erreurs de la pompe peuvent entraîner la réinitialisation de la pompe sur les valeurs d'usine par défaut, ce qui efface les réglages actuels de la pompe. Pour restaurer les réglages de la pompe enregistrés, consultez <i>Restauration des réglages</i> , à la page 167. Consultez un professionnel de santé pour déterminer les réglages nécessaires. Ayez à disposition les réglages devant être saisis dans la pompe avant de démarrer la procédure ci-dessous. Procédez comme suit pour ressaisir les réglages de la pompe personnalisés à l'aide de l'Assistant de démarrage : <ol style="list-style-type: none">1. Une fois la pompe réinitialisée, l'Assistant de démarrage apparaît. Sélectionnez une langue, puis appuyez sur 2. Sélectionnez un format d'heure, puis appuyez sur 3. Saisissez l'heure courante, puis sélectionnez Suivant.4. Saisissez la date courante, puis sélectionnez Suivant.5. Sélectionnez l'unité de glucides, puis appuyez sur 6. Lorsque l'écran Durée d'insuline active apparaît, sélectionnez Suivant. Pour plus d'informations, consultez <i>Réglages de l'Assistant bolus</i>, à la page 67.7. Saisissez la Durée, puis sélectionnez Suivant.8. Saisissez les débits basaux pour le nouveau schéma basal, puis sélectionnez Suivant. Pour plus d'informations, consultez <i>Ajust d'un nouveau schéma basal</i>, à la page 57.9. Passez en revue les informations du schéma basal, puis sélectionnez Suivant.10. Sur l'écran Assistant démarrage s'affiche un message demandant de configurer l'Assistant bolus maintenant. Exécutez l'une des opérations suivantes :<ul style="list-style-type: none">• Sélectionnez Oui pour saisir les réglages de l'Assistant bolus. Pour plus d'informations, consultez <i>Réglages de l'Assistant bolus</i>, à la page 67.• Sélectionnez Non pour ignorer la configuration de l'Assistant bolus.

236 | Chapitre 13

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Problèmes liés au capteur

Problème	Résolution
La pompe a perdu la connexion avec le capteur.	Après 30 minutes sans signal, l'alerte Signal capteur perdu apparaît. Suivez les étapes sur l'écran de la pompe ou les étapes ci-dessous pour essayer de résoudre le problème.
	<p>Remarque : Si les alertes sont mises en mode silence et qu'une alerte du capteur se produit, l'alerte apparaît encore à l'écran.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Rapprochez la pompe du transmetteur, puis sélectionnez OK. La pompe peut mettre jusqu'à 15 minutes pour trouver le signal du capteur. Si la pompe ne parvient toujours pas à trouver le signal du capteur, l'alerte Interférences possibles apparaît.2. Éloignez-vous des appareils électroniques susceptibles de provoquer des interférences, puis sélectionnez OK. Attendez 15 minutes que la pompe localise le signal du capteur. En l'absence de signal, l'alerte Vérifier connexion apparaît.3. Assurez-vous que la connexion entre le transmetteur et le capteur est fiable, puis sélectionnez OK. Le message "Vérifier l'insertion du capteur" apparaît.4. Exécutez l'une des opérations suivantes :<ul style="list-style-type: none">• Si la connexion du capteur est solide, sélectionnez Oui. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic si la pompe ne peut pas trouver le signal du capteur dans les 15 minutes ou si l'alerte "Signal capteur non trouvé - Voir manuel d'utilisation" apparaît sur le graphique de glucose du capteur.• Si le capteur n'est pas solidement connecté au transmetteur, sélectionnez Non. Une alerte Remplacer capteur apparaît. Sélectionnez OK et remplacez le capteur.

Dépannage

Dépannage | 237

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Problème	Résolution
Une calibration n'est pas acceptée.	Une alerte Calibration non acceptée est émise dans l'une des situations suivantes : <ul style="list-style-type: none">• Le système ne peut pas utiliser la mesure du lecteur de glycémie saisie. Seule une valeur de glycémie comprise entre 40 mg/dl et 400 mg/dl peut être utilisée pour calibrer le capteur. Attendez 15 minutes, lavez-vous les mains et réessayez.• La mesure du lecteur de glycémie saisie diffère trop de la mesure de glucose du capteur la plus récente. Vérifiez l'exactitude de la mesure du lecteur de glycémie et réessayez.• Le transmetteur ne peut pas recevoir de la pompe les mesures du lecteur de glycémie destinées à la calibration en raison de l'échec du signal du capteur. Dépannez l'échec du signal du capteur. Pour plus d'informations, consultez <i>Calibration du capteur</i>, à la page 130.
L'icône Arrêt temp. par capteur apparaît avec un X rouge.	L'icône Arrêt temp. par capteur apparaît avec un X rouge lorsque la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible. Cela peut se produire dans les situations suivantes : <ul style="list-style-type: none">• Un événement d'arrêt s'est récemment produit. Pour des informations sur la disponibilité de la fonctionnalité d'arrêt, consultez <i>Fonction Arrêt avant hypo</i>, à la page 114 ou <i>Fonction Arrêt hypo</i>, à la page 116.• Les mesures de glucose du capteur sont indisponibles. Les mesures de glucose du capteur peuvent être indisponibles dans les situations suivantes : <ul style="list-style-type: none">• Le capteur doit être calibré. Pour plus d'informations, consultez <i>Calibration du capteur</i>, à la page 130.• La pompe a perdu la communication avec le capteur. Restaurez la communication de la pompe avec le capteur.• Une erreur du capteur s'est produite. Effacez l'alerte et attendez 3 heures maximum que les mesures de glucose du capteur reprennent. Si nécessaire, insérez un nouveau capteur. Si le problème persiste après l'insertion d'un nouveau capteur, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

238 | Chapitre 13

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

14

Maintenance

14

Maintenance

Ce chapitre fournit des informations sur la maintenance des composants du système MiniMed 780G.

Maintenance de la pompe

Nettoyage de la pompe

Préparez les fournitures suivantes pour nettoyer la pompe :

- Quatre petits chiffons doux et propres
- Mélange d'eau et de détergent doux
- Eau propre
- Alcool à 70%
- Coton-tiges propres
- Boules de coton propres



ATTENTION : N'utilisez jamais de solvants organiques tels que de l'essence de térébenthine, du dissolvant pour vernis à ongles ou du diluant pour peinture pour nettoyer la pompe à insuline MiniMed 780G. N'utilisez jamais de lubrifiants avec la pompe. Lors du nettoyage de la pompe, veillez à maintenir le compartiment du réservoir sec et exempt de toute humidité. Si des solvants organiques sont utilisés pour nettoyer la pompe, ils peuvent provoquer un dysfonctionnement de la pompe et entraîner des blessures légères.

Pour nettoyer la pompe :

1. Humidifiez un chiffon avec de l'eau mélangée avec un détergent doux.
2. Utilisez le chiffon pour essuyer l'extérieur de la pompe.
3. Humidifiez un chiffon propre avec de l'eau et essuyez pour éliminer tout résidu de détergent.
4. Séchez avec un chiffon propre.
5. Essuyez la pompe avec une lingette d'alcool à 70%.
6. Utilisez un coton-tige propre et sec pour éliminer les résidus de pile du capuchon de la pile.
7. Utilisez un chiffon propre et sec pour éliminer les résidus de pile du boîtier du compartiment de la pile.

Stockage de la pompe

La pompe peut être stockée lorsqu'elle n'est pas utilisée.



AVERTISSEMENT : Lorsque la pompe a été stockée, ne vous fiez pas à l'insuline active suivie dans la pompe lorsque vous procédez à de nouveaux calculs de l'Assistant bolus. Le mode stockage efface l'insuline active. Des calculs inexacts de l'Assistant bolus peuvent entraîner une administration d'insuline inexacte ainsi que de graves blessures.

Pour mettre la pompe en mode stockage :

1. Retirez la pile AA de la pompe. Pour des détails, consultez *Retrait de la pile*, à la page 248.



Remarque : Lorsque la pile est retirée, la pompe émet une alarme. Insérer pile pendant 10 minutes ou jusqu'à ce que la pompe soit en mode Stockage.

2. Appuyez sur et maintenez enfoncé jusqu'à l'extinction de l'écran.



ATTENTION : N'exposez jamais la pompe à des températures inférieures à -20 °C (-4 °F) ou supérieures à 50 °C (122 °F). Le stockage de la pompe à des températures situées en dehors de cette plage peut endommager la pompe.

Pour utiliser la pompe après son stockage :

1. Insérez une pile AA neuve dans la pompe. Pour des détails, consultez *Insertion de la pile*, à la page 33.

Une alarme Erreur de pompe apparaît.



2. Sélectionnez OK.

La pompe affiche une alarme Défaut d'alimentation.



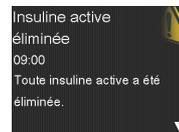
3. Sélectionnez OK.

L'écran Heure et date apparaît.



4. Saisissez l'Heure courante, le Format heure et la Date.
5. Sélectionnez Enregistrer.

La pompe affiche une alerte Insuline active éliminée.



6. Sélectionnez OK.

Confirmez que tous les réglages, tels que le débit basal, sont définis comme vous le souhaitez. Utilisez l'option Restaurer réglages pour réappliquer les derniers réglages enregistrés, si nécessaire. Pour plus d'informations, consultez *Restauration des réglages*, à la page 167.

7. Répétez le processus d'appairage pour le transmetteur et le lecteur. Pour des détails sur le transmetteur, consultez *Appairage de la pompe et du transmetteur*, à la page 102. Pour des détails sur le lecteur, consultez *Appairage de la pompe et du lecteur*, à la page 100.

Élimination de la pompe

Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour des informations sur l'élimination appropriée du système MiniMed 780G. Respectez systématiquement les lois et les réglementations locales pour l'élimination des appareils médicaux.

Maintenance du lecteur

Désappairage d'un lecteur de la pompe

Procédez comme suit pour désappairer le lecteur Accu-Chek Guide Link de la pompe.

Pour désappairer le lecteur de la pompe :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .

L'écran Appareils appairés apparaît.



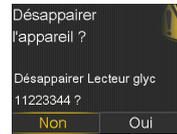
2. Sélectionnez le numéro de série du lecteur pour désappairer l'appareil. Le numéro de série du lecteur Accu-Chek Guide Link se trouve au dos du lecteur.

L'écran Infos appareil apparaît.



3. Sélectionnez **Désappairer**.

L'écran Désappairer l'appareil ? apparaît.



4. Sélectionnez **Oui** pour confirmer. Sélectionnez **Non** pour annuler.

Suppression de la pompe d'un lecteur

Pour les étapes de suppression de la pompe d'un lecteur, consultez le manuel d'utilisation d'Accu-Chek Guide Link.

Maintenance du transmetteur et du capteur

Désappairage du transmetteur de la pompe

Procédez comme suit pour désappairer le transmetteur de la pompe, y compris lorsque le transmetteur doit être remplacé.

Pour désappairer le transmetteur de la pompe :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .

L'écran Appareils appairés apparaît.



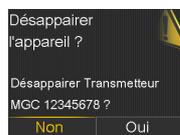
2. Sélectionnez **Capteur**.

L'écran Infos appareil apparaît.

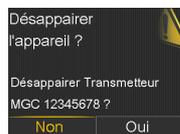


3. Sélectionnez **Désappairer**.

L'écran Désappairer l'appareil ? apparaît.



4. Sélectionnez **Oui** pour confirmer. Sélectionnez **Non** pour annuler.



Déconnexion du transmetteur du capteur

Reportez-vous au manuel d'utilisation du transmetteur pour des instructions relatives à la déconnexion du transmetteur du capteur.

Retrait du capteur

Reportez-vous au manuel d'utilisation du capteur pour des instructions relatives au retrait du capteur.

Nettoyage du transmetteur

Reportez-vous au manuel d'utilisation du transmetteur pour des instructions relatives au nettoyage du transmetteur.

Stockage du transmetteur

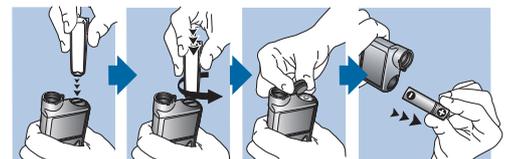
Reportez-vous au manuel d'utilisation du transmetteur pour des instructions relatives au stockage du transmetteur.

Retrait de la pile

ATTENTION : Ne retirez pas la pile à moins qu'une pile neuve ne doive être insérée ou pour le stockage de la pompe. La pompe ne peut pas administrer d'insuline alors que la pile est retirée. Après le retrait d'une ancienne pile, veillez à la remplacer par une pile neuve dans les 10 minutes afin d'effacer l'alarme Insérer pile et d'éviter l'alarme Défaut d'alimentation. En cas de défaut d'alimentation, les réglages d'heure et de date doivent être ressaisis.

Pour retirer la pile :

1. Avant de retirer une pile de la pompe, effacez toute alarme ou alerte active.
2. Utilisez le clip de pompe ou une pièce de monnaie pour desserrer et retirer le capuchon de la pile.
3. Retirez la pile.



4. Éliminez les anciennes piles conformément aux réglementations locales relatives à l'élimination des piles (sans incinération) ou contactez un professionnel de santé pour des informations concernant l'élimination.
5. Après avoir retiré une pile, attendez que l'écran Insérer pile apparaisse avant d'insérer une pile neuve.

Si une pile est retirée pour stocker la pompe, consultez *Stockage de la pompe*, à la page 242 pour de plus amples informations.

■ Maintenance

Maintenance | 249

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

250 | Chapitre 14

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

■ Annexe A: Liste des alarmes, des alertes et des messages

Liste des alarmes, des alertes et des messages

Cette annexe fournit des informations sur les alarmes, les alertes et les messages susceptibles de survenir dans le système MiniMed 780G.

Alarmes, alertes et messages de la pompe

Le tableau suivant répertorie les alarmes, les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés à la pompe à insuline MiniMed 780G. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons de l'apparition de ces notifications, et décrit les étapes pour la résolution des problèmes.

Remarque : Utilisez l'application MiniMed Mobile pour afficher le graphique du capteur sur un appareil mobile. Lisez et validez systématiquement toutes les alarmes et alertes de la pompe. Si la pompe génère simultanément plusieurs alarmes ou alertes, une seule alarme ou alerte apparaît sur l'appareil mobile.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Insuline active éliminée Toute insuline active a été éliminée.	Alerte	La quantité d'insuline active est désormais à 0 unité. Ceci peut se produire, car certaines alarmes effacent automatiquement l'insuline active.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. L'insuline active suivie avant le redémarrage de la pompe n'est pas incluse dans les nouveaux calculs de l'Assistant bolus. Consultez un professionnel de santé pour savoir combien de temps vous devez attendre après l'effacement de l'insuline active avant de vous fier au calcul de l'insuline active de la fonction Assistant bolus. Vérifiez l'historique quotidien pour l'heure et la quantité du dernier bolus.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Stop auto Administration d'insuline interrompue. Aucune touche n'a été actionnée dans le délai défini dans Durée Stop auto.	Alarme	L'administration d'insuline est actuellement arrêtée par Stop auto. La fonction Stop auto arrête automatiquement l'administration d'insuline et déclenche une alarme lorsqu'aucune touche n'est enfoncée pendant une période de temps spécifiée. L'administration d'insuline est arrêtée jusqu'à ce que l'alarme soit effacée et que l'administration d'insuline basale reprenne.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Reprendre déb. basal pour effacer l'alarme et reprendre l'administration d'insuline basale. Vérifiez la glycémie et traitez-la selon les besoins.
Erreur pile Insérer une pile AA neuve.	Alarme	La puissance de la pile de la pompe est faible.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Retirez la pile usagée et insérez une pile AA neuve.
Pile non compatible. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pile insérée n'est pas compatible avec la pompe.	<ul style="list-style-type: none"> Retirez la pile incompatible pour effacer l'alarme. Insérez une pile AA neuve.
Bolus non administré Délai de programmation de bolus expiré. Si nécessaire, réglez nouveau bolus.	Alerte	Une valeur de bolus a été saisie, mais aucun bolus n'a été administré dans les 30 secondes.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si une administration de bolus était prévue, vérifiez la glycémie, ressaisissez les valeurs du bolus et administrez à nouveau le bolus.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Bolus arrêté Impossible de reprendre bolus ou de purger canule. XX,XXX de YY,YYY U administrée(s). ZZ,ZZZ U non administrée(s). Saisir valeurs à nouveau si nécessaire.	Alarme	La pile s'est déchargée alors qu'une administration de bolus ou une procédure Purge canule était en cours ou le message Reprendre bolus ? est apparu et n'a pas été effacé.	<ul style="list-style-type: none"> Notez la quantité d'insuline non administrée. Remplacez la pile AA. Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Administrez la quantité de bolus restante si nécessaire.
Vérifier réglages Configuration Assistant de démarrage terminée. Vérifier et configurer les autres réglages.	Alerte	Certains réglages ont été effacés ou ont repris leurs valeurs d'usine par défaut.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Passez en revue les réglages qui n'ont pas déjà été définis dans l'Assistant de démarrage et ressaisissez les valeurs si nécessaire.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Erreur grave pompe Administration arrêtée. La pompe ne fonctionne pas correctement. Ne pas l'utiliser. Enlever le cathéter du corps. Envisager une voie alternative d'administration. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pompe a rencontré une erreur qui ne peut pas être résolue. Par exemple, la pompe peut avoir un problème mécanique.	<p>La pompe n'est pas en mesure d'administrer de l'insuline. Déconnectez le cathéter et arrêtez d'utiliser la pompe.</p> <ul style="list-style-type: none"> Envisagez une autre forme d'administration d'insuline. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins. Notez le code d'erreur qui apparaît sur l'écran d'alarme. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance concernant la pompe.
Limite d'administr. dépassée Administration arrêtée. Vérifier glycémie. Se référer au manuel d'utilisation pour plus d'informations.	Alarme	La pompe a arrêté l'administration d'insuline parce que la limite d'administration horaire a été atteinte. Cette limite est basée sur le réglage du bolus maximum et sur le réglage du débit basal maximum. Si cette alarme se produit pendant un bolus, le bolus est annulé avant qu'il ne puisse se terminer.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez la glycémie. Sélectionnez Reprendre déb. basal. Vérifiez l'historique du bolus et réévaluez les besoins en insuline. Continuez à surveiller la glycémie.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 257

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Limite de l'appareil Vous devez supprimer un appareil existant (type d'appareil) avant de pouvoir en appairer un nouveau (type d'appareil).	Message	<p>La pompe est déjà appairée avec le nombre maximum d'appareils pour ce type.</p> <p>La liste suivante décrit le nombre maximum de chaque <i>type d'appareil</i> à appairer avec la pompe :</p> <ul style="list-style-type: none"> Lecteur - Quatre lecteurs Accu-Chek Guide Link CGM - Un transmetteur Guardian Link (3) (MMT-7911WW) Appareil mobile - Un appareil mobile compatible 	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer le message. Accédez à l'écran Gestion des appareils et sélectionnez l'appareil à supprimer de la liste des appareils. Sélectionnez Supprimer, puis sélectionnez Oui pour confirmer ou Non pour annuler. Appairez la pompe et l'appareil souhaité.
Appareil non compatible L'appareil ne peut pas être utilisé avec cette pompe.	Alerte	La pompe ne peut pas s'appairer avec l'appareil sélectionné.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

258 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Appareil non détecté Veuillez à ce que l'appareil soit à portée et en mode d'appairage.	Alerte	La pompe ne s'est pas appairée avec l'appareil.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Confirmez que l'appareil n'est pas déjà appairé avec une pompe. Confirmez que l'appareil est prêt à s'appairer avec la pompe. Vérifiez que la pompe n'est pas à proximité d'appareils électroniques qui pourraient provoquer des interférences, notamment les téléphones portables et d'autres appareils sans fil. Rapprochez l'appareil de la pompe. Essayez d'appairer de nouveau la pompe avec l'appareil.
Purger canule ? Sélectionner Purger pour purger canule ou Terminé si purge n'est pas nécessaire.	Alarme	L'écran Purger canule ? est actif depuis 15 minutes.	<ul style="list-style-type: none"> Pour purger la canule, sélectionnez Purger. Si la canule n'a pas besoin d'être purgée, sélectionnez Terminé pour ignorer ce processus.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 259

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Glycémie haute XXX mg/dl Vérifier le cathéter. Vérifier les corps cétoniques. Envisager une injection d'insuline. Surveiller la glycémie. Confirmer la glycémie ?	Alerte	<p>La mesure du lecteur de glycémie est supérieure à 250 mg/dl.</p> <p>Cette alerte apparaît en mode Manuel. Pour une Glycémie haute XXX mg/dl alors que la fonction SmartGuard est active, consultez <i>Alertes et messages de la fonction SmartGuard</i>, à la page 290.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Non pour empêcher la pompe d'utiliser la glycémie à distance. Sélectionnez Oui pour confirmer la mesure de glycémie. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.
Insérer pile Administration arrêtée. Insérer une pile neuve de suite.	Alarme	<p>La pile a été retirée de la pompe.</p> <p>Si un bolus était en cours lorsque la pile a été retirée, un message Reprendre bolus ? apparaît et une tonalité retentit lors de l'insertion d'une pile neuve. Le message indique la quantité de bolus administrée.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Insérez une pile AA neuve. L'alarme s'efface lorsqu'une pile neuve est insérée. La pompe s'éteint après 10 minutes à moins qu'une pile neuve ne soit insérée.

260 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Débit bloqué Vérifier la glycémie. Envisager de mesurer les corps cétoniques. Vérifier le réservoir et le cathéter.	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline basale ou de bolus a été bloqué.	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez la glycémie et les corps cétoniques. Administrez une injection d'insuline si nécessaire. • Retirez le cathéter et le réservoir. • Sélectionnez Retour piston pour démarrer le processus à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs. <p>Si l'alarme se produit durant l'administration d'un bolus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrôlez l'écran Hist. quotidien pour la quantité de bolus déjà administrée avant l'émission de l'alarme de la pompe. • Envisagez d'administrer le bolus restant si l'insuline de bolus n'était pas incluse dans une injection d'insuline.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 261

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
 AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction SmartGuard pendant une période de temps déterminée par un professionnel de santé après une injection manuelle d'insuline à l'aide d'une seringue ou d'un stylo. Les injections manuelles ne sont pas prises en compte avec la fonction SmartGuard. Par conséquent, la fonction SmartGuard pourrait administrer une quantité excessive d'insuline. Une quantité excessive d'insuline peut entraîner une hypoglycémie. Demandez à un professionnel de santé combien de temps vous devez attendre après une injection manuelle d'insuline avant de reprendre la fonction SmartGuard.			

262 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Débit bloqué Vérifier la glycémie. Envisager de mesurer les corps cétoniques. Insuline dans le réservoir estimée à 0 U. Remplacer le réservoir et le cathéter.	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline est bloqué et qu'il n'y a pas d'insuline dans le réservoir.	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez la glycémie et les corps cétoniques. Administrez une injection d'insuline si nécessaire. • Retirez le cathéter et le réservoir. • Sélectionnez Retour piston pour démarrer le processus à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs. <p>Si l'alarme se produit durant l'administration d'un bolus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrôlez l'écran Hist. quotidien pour la quantité de bolus déjà administrée avant l'émission de l'alarme de la pompe. • Envisagez d'administrer le bolus restant si l'insuline de bolus n'était pas incluse dans une injection d'insuline.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 263

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Débit bloqué Purge de la canule arrêtée. Enlever le cathéter du corps. Remplacer le réservoir et le cathéter.	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline est bloqué lors de la purge de la canule.	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez la glycémie et les corps cétoniques. Administrez une injection d'insuline si nécessaire. • Retirez le cathéter et le réservoir. • Sélectionnez Retour piston pour démarrer le processus à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs.
Débit bloqué Purge de la tubulure arrêtée. Enlever le réservoir et sélectionner Retour piston pour reprendre.	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline est bloqué lors de la purge de la tubulure. Il peut y avoir un problème de connexion entre la tubulure et le réservoir.	<ul style="list-style-type: none"> • Retirez le réservoir et sélectionnez Retour piston pour redémarrer le processus de purge de la tubulure. • Déconnectez la tubulure du réservoir. • Confirmez que la tubulure n'est pas pincée ou courbée. • Poursuivez les étapes affichées sur la pompe à l'aide des mêmes cathéter et réservoir. • Si cette alarme survient à nouveau, remplacez le cathéter.

264 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Mise en place incomplète Enlever le réservoir et sélectionner Retour piston pour recommencer.	Alarme	Vous avez appuyé sur  alors que la mise en place avait commencé.	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le réservoir pour recommencer. Sélectionnez Retour piston et suivez les instructions à l'écran.
Pile de la pompe faible Remplacer la pile dès que possible.	Alerte	La puissance de la pile de la pompe est faible. La durée de vie restante de la pile est de 10 heures ou moins.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez la pile AA dès que possible. Sinon, l'administration d'insuline s'arrête et l'alarme Remplacer la pile maintenant est émise. Si la pompe est en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, attendez la fin de l'administration pour remplacer la pile.
Glycémie basse XX mg/dl Traiter glyc. faible. Pas de bolus avant glycémie normale. Surveiller la glycémie. Confirmer la glycémie ?	Alerte	La mesure du lecteur de glycémie est inférieure à 70 mg/dl.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Non pour empêcher la pompe d'utiliser la mesure de glycémie à distance. Sélectionnez Oui pour confirmer la mesure de glycémie. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 265

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Réservoir bas XX unité(s) restante(s). Remplacer le réservoir.	Alerte	Le niveau d'insuline dans le réservoir est faible selon le nombre d'unités définies dans le rappel Réservoir bas.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le réservoir rapidement. Si le réservoir n'est pas remplacé après la réception de cette alerte, une deuxième alerte Réservoir bas apparaît lorsque le niveau d'insuline atteint la moitié de la quantité de l'alerte initiale.
Erreur gestion réglages Administration arrêtée. Réglages de secours effacés de gestion des réglages. Réglages actuels sont corrigés. Sélectionner OK pour redémarrer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	Une erreur de la pompe s'est produite et la pompe doit être redémarrée. Les réglages de secours ont été perdus, mais les réglages actuels sont inchangés.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour redémarrer la pompe. Les réglages actuels sont inchangés. Seuls les réglages de secours sont perdus. Lorsque la pompe redémarre, suivez les instructions sur l'affichage de la pompe. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et évaluez le besoin en insuline.

266 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Purge max atteinte 3XX U. Avez-vous vu des gouttes au bout de la tubulure ?	Alarme	Le nombre d'unités prévues pour purger la tubulure a été dépassé. À ce stade, l'insuline doit être visible à l'extrémité de la tubulure.	<ul style="list-style-type: none"> S'il y a des gouttes d'insuline à l'extrémité de la tubulure, sélectionnez Oui. En l'absence de gouttes d'insuline à l'extrémité de la tubulure, sélectionnez Non. Suivez les instructions affichées sur la pompe.
Purge max atteinte 4XX U. Enlever le réservoir et sélectionner Retour piston pour recommencer la procédure Nouveau réservoir.	Alarme	Le nombre d'unités prévues pour purger la tubulure a été dépassé. À ce stade, l'insuline doit être visible à l'extrémité de la tubulure.	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le réservoir. Vérifiez s'il y a toujours de l'insuline dans le réservoir. S'il y a de l'insuline dans le réservoir, le même réservoir peut être utilisé. Sélectionnez Retour piston pour redémarrer la procédure Nouveau réservoir.
Aucun réservoir détecté Retour du piston avant de placer le réservoir.	Alarme	Il n'y a pas de réservoir dans la pompe ou le réservoir n'est pas correctement mis en place.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Retour piston. Confirmez que le réservoir est rempli d'insuline. Lorsque vous y êtes invité, confirmez que le réservoir est inséré et correctement verrouillé en place.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 267

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Erreur d'alimentation Administration arrêtée. Pour sauvegarder réglages les télétransmettre vers CareLink ou les noter. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	Il est impossible de charger la source d'alimentation interne de la pompe. La pompe fonctionne uniquement sur la pile AA.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins. Enregistrez les réglages de la pompe dès que possible, car la pile AA peut ne pas durer longtemps. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance concernant la pompe.
Défaut d'alimentation La pile AA a été retirée pendant plus de 10 min. ou l'alimentation interrompt. Sélectionner OK pour saisir heure et date à nouveau.	Alarme	La pile a été hors de la pompe pendant plus de dix minutes et la pompe n'est plus alimentée. La date et l'heure doivent être réinitialisées.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour accéder à l'écran Heure et date. Saisissez l'heure courante, le format d'heure et la date.

268 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Erreur de pompe Administration arrêtée. Réglages actuels effacés. Redémarrage de la pompe nécessaire. Sélectionner OK pour redémarrer et saisir réglages à nouveau. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	Une erreur s'est produite sur la pompe et celle-ci va redémarrer. Les réglages de la pompe reprennent les valeurs d'usine par défaut.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour redémarrer la pompe. Lorsque la pompe redémarre, suivez les instructions sur l'affichage de la pompe. Après le redémarrage de la pompe, vérifiez les réglages et ressaisissez les valeurs si nécessaire. Si les réglages de secours ont été récemment enregistrés dans Gestion des réglages, utilisez Restaurer réglages. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez le besoin en insuline. Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 269

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Erreur de pompe Administration arrêtée. Réglages inchangés. Redémarrage de la pompe nécessaire. Sélectionner OK pour redémarrer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	Une erreur de pompe s'est produite, la pompe doit être redémarrée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour redémarrer la pompe. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez le besoin en insuline. Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

270 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Erreur de pompe Administration arrêtée. Réglages inchangés. Sélectionner OK pour continuer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pompe a rencontré une erreur, mais un redémarrage n'est pas nécessaire. Le problème est résolu. Les réglages ne sont pas modifiés.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour reprendre l'administration d'insuline basale. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez le besoin en insuline. Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 271

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Pompe redémarrée Administration arrêtée. Réglages inchangés. Sélectionner OK pour continuer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pompe a rencontré un problème et a redémarré. Les réglages n'ont pas été modifiés.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour continuer. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez le besoin en insuline. Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Remplacer la pile Charge pile restante moins de 30 minutes. Afin de garantir l'administration d'insuline, remplacer la pile de suite.	Alerte	La puissance de la pile est faible et s'épuisera dans les 30 minutes.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez la pile AA.
Remplacer la pile maintenant Administration arrêtée. Remplacer la pile pour reprendre l'administration.	Alarme	L'administration d'insuline s'est arrêtée, car la puissance est faible. La pile n'a pas été remplacée après l'alerte Pile de la pompe faible.	Remplacez la pile immédiatement pour reprendre l'administration d'insuline.

272 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Réservoir estimé à 0 U Pour assurer l'administration d'insuline, changer de réservoir.	Alerte	Le niveau du réservoir est estimé à 0 unité.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le réservoir.
Reprendre bolus ? XXX de YYY U administrée(s). Reprendre administration de ZZZ U ?	Message	L'administration d'un bolus normal a été interrompue, car la pile de la pompe a été retirée. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité de bolus a été administrée. Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus duo ? XX de YY U administrée(s). Reprendre administration de ZZ U pendant XXXX H ?	Message	La partie Carré de l'administration du bolus duo a été interrompue. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité de bolus duo a été administrée. Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 273

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Reprendre bolus duo ? XX de YY U administrée(s). Reprendre administration de ZZ U maintenant, et AA U de carré pendant XXXX H ?	Message	La partie Normal de l'administration d'un bolus duo a été interrompue, car la pile de la pompe a été retirée. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité du bolus duo a été administrée. Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus carré ? XX de YY U administrée(s) pendant XXXX H. Reprendre administration de ZZ U pendant XXXX H ?	Message	L'administration du bolus carré a été interrompue. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité de bolus carré a été administrée. Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.

274 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Retour piston nécessaire Administration arrêtée. Retour piston nécessaire en raison d'une erreur de pompe. Sélectionner Ok pour continuer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pompe a rencontré une erreur.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme après que la pompe a terminé le retour du piston. Sélectionnez Réservoir + cathéter à partir de l'écran Menu pour démarrer le processus Nouveau réservoir à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs. Pour des détails, consultez <i>Installation du réservoir et du cathéter, à la page 81</i>. Si cette alarme se reproduit fréquemment, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 275

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Touche bloquée Touche maintenue enfoncée pendant plus de 3 minutes.	Alarme	La pompe a détecté qu'une touche a été maintenue enfoncée pendant une durée inhabituellement longue.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Si cette alarme survient à nouveau, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance concernant la pompe. Si l'alarme ne peut pas être effacée Consultez <i>Problèmes liés à la pompe, à la page 233</i>. Envisagez une autre forme d'insuline, car la pompe n'administre pas d'insuline. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance concernant la pompe.

276 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)

Le tableau suivant répertorie les alarmes, les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés aux mesures de glucose du capteur ainsi qu'à l'état du transmetteur et du capteur. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons de l'apparition de ces notifications, et décrit les étapes pour la résolution des problèmes.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Alerte avant hyper Le taux de glucose s'approche de la limite haute. Vérifier glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur s'approche de la limite haute spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Alerte avant hypo Le taux de glucose s'approche de la limite basse. Vérifier glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur s'approche de la limite basse spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Alerte hyper XXX mg/dl Taux de glucose élevé. Vérifier la glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est égale ou supérieure à la limite haute spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Alerte hypo XX mg/dl Taux de glucose faible. Vérifier la glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est égale ou inférieure à la limite basse spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 277

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Alerte hypo XX mg/dl Taux de glucose faible. Administration d'insuline interrompue depuis XXXX. Vérifier la glycémie.	Alarme	La mesure de glucose du capteur est égale ou inférieure à la limite basse spécifiée et la pompe a arrêté l'administration d'insuline en raison d'un Arrêt avant hypo ou d'un Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Reprise administr. basale L'administration basale a repris à XX:XX après l'arrêt temp par capteur. Vérifier la glycémie.	Message	La pompe reprend l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer le message. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Reprise administr. basale Reprise administration basale due à la modification des réglages gluc. bas à XX:XX. Vérifier la glycémie.	Alerte	La pompe reprend l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo parce que la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo a été désactivée.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.

278 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Reprise administr. basale Durée maximale d'arrêt temp. de 2 heures atteinte. Vérifier glycémie.	Alerte	La pompe reprend l'administration d'insuline basale deux heures après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Reprise administr. basale Durée maximale d'arrêt temp. de 2 heures atteinte. Glucose reste inférieur à la limite basse. Vérifier glycémie.	Alarme	La pompe reprend l'administration d'insuline basale deux heures après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> • La pompe a repris l'administration d'insuline basale ; cependant, la mesure de glucose du capteur est encore égale ou inférieure à la limite basse. • Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Gly non reçue Rapprocher la pompe et le transmetteur. Sélectionner OK pour envoyer à nouveau la glycémie vers le transmetteur.	Alerte	Le transmetteur n'a pas pu recevoir de la mesure du lecteur de glycémie destinée à la calibration.	<ul style="list-style-type: none"> • Rapprochez la pompe et le transmetteur. • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte, puis saisissez une nouvelle mesure du lecteur de glycémie.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 279

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Calibration non acceptée Attendre au moins 15 minutes. Se laver les mains, tester à nouveau la glycémie et calibrer.	Alerte	Le système n'a pas pu utiliser les mesures du lecteur de glycémie saisies pour calibrer le capteur.	<ul style="list-style-type: none"> • Lavez-vous et séchez-vous soigneusement les mains. Consultez <i>Saisie d'une mesure de glycémie pour la calibration</i>, à la page 131. • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Après 15 minutes, saisissez une nouvelle mesure du lecteur de glycémie pour la calibration, comme indiqué dans <i>Calibration du capteur</i>, à la page 130. Si une alerte Calibration non acceptée est reçue au cours de la seconde calibration après 15 minutes, une alerte Remplacer capteur se produit. • Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance, le cas échéant.
Remplacer capteur Insérer nouveau capteur et Démarrer nouveau capteur.	Alerte	Non a été sélectionné dans le message Vérifier l'insertion du capteur, indiquant que le capteur n'est pas complètement inséré.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Remplacez le capteur. Pour des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation du capteur. • Une fois le capteur remplacé, consultez <i>Démarrage du capteur</i>, à la page 129.

280 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Remplacer capteur Deuxième calibration a été rejetée. Insérer un nouveau capteur.	Alerte	Cette alerte survient lorsque deux alertes Calibration non acceptée sont reçues à la suite.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Remplacez le capteur. Pour des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation du capteur.
Remplacer capteur Le capteur ne fonctionne pas correctement. Insérer un nouveau capteur.	Alerte	Cette alerte est émise lorsque le transmetteur diagnostique un problème avec le capteur qui ne peut pas être résolu.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Remplacez le capteur. Pour des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation du capteur.
Vérifier connexion Vérifier la connexion du transmetteur et capteur, ensuite sélectionner OK.	Alerte	La pompe n'a pas pu détecter le transmetteur et est incapable de recevoir le signal du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Si le capteur est complètement inséré, sélectionnez Oui. Si le capteur n'est pas complètement inséré, sélectionnez Non. • Si le capteur n'était pas complètement inséré, insérez un capteur neuf. • Consultez <i>Problèmes liés à la pompe</i>, à la page 233 pour une assistance supplémentaire, le cas échéant.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 281

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Saisir glyc. maintenant Saisir glycémie pour calibrer le capteur.	Alerte	Une mesure du lecteur de glycémie est requise pour calibrer le capteur. Les mesures de glucose du capteur ne peuvent pas être reçues tant que le capteur n'a pas été calibré.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si aucune mesure du lecteur de glycémie n'est saisie, l'alerte Saisir glyc. maintenant se déclenche à nouveau dans les conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Après 30 minutes si aucun délai de rappel d'alarme n'a été défini précédemment • Après le délai de rappel d'alarme saisi précédemment si le délai de rappel d'alarme était d'une heure ou moins • Après une heure si le délai de rappel d'alarme saisi précédemment était supérieur à une heure • Sélectionnez Rappel alarme, saisissez le délai de rappel d'alarme souhaité. Le délai de rappel d'alarme peut être défini entre cinq minutes et quatre heures par incréments de cinq minutes. Sélectionnez OK. Si aucune mesure du lecteur de glycémie n'est saisie avant la fin du délai de rappel d'alarme, l'alerte Saisir glyc. maintenant se déclenche à nouveau. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour calibrer le capteur.

282 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Saisir glyc. maintenant Saisir glycémie pour calibrer le capteur. Les infos du capteur ne sont plus disponibles.	Alerte	Une mesure du lecteur de glycémie est requise pour calibrer le capteur. Les mesures de glucose du capteur ne peuvent pas être reçues tant que le capteur n'a pas été calibré.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si aucune mesure du lecteur de glycémie n'est saisie dans les 30 minutes, l'alerte Saisir glyc. maintenant se déclenche à nouveau. • Sélectionnez Rappel alarme, saisissez le délai de rappel d'alarme souhaité et sélectionnez OK. Si aucune mesure du lecteur de glycémie n'est saisie avant la fin du délai de rappel d'alarme, l'alerte Saisir glyc. maintenant se déclenche à nouveau. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour calibrer le capteur.
Gluc. capt. haut Le taux de glucose était de 250 mg/dl ou plus pendant plus de 3 heures. Vérifiez le cathéter. Vérifiez les corps cétoniques. Surveillez le taux de glucose.	Alerte	Le glucose du capteur était de 250 mg/dl ou plus pendant trois heures.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 283

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Signal capteur perdu Rapprocher la pompe du transmetteur. La recherche du signal peut prendre 15 minutes.	Alerte	Aucun signal du transmetteur n'a été reçu pendant 30 minutes durant ou après l'initialisation du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> • Rapprochez la pompe du transmetteur. Il peut s'écouler jusqu'à 15 minutes pour que la pompe établisse la communication avec le transmetteur. • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.
Pile du transmetteur faible Recharger le transmetteur dans un délai de 24 heures.	Alerte	La pile du transmetteur doit être rechargée dans un délai de 24 heures.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Rechargez le transmetteur dès que possible.

284 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Glucose faible XX mg/dl Gluc. capt. bas inférieur à 54 mg/dl. Vérifier la glycémie et ajuster le traitement.	Alarme	La mesure de glucose du capteur a atteint ou est passée en dessous de 54 mg/dl. Cette alarme est définie en usine et ne peut pas être modifiée ni désactivée. Cette alarme ne peut pas être mise en mode silence et est toujours active, que la pompe utilise la fonction SmartGuard ou le mode Manuel.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.
<p>Remarque : XX représente la mesure de glucose du capteur actuelle qui apparaît sur la pompe. Cette alarme demeure jusqu'à ce qu'elle soit effacée, même si les valeurs de glucose montent au-dessus de 54 mg/dl.</p>			
Message d'urgence APPELEZ LES URGENCES. Je suis diabétique.	Alarme	La pompe est arrêtée en raison d'un glucose du capteur bas et il n'y a eu aucune réponse à l'alarme dans les 10 minutes.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Continuer. Appelez immédiatement les urgences.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 285

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Calibration non réussie Confirmer signal du capteur. Calibration avant XXXX.	Alerte	Le transmetteur n'a pas pu recevoir de la pompe les mesures du lecteur de glycémie destinées à la calibration.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez les icônes d'état sur l'écran d'accueil pour confirmer que la pompe capte un signal du capteur. En l'absence de signal du capteur, consultez <i>Problèmes liés au capteur</i>, à la page 237. Pour que les mesures de glucose du capteur soient prises sans interruption, saisissez ou confirmez une mesure du lecteur de glycémie à l'heure affichée sur l'écran de la pompe.
Calibration non réussie Confirmer signal du capteur. Vérifier à nouveau la glycémie pour calibrer le capteur.	Alerte	Le transmetteur n'a pas pu recevoir les mesures du lecteur de glycémie requises destinées à la calibration. La calibration est requise par le système pour que les mesures de glucose du capteur reprennent. "Calibration nécessaire" apparaît sur le graphique du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Effectuez une autre mesure de la glycémie, puis une nouvelle calibration.

286 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Interférences possibles S'éloigner d'appareils électroniques. La recherche du signal peut prendre 15 minutes.	Alerte	Il peut y avoir des interférences provenant d'un autre appareil électronique qui affecte la communication entre la pompe et le transmetteur.	<ul style="list-style-type: none"> Éloignez-vous des autres appareils électroniques. Il peut s'écouler jusqu'à 15 minutes pour que la pompe commence à communiquer avec le transmetteur. Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.
Alerte vitesse mont. Le taux de glucose augmente rapidement.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est montée aussi vite ou plus vite que la limite Alerte vitesse mont. prédéfinie.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie à l'aide d'un lecteur. Suivez les instructions d'un professionnel de santé.
Capteur reconnecté Si le capteur est nouveau, sélectionner Démarrer nouveau capteur. Sinon, sélectionner Reconnexion.	Message	Le transmetteur a détecté qu'un capteur est connecté. La pompe doit savoir s'il s'agit d'un nouveau capteur ou si un ancien capteur a été reconnecté.	<ul style="list-style-type: none"> Si un nouveau capteur a été connecté, sélectionnez Démarrer nouveau capt. Si un capteur déjà utilisé a été reconnecté, sélectionnez Reconnexion capteur. Dans un cas comme dans l'autre, un message "Initialisation du capteur" apparaît sur l'écran d'accueil lorsque le capteur est prêt à être calibré. La pompe commence à recevoir de nouveau les mesures de glucose du capteur une fois l'initialisation de deux heures terminée.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 287

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Capteur connecté Démarrer nouveau capteur.	Message	La pompe a détecté qu'il s'agit d'un nouveau capteur qui doit être démarré et initialisé.	Sélectionnez Démarrer nouveau capt. L'alerte se ferme et un message "Initialisation en cours" apparaît sur le graphique du capteur avec une barre de progression.
Capteur en fin de vie Insérer un nouveau capteur.	Alerte	Le capteur a atteint la fin de sa durée de vie utile.	<ul style="list-style-type: none"> Remplacez le capteur. Pour des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation du capteur. Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.
Signal capteur non trouvé Se référer au manuel d'utilisation.	Alerte	Après plusieurs tentatives, la pompe n'a pas pu détecter le transmetteur et est incapable de recevoir le signal du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si la pompe ne parvient toujours pas à trouver le signal du capteur, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Mise à jour du capteur La mise à jour peut durer 3 heures. Surveillez la glycémie. Les glycémies saisies ne calibreront pas le capteur, mais peuvent encore être utilisées pour la thérapie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est indisponible en raison d'une situation temporaire.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Suivez les instructions sur l'écran de la pompe. Le capteur n'a pas besoin d'être remplacé.

288 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Initialisation du capteur en cours L'initialisation peut prendre 2 heures. Vous serez informé lorsque la calibration est nécessaire.	Message	L'initialisation du capteur a démarré.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer le message. Un message "Initialisation en cours" accompagné d'une barre de progression apparaît sur le graphique du capteur pendant l'initialisation. L'initialisation prend jusqu'à deux heures. Une notification apparaît lorsque la calibration est nécessaire.
Arrêt avant hypo Administration arrêtée. Le taux de glucose s'approche de la limite basse. Vérifier glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur descend. L'administration d'insuline est arrêtée conformément au réglage Arrêt avant hypo et le glucose du capteur s'approche de la limite basse spécifiée. La fonction Arrêt avant hypo n'est pas disponible avec la fonction SmartGuard.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Si nécessaire, traitez la glycémie selon les instructions d'un professionnel de santé.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 289

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Arrêt hypo Administration arrêtée. Le taux de glucose est de XX mg/dl. Vérifier la glycémie.	Alarme	La mesure de glucose du capteur est égale ou inférieure à la limite basse spécifiée. La fonction Arrêt hypo n'est pas disponible avec la fonction SmartGuard.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie. Si nécessaire, traitez la glycémie selon les instructions d'un professionnel de santé.
Pile transmetteur épuisée Recharger le transmetteur maintenant.	Alerte	La pile du transmetteur doit être rechargée. Les mesures de glucose du capteur ne peuvent pas être enregistrées ni transmises tant que le transmetteur n'est pas rechargé.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Rechargez le transmetteur.

Alertes et messages de la fonction SmartGuard

Le tableau suivant répertorie les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés à la fonction SmartGuard. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons pour lesquelles ces notifications apparaissent, et indique les étapes nécessaires pour la résolution des problèmes.

290 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
SmartGuard démarré Action en cours annulée.	Alerte	Une opération qui n'est pas autorisée durant la transition vers la fonction SmartGuard a été sélectionnée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Laissez la pompe terminer sa transition vers la fonction SmartGuard.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 291

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Sortie SmartGuard Basal xxxx démarré. Voulez-vous revoir la liste de vérification de SmartGuard ?	Alerte	La pompe a quitté la fonction SmartGuard pour les raisons suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Le capteur a été désactivé. La pompe a administré l'insuline basale sur la base de l'historique d'administration d'insuline, et non des mesures de glucose du capteur, pendant la durée maximum de quatre heures. <p>Cette alerte ne peut pas être mise en mode silence et elle est toujours active chaque fois que le système utilise la fonction SmartGuard.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Non pour effacer l'alerte. Sélectionnez Oui pour afficher la liste de vérification SmartGuard. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour calibrer le capteur. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie. <p>Pour des détails, consultez <i>Sortie de la fonction SmartGuard, à la page 158</i> et <i>Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée, à la page 159</i>.</p>

292 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Sortie SmartGuard Administration d'insuline tous-jours interrompue.	Alerte	<p>La pompe a quitté la fonction SmartGuard pour les raisons suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> Le capteur a été désactivé. Le message d'un événement d'arrêt n'a pas été effacé dans les quatre heures. La pompe a administré l'insuline basale sur la base de l'historique d'administration d'insuline, et non des mesures de glucose du capteur, pendant la durée maximum de quatre heures. <p>Cette alerte ne peut pas être mise en mode silence et elle est toujours active chaque fois que le système utilise la fonction SmartGuard.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour calibrer le capteur. Reprenez manuellement l'administration d'insuline basale lorsque cela est approprié. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie. <p>Pour des détails, consultez <i>Sortie de la fonction SmartGuard</i>, à la page 158 et <i>Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée</i>, à la page 159.</p>

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 293

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Saisir glyc. maintenant SmartGuard est à son débit d'administration maximum depuis 7 heures. Entrez une glycémie pour continuer dans SmartGuard.	Alerte	SmartGuard administre au débit d'administration basale SmartGuard maximum depuis sept heures. Ce débit est déterminé automatiquement par le système.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour revenir à Auto basal. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.

294 | Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Saisir glyc. maintenant SmartGuard est à son débit d'administration maximum depuis 7 heures. Entrez une glycémie pour continuer dans SmartGuard. Cet événement s'est produit alors que la pompe était arrêtée temporairement et une action est requise pour reprendre l'administration.	Alerte	<p>La pompe est arrêtée et la fonction SmartGuard n'a pas pu abaisser la mesure de glucose du capteur. Il est prévu que le glucose du capteur reste au-dessus de l'objectif SmartGuard.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.



Remarque :

- Le titre de l'alerte est le même que celui de l'alerte précédente Admin. max. SmartGuard dans le tableau.
- Si la pompe est arrêtée, il n'y aura pas d'administration. L'alerte peut toutefois encore se produire.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 295

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Saisir glyc. maintenant Limite de temps pour débit d'administration min. atteinte par SmartGuard. Saisir glycémie pour continuer dans SmartGuard.	Alerte	<p>La fonction SmartGuard a atteint la limite de durée pour une administration minimum. La durée d'administration minimum est comprise entre trois et six heures selon la raison du débit d'administration minimum.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour revenir à Auto basal. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.

296 | Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
<p>Saisir glyc. maintenant</p> <p>Limite de temps pour débit d'administration min. atteinte par SmartGuard.</p> <p>Entrez une glycémie pour continuer dans SmartGuard. Cet événement s'est produit alors que la pompe était arrêtée temporairement et une action est requise pour reprendre l'administration.</p>	Alerte	SmartGuard a atteint la limite de durée pour une administration minimum. La durée d'administration minimum est comprise entre trois et six heures selon la raison du débit d'administration minimum.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
<p>Remarque :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le titre de l'alerte est le même que celui de l'alerte précédente Admin. min. SmartGuard dans le tableau. • Si la pompe est arrêtée, il n'y aura pas d'administration. L'alerte peut toutefois encore se produire. 			
<p>Saisir glyc. maintenant</p> <p>Saisir la glycémie pour poursuivre dans SmartGuard.</p>	Alerte	La fonction SmartGuard requiert une mesure de glycémie pour vérifier la fiabilité du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour revenir à Auto basal ou pour passer à la fonction SmartGuard depuis le mode Manuel.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 297

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
<p>Glycémie haute XXX mg/dl</p> <p>Vérifier le cathéter. Vérifier les corps cétoniques. Surveiller la glycémie. Confirmer la glycémie ?</p>	Alerte	<p>La mesure du lecteur de glycémie est supérieure à 250 mg/dl.</p> <p>Cette alerte ne s'applique qu'à la fonction SmartGuard. Il existe une alerte équivalente pour le mode Manuel. Consultez <i>Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)</i>, à la page 276.</p>	<p>Sélectionnez Non pour empêcher la pompe d'utiliser la glycémie à distance. Sélectionnez Oui pour confirmer la mesure de glycémie.</p>

Alertes et messages du logiciel CareLink

Le tableau suivant répertorie les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés au logiciel CareLink. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons de l'apparition de ces notifications, et décrit les étapes pour la résolution des problèmes. En cas d'alarme, d'alerte ou de message qui n'est pas répertorié, sélectionnez **OK** pour effacer la notification et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

298 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
<p>Télétransmission CareLink non trouv.</p> <p>Suivez les instructions de l'app. de télétrans. CareLink.</p>	Message	La pompe ne peut pas trouver l'application de télétransmission CareLink parce que le mauvais code de pompe a été saisi ou la recherche a expiré avant que la pompe n'ait détecté l'application de télétransmission.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer le message. • Suivez les instructions de l'application de télétransmission CareLink. Pour des détails, consultez <i>Télétransmission des données de l'appareil vers le logiciel CareLink</i>, à la page 105.
<p>Téléchargement lent</p> <p>L'administration d'insuline n'est pas affectée. Téléchargement CareLink peut prendre plus de temps que d'habitude. Sélectionner OK pour continuer. Voir le manuel.</p>	Alerte	Le téléchargement des données de la pompe prend plus longtemps que prévu. Les données n'en seront pas affectées.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Attendez la fin du téléchargement des données. • Si le problème persiste ou si le téléchargement ne progresse pas, appelez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

Liste des alarmes, des alertes et des messages | 299

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Annexe A

300 | Annexe A

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xml Language: fr

Caractéristiques techniques du produit

Cette annexe fournit les caractéristiques techniques détaillées du produit.

Caractéristiques techniques et réglages par défaut

Amplification des alarmes et des alertes

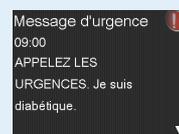
Les alertes suivantes peuvent être amplifiées jusqu'au stade de sirène si elles ne sont pas effacées :

- Alerte avant hyper
- Alerte avant hypo
- Alerte hyper
- Alerte hypo
- Reprise administr. basale
- Gly non reçue
- Calibration non acceptée
- Remplacer capteur
- Vérifier connexion
- Saisir glyc. maintenant
- Signal capteur perdu
- Calibration non réussie
- Interférences possibles
- Gluc. capt. haut
- Alerte vitesse mont.
- Capteur en fin de vie
- Signal capteur non trouvé
- Glucose faible XX mg/dl (XX représente 54 mg/dl ou en dessous)
- Mise à jour du capteur
- Pile transmetteur épuisée

La pompe à insuline MiniMed 780G émet une sirène si l'alerte n'est pas effacée dans les dix minutes. Avant dix minutes, la pompe émet des bips, vibre ou les deux selon les réglages de son et de vibration.

Minutes	Son	Vibration	Son et vibration
0-5	Bip	Vibration	Bip et vibration
6-9	Bip et vibration	Son et vibration	Bip et vibration
10	Sirène et vibreur	Sirène et vibreur	Sirène et vibreur

Remarque : L'alarme Message d'urgence émet une sirène lorsque cet écran s'affiche.



Plage d'altitude

- Plage de fonctionnement : entre 70,33 kPa (10,2 psiA) et 106,18 kPa (15,4 psiA)
- Plage de stockage : entre 49,64 kPa (7,2 psiA) et 106,18 kPa (15,4 psiA)

Rétroéclairage

Type	LED (diode électroluminescente)
Veille de l'écran	15 secondes (par défaut), 30 secondes, une minute, trois minutes
Veille de l'écran quand le niveau d'énergie de la pile est faible	15 secondes (par défaut), 30 secondes

Administration de débit basal

Plage du débit d'administration	0 à 35 unités par heure ou valeur de Débit basal maximum, la plus faible de ces valeurs étant retenue.
Débit basal maximum par défaut	2 unités par heure

Schémas basaux	Maximum de 8 schémas. Chaque schéma couvre une période de 24 heures et peut comporter jusqu'à 48 débits. Les débits sont définis par incréments de 30 minutes.
Noms des schémas basaux	Noms fixes : Schéma 1, Schéma 2, Schéma 3, Schéma 4, Schéma 5, Travail, Congés, Maladie
Incréments	<ul style="list-style-type: none"> • 0,025 unité par heure pour les débits de base compris entre 0 et 0,975 unité • 0,05 unité par heure pour les débits de base compris entre 1 et 9,95 unités • 0,1 unité par heure pour des quantités basales comprises entre 10 et 35 unités

Mesure du lecteur de glycémie

La mesure du lecteur de glycémie fait référence à la mesure de glycémie la plus récente reçue du lecteur. Lorsqu'un lecteur Accu-Chek Guide Link est utilisé, la mesure apparaît sur l'écran d'accueil lorsque la fonction Capteur est désactivée. La mesure apparaît aussi sur l'écran Assistant bolus lorsqu'un bolus est programmé.

Expiration	12 minutes
Plage	10 à 600 mg/dl

Administration de bolus

Options Vitesse de bolus	<ul style="list-style-type: none"> • Standard : 1,5 unités/minute • Rapide : 15 unités/minute
Incréments de programmation du bolus	<ul style="list-style-type: none"> • 0,025 unité • 0,05 unité • 0,1 unité
Administration de fluide/Course de piston	<ul style="list-style-type: none"> • 0,25 µl (microlitre) pour une course de piston de 0,025 unité • 0,5 µl pour une course de piston de 0,05 unité • 2,0 µl pour une course de piston de 0,2 unité

Réglages par défaut de la fonction Assistant bolus

Remarque : Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée, la fonction Assistant bolus est appelée fonction Bolus.

Élément	Valeur par défaut	Limites	Segments disponibles maximum	Incréments
Unités de glucides	Grammes	-	8	-
Ratio insuline/glucides	Aucun	1-200 g/u	8	0,1 g/u pour 1-9,9 g/u 1 g/u pour des ratios de 10 g/u à 200 g/u
Sensibilité à l'insuline*	Aucune	5-400 mg/dl	8	1 mg/dl
Objectifs glycémiques*	Aucune	60-250 mg/dl	8	1 mg/dl
Durée d'insuline active	4 heures	2 à 8 heures	1	15 minutes

*S'applique uniquement au mode Manuel.

Caractéristiques de la fonction Assistant bolus

La fonction Assistant bolus utilise quatre formules pour estimer un bolus selon la mesure de glycémie actuelle. Les formules suivantes ne s'appliquent que lorsque les unités de glucides sont en grammes.

1. Si la mesure de glycémie actuelle est supérieure à l'objectif glycémique haut, la fonction Assistant bolus soustrait l'insuline active de l'estimation de correction de la glycémie, puis ajoute cette valeur à l'estimation de repas pour obtenir l'estimation de bolus total. Cependant, si le résultat de la soustraction de la quantité d'insuline active de l'estimation de correction de la glycémie est un nombre négatif (inférieur à zéro), l'estimation de bolus total ne repose que sur l'estimation de repas.

$$\text{Bolus total estimé} = \frac{A}{B} + \frac{C - D}{E} - \text{insuline active}$$

où : A = repas (grammes)
B = ratio de glucides
C = glycémie actuelle
D = objectif glycémique haut
E = sensibilité à l'insuline

Estimation de repas :

grammes de glucides ÷ ratio de glucides = unités d'insuline

Correction estimée :

(glycémie actuelle - objectif glycémique haut) ÷ sensibilité à l'insuline - insuline active = unités d'insuline

Estimation de bolus total :

Estimation de repas + estimation de correction = unités d'insuline

2. Si la glycémie actuelle est inférieure à l'objectif glycémique bas, la fonction Assistant bolus ajoute l'estimation de correction de la glycémie à l'estimation de repas pour obtenir l'estimation de bolus total.

$$\text{Bolus total estimé} = \frac{A}{B} + \frac{C - D}{E}$$

où : A = repas (grammes)
B = ratio de glucides
C = glycémie actuelle
D = objectif glycémique bas
E = sensibilité à l'insuline

Estimation de repas :

grammes de glucides ÷ ratio de glucides = unités d'insuline

Correction estimée :

(glycémie actuelle - objectif glycémique bas) ÷ sensibilité à l'insuline = unités d'insuline

Estimation de bolus total :

Estimation de repas + estimation de correction = unités d'insuline

3. Si la mesure de glycémie actuelle se situe dans l'objectif glycémique haut ou bas, l'estimation de bolus total ne repose que sur l'estimation de repas.

$$\text{bolus total estimé} = \frac{\text{repas (grammes)}}{\text{ratio de glucides}}$$

Estimation de repas :

Grammes de glucides ÷ ratio de glucides = unités d'insuline

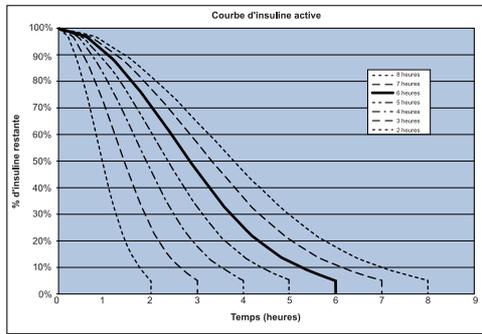
Remarque : Lorsque la mesure de glycémie actuelle est inférieure à l'objectif glycémique bas, une quantité d'insuline active n'est pas prise en compte dans les calculs de la fonction Assistant bolus.

Estimation de bolus total = estimation de repas

4. Si aucune mesure de glycémie n'est saisie, l'estimation de bolus total ne repose que sur l'estimation de repas.

La liste suivante comprend les conditions supplémentaires à prendre en considération lors de l'utilisation de la fonction Assistant bolus.

- Si la quantité d'un bolus duo est inférieure à l'estimation en raison de la limite Bolus max ou d'une modification apportée, la partie Carré du bolus est réduite en premier.
- Suivant le réglage Durée d'insuline active choisi, la pompe suit la quantité d'insuline encore active dans le corps. Elle apparaît comme Insuline active ou Insuline act. sur l'écran d'accueil, l'écran Bolus, l'écran Bolus manuel, l'écran Bolus prédéfini et l'écran Hist. quotidien. Cela évite une perfusion excessive d'insuline et réduit le risque d'hypoglycémie.
- La fonction Assistant bolus peut utiliser la mesure de glycémie, les unités de glucides et l'insuline active actuelles pour calculer le bolus estimé.
- Le graphique Courbe d'insuline active représente la durée pendant laquelle un bolus d'insuline abaisse le glucose après l'administration du bolus. Le pourcentage d'insuline restante baisse à des vitesses variables en fonction de la durée pendant laquelle l'insuline est active dans le corps.



Graphique adapté de Mudaliar and colleagues, Diabetes Care, volume 22, numéro 9, septembre 1999, page 1501.

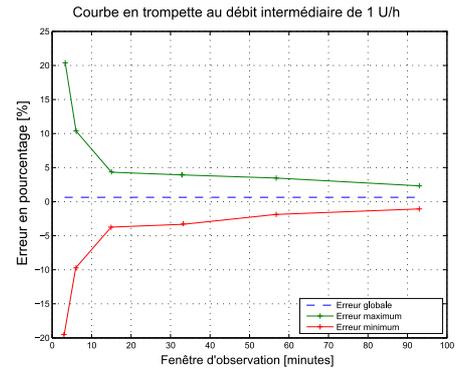
Ratio de glucides

Nombre maximum de réglages de ratios	Plage
8	1 à 200 grammes/unité

Précision de l'administration

- La précision de l'administration d'un débit basal de 1,0 U/h est de $\pm 5\%$.
La précision de l'administration d'un débit basal de 0,025 U/h est de $\pm 10\%$.
La précision de l'administration est de $\pm 20\%$ pour les volumes de bolus $< 0,1$ unité et de $\pm 5\%$ pour les volumes de bolus $\geq 0,1$ unité.
- Tous les bolus normaux sont administrés en 16 minutes 41 secondes ± 3 secondes au débit standard (25 unités à 1,5 unité par minute) et en 1 minute 41 secondes ± 3 secondes au débit rapide (25 unités à 15 unités par minute).

- Durant l'administration, la pression de perfusion maximum générée et la pression du seuil d'occlusion avec un réservoir de 3,0 ml sont de 90,67 kPa (13,15 psi). Le volume du bolus résultant moyen généré lors de l'élimination de l'occlusion est de 0,0112 ml (équivalent à 1,12 unité d'insuline U-100).
- L'image suivante illustre une courbe de précision de l'administration représentative. La courbe en trompette représente la variation maximum en pourcentage par rapport à la dose d'insuline prévue pour un intervalle de temps donné, connue sous le nom de fenêtre d'observation, durant la perfusion d'insuline. La courbe supérieure correspond aux modifications positives et la courbe inférieure aux modifications négatives.



Fonction Bolus express

Utilisez la fonction Bolus express pour configurer et administrer un bolus normal lorsque la pompe est en mode Veille. Cela est effectué à l'aide de \wedge ainsi que des sons et des vibrations.

Plage du mode sonore	De 0 à 20 incréments ou limite Bolus max, selon celle qui se produit en premier
----------------------	---

Plage du mode vibratoire	De 0 à 20 incréments ou limite Bolus max, selon celle qui se produit en premier
Incrément par défaut	0,1 unité
Incrément ajustable	De 0,1 à 2 unités par incréments jusqu'à la limite Bolus max

Conditions environnementales

Le système MiniMed 780G est conçu pour supporter la plupart des conditions rencontrées dans la vie quotidienne. Pour plus de détails sur les conditions environnementales telles que l'exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements, les capacités d'étanchéité et les températures extrêmes, consultez *Sécurité de l'utilisateur*, à la page 6.

- La plage de température de stockage de la pompe sans pile AA est comprise entre -20 °C (-4 °F) et 50 °C (122 °F).
- La plage de température de fonctionnement de la pompe est comprise entre 5 °C (41 °F) et 40 °C (104 °F).
- La plage de pression d'air de fonctionnement est comprise entre 700 hPa (10,2 psi) et 1060 hPa (15,4 psi).
- La plage de pression d'air de stockage est comprise entre 496,4 hPa (7,2 psi) et 1060 hPa (15,4 psi).
- La plage d'humidité relative (HR) en fonctionnement est comprise entre 20% et 90%.
- La plage HR lors du stockage est comprise entre 5% et 95%.

Performance essentielle

La pompe conservera les fonctionnalités suivantes afin d'éviter une perfusion insuffisante et une perfusion excessive :

- Précision de l'administration
- Détection d'occlusion
- Détection de réservoir vide
- Détection de défaut d'alimentation
- Statut de la thérapie par pompe - Composant IU : LCD

- Annonce et affichage des notifications - Composants IU : haut-parleur piézo-électrique, LCD - s'applique à toutes les fonctions ci-dessus

Purge du cathéter et de la canule

- La canule peut être purgée entre 0,025 unité et 5,1 unités par incréments de 0,025 unité.
- La vitesse de purge standard est de 1,5 unité par minute.
La vitesse de purge rapide est de 15 unités par minute.
- Lors de la purge de la tubulure, un avertissement survient à 30 unités. Un deuxième avertissement est émis à 40 unités, indiquant qu'un retour de piston de la pompe doit être effectué.
- L'insuline utilisée pour purger le cathéter est enregistrée dans Hist. quotidien. Cette insuline n'est PAS incluse dans les totaux de la dose totale quotidienne sur l'écran Résumé.

Pression de perfusion

La pression de perfusion et la pression d'occlusion maximum pendant le processus de purge de la tubulure sont de 172,4 kPa (25 psi).

Réglages par défaut de l'administration d'insuline

Réglages du bolus

Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Fonction Assis-tant bolus :	Non	-	-
Fonction Bolus express :	Non	-	-
Incrément bolus express :	0,1 U	0,1 U à 2 U	-
Incrément bolus :	0,10 U	0,025 U 0,05 U 0,10 U	-
Bolus duo/carré :	Non	-	-

Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Bolus max :	10 U	0 à 25 U (par bolus)	-
Rappel Glyc. après bolus :	Non	0:30 à 5:00	0:30

Réglages de débit basal

Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Débit basal maximum	2 U/H	0-35 U/H	0,025 U pour 0,025-0,975 U/H 0,05 U pour 1,00-9,95 U/H 0,1 U pour les débits de 10,0 U/H minimum
Débit basal	0,000 U/H	0,000 U/H jusqu'au réglage Débit basal maximum	0,025 U pour 0,025-0,975 U/H 0,05 U pour 1,00-9,95 U/H 0,1 U pour les débits de 10,0 U/H ou plus
Type basal temp	%	%, U/H	N/A
Pourcentage débit basal	100%	0-200%	5%
Débit basal temporaire	Débit basal actuel	De 0,0 U/H au Débit basal maximum	0,025 U pour 0,025-0,975 U/H 0,05 U pour 1,00-9,95 U/H 0,1 U pour les débits de 10,0 U/H ou plus

Rappel Réservoir bas

Les valeurs reposent sur la quantité affichée, et non sur la quantité réelle.

Plage d'alerte	Incrément	Valeur par défaut
Le premier rappel survient entre 5 et 50 unités. Le deuxième rappel survient à la moitié de la quantité spécifiée restante. Le deuxième rappel est automatique et ne peut pas être modifié.	1 unité	20 unités

Bolus max

Plage	0 à 25 unités
Valeur par défaut	10 unités

Bolus normal

La plage est comprise entre 0,025 et 25 unités d'insuline, et est limitée par le réglage Bolus max.

Détection d'occlusion

Lorsqu'une occlusion est détectée, l'alarme Débit bloqué se déclenche. L'alarme d'occlusion est déclenchée par une moyenne de 2,23 unités d'insuline oubliée (bolus standard) ou de 1,97 unités d'insuline oubliée (bolus rapide). Le tableau suivant indique la détection d'occlusion pour quatre situations différentes en cas d'utilisation d'insuline U-100.

Débit	Délai minimum avant l'alarme	Délai moyen avant l'alarme	Délai maximum avant l'alarme
Administration de bolus (10 unités à la vitesse standard)	71 secondes	95 secondes	136 secondes
Administration de bolus (10 unités à la vitesse rapide)	9 secondes	10 secondes	14 secondes
Administration de débit basal (1,0 U/H)	2,00 heures	2,50 heures	3,80 heures
Administration de débit basal (0,025 U/H)	123,38 heures	142,03 heures	178,33 heures

Remarque : Certains facteurs comme les modifications de la température ambiante ou la présence d'air dans le cathéter ou le réservoir peuvent retarder une alarme d'occlusion.

Pourcentage de débit basal temporaire

La valeur par défaut est 100% de la programmation basale. Par exemple, si six unités d'insuline basale sont administrées par jour, la quantité basale temporaire par défaut sera de six unités par jour.

Plage	0 à 200%
Valeur par défaut	100% de la programmation de débit basal
Incrément	5%

Contrôles de sécurité du programme

Une condition de panne unique amène la pompe à arrêter l'administration d'insuline. La perfusion maximum avec une condition de panne unique est de 0,2 unité.

Dimensions de la pompe

Les dimensions de la pompe en centimètres sont, au maximum, de 9,68 de longueur x 5,36 de largeur x 2,49 de profondeur.

Les dimensions de la pompe en pouces sont, au maximum, de 3,81 de longueur x 2,18 de largeur x 1,01 de profondeur.

Mémoire de la pompe

Les réglages utilisateur et l'historique de la pompe sont stockés dans la mémoire de la pompe. La pompe conserve 90 jours d'historique pour les passer en revue.

Poids de la pompe

Le poids de la pompe à insuline, hors pile et consommables, est inférieur à 106 grammes.

Réglages par défaut du capteur

Réglages hauts du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Alerte limite haute de glucose	250 mg/dl	100 à 400 mg/dl	5 mg/dl
Alerte fixe Glyc. capt. haute	Oui (ne peut pas être dés-activé)	250 mg/dl pendant 3 heures	-
Alerte avant hyper	Non	-	-
Alerte hyper	Non	-	-
Tps. avant hyper	15 minutes	5 à 30 minutes	5 minutes
Alerte vitesse mont.	Non	-	-
Lim. vitesse mont.	Deux flèches vers le haut	<ul style="list-style-type: none"> 1 flèche vers le haut (1 mg/dl/min) 2 flèches vers le haut (2 mg/dl/min) 3 flèches vers le haut (3 mg/dl/min) Limite personnalisée (1,0 à 5,0 mg/dl/min) 	
Rappel haut	1 heure	De 5 minutes à 3 heures	5 minutes

Réglages bas du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Alerte limite basse de glucose	60 mg/dl	50 à 90 mg/dl	5 mg/dl

Réglages bas du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Alerte fixe Glyc. capt. basse	Oui (ne peut pas être dés-activé)	54 mg/dl	-
Arrêt avant hypo	Non	-	-
Arrêt hypo	Non	-	-
Alerte avant hypo	Non	-	-
Alerte hypo	Non	-	-
Rappel bas	20 minutes	De 5 minutes à 1 heure	5 minutes
Alerte reprise basal	Non	-	-

Réglages de la fonction SmartGuard			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
SmartGuard	Non	-	-
Objectif	100 mg/dl	100 à 120 mg/dl	10 mg/dl
Bolus de correc. auto	Oui	120 mg/dl	-
Objectif temporaire	Non	150 mg/dl	-
Durée objectif temp.	2 heures	De 30 minutes à 24 heures	30 minutes

Fréquence sonore

Le tableau suivant répertorie les tonalités sonores émises par la pompe et leurs fréquences correspondantes :

Nom de la tonalité	Fréquence
Alarme	1655 Hz, suivis de 3310 Hz
Alarme secondaire	1850 Hz
Sirène (intensification de l'alarme)	1655 Hz, suivis de 3310 Hz
Alerte	934 Hz
Gluc. capt. haut	1312 Hz, suivis de 1410 Hz, 1500 Hz, 1619 Hz, 1722 Hz
Gluc. capt. bas	1722 Hz, 1619 Hz, 1500 Hz, 1410 Hz, 1312 Hz
Valeur de glucose du capteur perdue	1485 Hz, suivis de 1395 Hz, 1320 Hz, 1395 Hz
Tonalité de message	1655 Hz
Tonalité du message d'arrêt	2100 Hz, suivis de 1800 Hz et 2100 Hz
Tonalité de rappel	934 Hz
Tonalité purge tubulure	1850 Hz
Tonalité annulation d'administration de bolus	1485 Hz, suivis de 1655 Hz et 1485 Hz
Tonalité chargement terminé	934 Hz
Tonalité chargement du réservoir en cours	1850 Hz
Activation du bolus express	1045 Hz
Incrément 1 du bolus express	1175 Hz
Incrément 2 du bolus express	1320 Hz
Incrément 3 du bolus express	1395 Hz
Incrément 4 du bolus express	1570 Hz
Incrément 5 du bolus express	1760 Hz

Avis relatif à la norme CEI 60601-1-2 4e édition

CEI 60601-1-2 4e édition ; précautions spéciales concernant la CEM pour les équipements électromédicaux

1. Précautions spéciales relatives à la compatibilité électromagnétique (CEM) : cet appareil porté sur le corps est conçu pour être utilisé dans un environnement résidentiel, domestique, public ou professionnel raisonnable dans lequel existent des niveaux courants de champs rayonnés "E" (V/m) ou "H" (A/m) tels que téléphones cellulaires, réseaux Wi-Fi, technologie sans fil Bluetooth, ouvre-boîtes électriques, fours à micro-ondes et fours à induction. Cet appareil génère, utilise et peut émettre de l'énergie de radiofréquence et s'il n'est pas installé et utilisé dans le respect des instructions fournies, il est susceptible de créer des interférences nuisibles aux communications radio.
2. L'équipement de communication RF portable et mobile peut aussi affecter les équipements médicaux électriques. Si des interférences RF provenant d'un transmetteur RF mobile ou fixe sont observées, éloignez-vous du transmetteur RF qui provoque les interférences.

CEI 60601-1-2 4e édition ; 5.2.1.1

Le système MiniMed 780G ne doit pas être utilisé à côté d'autres équipements électriques. Si une telle utilisation devient nécessaire, le système MiniMed 780G doit être observé pour confirmer le fonctionnement normal du système.

Directives et déclaration du fabricant

Recommandations et déclaration du fabricant - Émissions électromagnétiques		
La pompe à insuline MiniMed 780G est conçue pour être utilisée dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Veuillez à ce que la pompe à insuline MiniMed 780G soit utilisée dans un tel environnement.		
Test d'émissions	Conformité	Environnement électromagnétique - Directives
Émissions RF Test : 47 CFR Partie 15, Sous-partie C, Section 15.247/FCC Partie 15, Sous-partie B, Section 15.109	<ul style="list-style-type: none"> Bandes passantes 6 dB et 99% : conforme Puissance de sortie maximale : conforme Rayonnements parasites de transmission : conforme Densité spectrale de puissance : conforme Émissions rayonnées à l'extrémité de la bande : conforme 	La pompe à insuline MiniMed 780G doit émettre de l'énergie électromagnétique afin de pouvoir remplir sa fonction prévue. L'équipement électronique à proximité risque d'être affecté.
Émissions harmoniques CEI 61000-3-2	Non applicable	
Fluctuations de tension/papillotement CEI 61000-3-3	Non applicable	

Recommandations et déclaration du fabricant - Émissions électromagnétiques		
Émissions RF CISPR 11 (2009)+A1	Conforme Groupe 1, Classe B	La pompe à insuline MiniMed 780G peut être utilisée dans les avions et dans tous les bâtiments, y compris les bâtiments résidentiels et ceux directement connectés au réseau public d'alimentation électrique basse tension qui alimente les bâtiments utilisés à des fins résidentielles.
RTCA DO 160G (2010) 20.5 et 21.5	Conforme	

Recommandations et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
La pompe à insuline MiniMed 780G est conçue pour être utilisée dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Veuillez à ce que la pompe à insuline MiniMed 780G soit utilisée dans un tel environnement.			
Test d'immunité	Niveau de test CEI 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique - Directives
Décharge électrostatique (DES) CEI 61000-4-2, 60601-1-2	± 8 kV contact ±2, 4, 8, 15 kV air	±8 kV contact ±2, 4, 8, 15 kV air	Pour une utilisation dans un environnement résidentiel, commercial ou hospitalier type.
Perturbations conduites induites par des champs RF	3 Vrms 150 kHz à 80 MHz 6 Vrms Bandes ISM entre 150 kHz et 80 MHz	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à cet appareil alimenté par pile.
Transitoires électriques rapides/Salves CEI 61000-4-4	± 2 kV Fréquence de répétition de 100 kHz	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à cet appareil alimenté par pile.
Surintensités CEI 61000-4-5	Ligne à ligne : ± 0,5 kV, ± 1 kV Ligne à terre : ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à cet appareil alimenté par pile.

Recommandations et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
Creux de tension, brèves interruptions et variations de tension sur les lignes d'alimentation électrique CEI 61000-4-11	0% U_T ; 0,5 cycle (à 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° et 315°) 0% U_T ; 1 cycle (à 0°) 70% pendant 25/30 cycles (à 0°) 0% pendant 250/300 cycles	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à cet appareil alimenté par pile.
Champ électromagnétique à la fréquence du réseau (50/60 Hz) CEI 61000-4-8, CEI 60601-1-2	30 A/m (champ continu à 60 secondes)	30 A/m 400 A/m selon CEI 60601-2-24: 1998	Les champs magnétiques à la fréquence du réseau doivent présenter les niveaux caractéristiques d'un emplacement type dans un environnement commercial ou hospitalier type.
Champs de proximité générés par des équipements de communication sans fil RF CEI 61000-4-3	CEI 60601-1-2:2014, Tableau 9	CEI 60601-1-2:2014, Tableau 9	Pour une utilisation dans un environnement résidentiel, commercial ou hospitalier type.
Remarque : U_T désigne la tension alternative du secteur avant l'application du niveau de test.			

Recommandations et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
La pompe à insuline MiniMed 780G est conçue pour être utilisée dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Il incombe à l'acheteur ou à l'utilisateur de la pompe à insuline MiniMed 780G de s'assurer qu'elle est utilisée dans un tel environnement électromagnétique.			
Test d'immunité	Niveau de test CEI 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique - Recommandations
RF rayonnées CEI 61000-4-3 CEI 60601-1-2 EN 301 489-17	10 V/m 80 MHz à 2,7 GHz 80% AM à 1 kHz	10 V/m 80 MHz à 2,7 GHz 80% AM à 1 kHz	Les équipements de communication RF portables et mobiles ne doivent pas être utilisés à une distance des composants de la pompe à insuline MiniMed 780G, notamment des câbles, inférieure à la distance de séparation recommandée de 30 cm (12 pouces). Les intensités de champ des transmetteurs RF fixes, telles que déterminées par une étude électromagnétique du site, doivent être inférieures au niveau de conformité dans chaque plage de fréquence. Des interférences peuvent se produire à proximité d'équipements portant le symbole suivant :
			

Communication sans fil

La pompe à insuline MiniMed 780G communique à l'aide de la connectivité à un appareil intelligent.

Fréquence de fonctionnement/ Type(s) de modulation	Bande de 2,4 GHz, GFSK
Puissance rayonnée effective (PRE)	1,48 mW (1,69 dBm)
Puissance isotrope rayonnée équivalente (PIRE)	2,42 mW (3,83 dBm)

Déclaration concernant le logiciel open source

Ce document identifie le logiciel open source susceptible d'être appelé séparément, exécuté, lié, affilié ou par ailleurs utilisé par ce produit.

Ce logiciel open source est concédé sous licence aux utilisateurs en vertu des conditions générales de l'accord de licence du logiciel distinct pour ce logiciel open source.

Votre utilisation du logiciel open source est entièrement régie par les conditions générales de cette licence.

Le code source et objet et la licence applicable pour tout logiciel open source peuvent être obtenus sur le(s) site(s) suivant(s) :

- LZ4 - bibliothèque de compression (v1.9.1) : <http://www.lz4.org>
- SWIG (v3.0.12) : <http://www.swig.org>
- Algorithme de hachage FNV-1 (v5.1) : <http://www.isthe.com/chongo/tech/comp/fnv/> et <http://www.isthe.com/chongo/src/fnv/fnv64.c>
- Algorithme CRC32 : <https://opensource.apple.com/source/xnu/xnu792.13.8/bsd/libkern/crc32.c>

Tableau des icônes

Respecter le mode d'emploi	
Fabricant	
Date de fabrication	
À utiliser jusqu'à	
Un par boîte/emballage	(1X)
Recyclage : équipement électronique	
Numéro de référence	REF
Numéro de série	SN
Configuration ou identifiant de version unique	CONF
Plage de température de stockage	
Plage d'humidité de stockage	
Non compatible avec la résonance magnétique (RM) : maintenez éloigné des équipements d'imagerie par résonance magnétique (IRM)	
Appareil de type BF (protection contre les décharges électriques)	
Numéro d'identification pour la certification internationale de radiofréquence	RF
Rayonnement électromagnétique non ionisant	
Pompe : protégée contre les effets d'une immersion continue dans l'eau (3,6 mètres ou 12 pieds pendant 24 heures)	IPX8

Glossaire

Acidocétose diabétique	Condition grave qui survient lorsque les niveaux d'insuline sont bas, que les niveaux de glycémie sont élevés et que le corps utilise les matières grasses pour l'énergie. Ce processus produit des corps cétoniques qui bouleversent l'équilibre acido-basique du corps, entraînant une situation pouvant menacer le pronostic vital.
Alarme	Bip audible ou vibration accompagné d'un message pour informer que la pompe à insuline n'administre plus d'insuline. Les alarmes requièrent une action immédiate.
Alerte	Bip audible ou vibration accompagné d'un message pour informer d'une situation susceptible de requérir une attention.
Alerte avant hypo	Alerte émise à l'approche de la mesure de glucose du capteur basse.
Alerte hypo	Alerte émise lorsque la mesure de glucose du capteur atteint la limite basse ou descend en dessous.
Alerte reprise basal	Alerte qui se déclenche lorsque la pompe à insuline a automatiquement repris l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo puisque les mesures de glucose du capteur ont satisfait aux critères nécessaires. Cette alerte est systématiquement émise si l'administration d'insuline

Glossaire | 329

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

	basale a repris parce que la durée maximum d'arrêt de deux heures est écoulée.
Alerte vitesse mont.	Alerte qui se déclenche si la mesure de glucose du capteur monte rapidement.
Arrêt avant hypo	Fonction qui arrête l'administration d'insuline lorsque le capteur estime que la mesure de glucose du capteur s'approche de la limite basse.
Arrêt hypo	Fonction qui arrête l'administration d'insuline lorsque la mesure de glucose du capteur atteint la limite basse ou passe en dessous.
Arrêt temp.	Les fonctions d'arrêt incluent la fonction Arrêt avant hypo et la fonction Arrêt hypo.
Arrêt temporaire	Fonction qui arrête toutes les administrations d'insuline jusqu'à ce qu'elles soient reprises. Seule l'insuline basale redémarre lorsque l'administration est reprise.
Auto basal	Insuline basale ajustée automatiquement administrée par la fonction SmartGuard sur la base des mesures de glucose du capteur actuelles.
Bague de transfert	Élément en plastique fixé au réservoir. Il sert à connecter le réservoir au flacon d'insuline alors que le réservoir se remplit d'insuline.
Basal temporaire prédéfini	Fonction qui permet de configurer et d'enregistrer des débits basaux temporaires pour un usage répété.
Bolus carré	Bolus administré de façon régulière sur la période spécifiée.
Bolus de correc. auto	Bolus de correction automatiquement administré par le système MiniMed 780G afin de maximiser la durée dans la plage. Le bolus de correction auto n'a lieu que lorsque la fonction SmartGuard est utilisée.
Bolus de correction	Insuline utilisée pour abaisser une mesure de glycémie ou de glucose du capteur haute jusqu'à une valeur cible.
Bolus de repas	Dose d'insuline administrée pour couvrir une montée prévue des niveaux de glucose due aux glucides.

330 | Glossaire

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Bolus duo	Type de bolus qui fournit une dose d'insuline administrée sous la forme d'une combinaison d'un bolus normal suivi d'un bolus carré.
Bolus express	Fonction qui administre un bolus normal par incréments prédéfinis au moyen d'une confirmation sonore ou vibratoire uniquement.
Bolus manuel	Fonction servant à saisir manuellement et à administrer une dose d'insuline.
Bolus max	Quantité de bolus maximum pouvant être administrée en une seule dose.
Bolus normal	Type de bolus qui fournit immédiatement une dose complète d'insuline.
Bolus prédéfini	Fonction qui permet de configurer et d'enregistrer un bolus pour des repas ou des collations spécifiques pris fréquemment.
Calibrer	Processus visant à utiliser une mesure de glycémie du lecteur pour calculer les valeurs de glucose du capteur.
Canule	Tubulure courte, fine et souple placée dans les tissus sous la peau. L'insuline est administrée via la canule.
Capteur (capteur de glucose)	Petite partie du système de CGM qui est insérée juste sous la peau pour mesurer les niveaux de glucose dans le liquide interstitiel.
Cathéter	Tubulure qui se connecte au réservoir à une extrémité, et comporte une aiguille ou une canule à l'autre extrémité, qui est insérée dans le corps. L'insuline circule depuis la pompe à insuline via le cathéter dans le corps.
CEM	Acronyme pour compatibilité électromagnétique.
CGM	Acronyme pour "continuous glucose monitoring", mesure du glucose en continu. Pour plus d'informations, consultez <i>Mesure du glucose en continu (CGM)</i> .
Débit basal	Réglage de la quantité d'insuline basale continue devant être administrée par heure.

Glossaire | 331

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Débit basal maximum	Quantité maximum d'insuline basale pouvant être administrée par heure.
Débit basal temp (débit basal temporaire)	Fonction qui augmente ou diminue temporairement le débit basal actuel pendant la durée spécifiée.
DES	Acronyme pour décharges électrostatiques.
Dose totale quot.	Acronyme pour dose totale quotidienne.
Durée d'insuline active	Réglage de l'Assistant bolus qui sert à indiquer la durée pendant laquelle l'insuline de bolus est suivie comme insuline active.
Fonction Assistant bolus	Fonction qui utilise les réglages individuels de l'Assistant bolus pour calculer une quantité de bolus estimée d'après la valeur de glycémie et les glucides saisis. Ces réglages incluent Ratio de glucides, Sensibilité à l'insuline, Objectifs glycémiques et Durée d'insuline active.
Fonction de bolus SmartGuard	Fonction aidant à calculer une quantité de bolus recommandée sur la base d'un apport facultatif de glucides et d'une mesure facultative de glycémie ou de glucose du capteur. Une des deux valeurs facultatives ou les deux peuvent être saisies.
Fonction SmartGuard	Fonction d'administration d'insuline qui contrôle automatiquement l'administration d'insuline basale pour réguler les niveaux de glycémie sur une valeur d'objectif de glucose du capteur.
Glucose du capteur	Glucose présent dans le liquide interstitiel et mesuré par un capteur de glucose.
Glucose du capteur	Pour plus d'informations, consultez <i>Glucose du capteur</i> .
Glycémie	Taux de glucose dans le sang. Pour plus d'informations, consultez <i>Glycémie</i> .
Glycémie	Glucose présent dans le sang, généralement mesuré par un lecteur de glycémie.
GPS	Acronyme pour "global positioning system".
Hist. quotidien	Détails des événements saisis ou des actions effectuées à l'aide de la pompe à insuline.

332 | Glossaire

Version: 04-02-2020 PatchIFU_PrinterMarks.xsl Language: fr

Historique des alarmes	Fonction qui stocke des informations sur les alarmes et les alertes récentes.
Insuline active	Insuline de bolus administrée par la pompe à insuline qui continue à abaisser les niveaux de glycémie.
Insuline basale	Insuline administrée en continu par la pompe à insuline pour répondre aux besoins en insuline entre les repas et durant le sommeil.
Insuline de bolus	Insuline utilisée pour couvrir une montée prévue des niveaux de glycémie due aux glucides ou pour abaisser une mesure de glycémie haute jusqu'à la plage d'objectifs glycémiques.
IRM	Acronyme pour imagerie par résonance magnétique.
IV	Acronyme pour intraveineux.
Lecteur	Terme désignant tout lecteur de glycémie.
Lecteur de glycémie	Appareil qui mesure les taux de glucose dans le sang.
Limite basse	Réglage que la pompe à insuline utilise pour déterminer le moment où l'alerte de glucose du capteur bas doit être émise et où l'administration d'insuline doit être arrêtée.
Limite haute	Réglage que la pompe à insuline utilise pour déterminer le moment où l'alerte de glucose du capteur haut doit être émise.
Limites des alertes	Réglages qui déterminent le moment où les alertes de glucose du capteur haut et bas sont déclenchées.
Liquide interstitiel	Liquide qui entoure les cellules dans le corps.
Mesure du glucose en continu (CGM)	Outil de mesure qui utilise un capteur de glucose placé sous la peau pour mesurer en continu la quantité de glucose dans le liquide interstitiel.
Mode actif	État dans lequel l'écran de la pompe est allumé. L'écran d'accueil apparaît à moins qu'un autre écran ne soit utilisé.

Mode d'économie d'énergie	État dans lequel la pompe à insuline est totalement fonctionnelle, mais l'écran devient noir pour économiser l'énergie.
Mode Manuel	Le mode Manuel fait référence aux fonctions du système utilisées lorsque la fonction SmartGuard est inactive.
Mode Veille	État dans lequel la pompe à insuline est totalement fonctionnelle, mais l'écran est noir. La pompe à insuline passe automatiquement en mode Veille lorsque l'utilisateur n'a appuyé sur aucune touche pendant environ deux minutes.
Mode verrouillage	Fonction qui limite la capacité de modifier tous les réglages. Certaines fonctions peuvent toujours être exécutées, notamment arrêter l'administration d'insuline, tester la pompe ou effacer les alarmes et les alertes.
Ni-MH	Acronyme pour "nickel-metal hydride", nickel-hydrure métallique.
Notifications	Toutes les notifications sont conçues pour attirer l'attention et faire passer différents types d'information. Elles incluent des alarmes, des alertes, des rappels et des messages.
NS	Acronyme pour numéro de série.
Objectifs glycémiques	Mesures de glycémie haute et basse utilisées pour la correction de la glycémie lorsque la fonction Assistant bolus est utilisée.
Occlusion	Obstruction ou pincement de la canule ou de la tubulure qui empêche la circulation appropriée de l'insuline.
Piston	Partie de la pompe à insuline qui s'engage dans le réservoir et déplace l'insuline par la tubulure.
Protection pour activité physique	Fixation qui maintient le réservoir durant les activités ou lorsque la pompe à insuline est portée par un enfant.
Rappel	Type de notification servant à se rappeler une action.

Rappel Bolus repas oublié	Rappel émis lorsqu'un bolus n'est pas administré durant la période spécifiée qui se situe souvent autour des heures de repas.
Rappel Calibration	Rappel pour la calibration du capteur lorsque la prochaine calibration doit être effectuée.
Rappel Glyc. après bolus	Rappel pour la vérification de la glycémie après la programmation d'un bolus. Le rappel apparaît lorsque la période spécifiée est écoulée.
Rappel Remplacer cathéter	Rappel pour le remplacement du cathéter.
Ratio de glucides	Quantité de glucides en grammes couverte par une unité d'insuline. Le ratio de glucides est utilisé pour calculer les quantités de bolus.
Réservoir	Petit récipient qui est rempli d'insuline et inséré dans la pompe à insuline.
Retour du piston	Fonction qui ramène le piston à sa position de départ pour mettre en place un nouveau réservoir dans la pompe à insuline.
RF	Acronyme pour radiofréquence.
Schéma basal	Ensemble d'un ou de plusieurs débits basaux couvrant une période de 24 heures.
Sensibilité	Pour plus d'informations, consultez <i>Sensibilité à l'insuline</i> .
Sensibilité à l'insuline	Baisse de la glycémie pour une unité d'insuline. Le facteur de sensibilité à l'insuline est utilisé pour calculer les doses de bolus de correction.
Site de perfusion	Emplacement du corps où le cathéter est inséré.
Stop auto	Fonction qui arrête l'administration d'insuline et déclenche une alarme si aucune touche n'est enfoncée pendant la période spécifiée. L'administration d'insuline reprend lorsque l'alarme est effacée.
TDM	Acronyme pour tomodensitométrie.
Transmetteur	Appareil qui se connecte à un capteur de glucose. Le transmetteur recueille les données mesurées par le

	capteur et les envoie à la pompe à insuline via une liaison sans fil.
Verrouillage	Fonction qui prévient toute pression accidentelle d'une touche.
Vitesse de bolus	Vitesse d'administration de l'insuline de bolus.

Index

A

Accessoires 25
Administration 44
Administration arrêtée, reprise
Automatique 119
Manuelle 127
Administration d'insuline
Arrêt 61, 76, 228
Arrêt temporaire 61, 114, 116, 170
Mode verrouillage 164
Reprise 61, 119, 127
Affichage
Historique des réglages de la pompe 170
Informations d'administration basale 47
Ajustements
Bolus 152
Alarme Aucun réservoir détecté 267
Alarme Bolus arrêté 256
Alarme de la canule 259
Alarme Débit bloqué 261, 263, 264
Alarme Défaut d'alimentation 268
Alarme Erreur d'alimentation 268
Alarme Erreur de pompe 269, 270, 271
Alarme Erreur gestion réglages 266
Alarme Erreur grave pompe 257
Alarme Erreur pile 255
Alarme Glyc. capt. basse
À propos de 114
Description 285
Alarme Insérer pile 260

Alarme Limite d'administr. dépassée 257
Alarme Message d'urgence 285
Alarme Mise en place incomplète 265
Alarme Pile non compatible 255
Alarme Pompe redémarrée 272
Alarme Purge max atteinte 267
Alarme Purger canule ? 259
Alarme Remplacer la pile maintenant 272
Alarme Retour piston nécessaire 275
Alarme Stop auto 255
Alarme Touche bloquée 276
Alarms
À propos de 192, 193
Alerte hypo 277
Aucun réservoir détecté 267
Bolus arrêté 256
Débit bloqué 261, 263, 264
Défaut d'alimentation 268
Erreur d'alimentation 268
Erreur de pompe 269, 270, 271
Erreur gestion réglages 266
Erreur grave pompe 257
Erreur pile 255
Gluc. capt. bas 285
Icône rouge 194
Insérer pile 260
Limite d'administr. dépassée 257
Message d'urgence 285
Mise en place incomplète 265
Pile non compatible 255
Pompe 253
Pompe redémarrée 272
Purge max atteinte 267

Purger canule ? 259
Remplacer la pile maintenant 272
Retour piston nécessaire 275
Stop auto 255
Témoin de notification 194
Touche bloquée 276
Alerte Appareil non compatible 258
Alerte Appareil non détecté 259
Alerte avant hyper
À propos de 112
Configuration 121
Description 277
Alerte avant hypo
À propos de 116
Configuration 125
Description 317
Alerte Bolus non administré 255
Alerte Calibration non réussie 286
Alerte Calibration rejetée 280
Alerte Capteur en fin de vie 288
Alerte Gly non reçue 279
Alerte Glyc. capt. haute
À propos de 112, 283
Alerte Glycémie élevée 260
Alerte Glycémie faible 265
Alerte hyper
À propos de 112
Configuration 121
Description 277
Alerte hypo
À propos de 119
Alarme 278
Configuration 126
Alerte Insuline active éliminée 254
Alerte Interférences possibles 287
Alerte Mise à jour du capteur 288
Alerte Pile de la pompe faible 265
Alerte Pile transmetteur épuisée 290
Alerte Pile transmetteur faible 284
Alerte Remplacer capteur 280, 281
Alerte Remplacer la pile 272
Alerte reprise basal 119
Alerte Réservoir estimé 273
Alerte Saisir glyc.
maintenant 282, 283, 294, 295, 296, 297
Alerte Signal capteur non trouvé 288
Alerte Signal capteur perdu 284
Alerte SmartGuard démarré 291
Alerte Sortie SmartGuard 292, 293
Alerte Téléchargement lent 299
Alerte Vérifier connexion 281
Alerte Vérifier réglages 256
Alerte vitesse mont.
À propos de 112
Configuration 122
Description 287
Alertes
À propos de 192, 195
Alerte avant hyper 277
Alerte avant hypo 277
Alerte hyper 277
Alerte hypo 278
Alerte vitesse mont. 287
Appareil non compatible 258
Appareil non détecté 259
Arrêt avant hypo 289
Arrêt hypo 290
Bolus non administré 255
Calibration non acceptée 280
Calibration non réussie 286
Capteur en fin de vie 288
Gluc. capt. haut 283
Gly non reçue 279
Glycémie élevée 260, 298
Icône jaune 195
Insuline active éliminée 254
Interférences possibles 287
Mise à jour du capteur 288
Mise en mode silence 134
Options audio 195
Pile de la pompe faible 265
Pile du transmetteur faible 284
Pile transmetteur épuisée 290
Pompe 253, 298
Présentation 195
Remplacer capteur 280, 281
Remplacer la pile 272

Reprise administr. basale 278, 279
 Réservoir bas 266
 Réservoir estimé 273
 Saisir glyc.
 maintenant
 282, 283, 294, 295, 296, 297
 Signal capteur non trouvé 288
 Signal capteur perdu 284
 SmartGuard 290
 SmartGuard démarré 291
 Sortie SmartGuard 292, 293
 Téléchargement lent 299
 Témoin de notification 195
 Vérifier connexion 281
 Vérifier réglages 256

Alertes du capteur
 Annulation du mode silence 136
 Mise en mode silence 134, 136

Appairer un appareil 102, 105
 Appareil mobile 105
 Lecteur 100
 Transmetteur 102

Appareil mobile
 Télétransmission 105

Arrêt
 Administration d'insuline 61
 Bolus 76, 228

Arrêt avant hypo
 À propos de 114
 Alerte 289
 Configuration 125
 Dans SmartGuard 145
 Indisponible 118

Arrêt de l'administration d'insuline
 Arrêt avant hypo 114
 Arrêt hypo 116
 Dans SmartGuard 145
 Manuel 61
 Stop auto 170

Arrêt hypo
 À propos de 116
 Alarme 290

Configuration 125
 Dans SmartGuard 145
 Indisponible 118

Assistant bolus
 À propos de 65
 Bolus carré 215
 Bolus duo 219
 Bolus normal 73
 Désactivation 72
 Durée d'insuline active 68
 Modification 212
 Objectifs glycémiques 68
 Réglages 67
 Sensibilité à l'insuline 67

Assistant de démarrage
 À propos de 35

Audio
 Mise en mode silence 134
 Réglages 46

Auto basal 141
 Autotest 166

B
 Basal
 À propos de 55
 Basal temp. 59
 Débit 55
 Débit basal maximum 56
 Débit basal temporaire prédéfini 199
 Écran d'accueil 37
 Historique 177
 Quantité d'administration
 quotidienne 177
 Résumé 175
 Schémas 57

Basal max
 À propos de 56
 Alarme 257

Bolus
 Arrêt 76, 228
 Assistant bolus 65, 67
 Bolus carré 214
 Bolus duo 218

Index | 341

Bolus express 222
 Bolus manuel 65, 76
 Bolus normal 73, 76
 Historique 177, 178
 Options 65
 Prédéfini 225
 Quantité d'administration
 quotidienne 177
 Réglage Bolus max 65
 Réglages 211
 Résumé 175, 177, 178
 SmartGuard 150
 Types 209
 Vitesse 211

Bolus carré
 À propos de 214
 Arrêt 228
 Assistant bolus 215
 Bolus manuel 217
 Configuration 215
 Exemple 210

Bolus de correc. auto
 À propos de 141
 Configuration 144

Bolus de repas
 Dans SmartGuard 154
 Rappel 189

Bolus duo
 À propos de 218
 Arrêt 228
 Assistant bolus 219
 Bolus manuel 221
 Exemple 210

Bolus express
 À propos de 222
 Administration 224
 Configuration 223

Bolus manuel
 À propos de 65
 Bolus carré 217
 Bolus duo 221
 Bolus normal 76
 Fonction Bolus express 224

Bolus max
 À propos de 66
 Alarme 257

Bolus normal
 À propos de 73
 Administration 73
 Arrêt 76
 Assistant bolus 73
 Bolus manuel 76
 Exemple 210

Bolus prédéfini
 À propos de 225
 Administration 228
 Configuration 225
 Modification 227

C
 Calibration
 Capteur 130
 Directives 130, 131
 Icône 41
 Plage de valeurs de glycémie 64
 Quand 130
 Rappel 192

Calibrer
 Erreur 281

Canule
 À propos de 33
 Arrêter la purge 94
 Purge 93

Capteur
 Alerte Capteur en fin de vie 288
 Alerte de calibration 280, 282, 283
 Alerte Gly non reçue 279
 Appairage du transmetteur 102
 Calibration 130, 131
 Démarrage 129
 Écran d'accueil 110
 Écran Résumé 179
 Fonction, activation 120
 Fonction, désactivation 132
 Icône de calibration 41
 Icône de durée de vie 42

342 | Index

Insertion 128
 Reconnexion 132
 Retrait 247

Cathéter
 À propos de 81
 Alarme liée au réservoir 265
 Alarme Purge canule 259
 Configuration 81
 Insertion 92
 Présentation 32
 Purger la tubulure 88
 Type 23
 Zones pour l'insertion 92

Clip de pompe
 Retrait du capuchon de la pile avec 248
 Serrage du capuchon de la pile avec 34

Consommables
 Cathéter 23
 Réservoir 23

Conventions, manuel d'utilisation 3

D
 Date
 Assistant de démarrage 35
 Modification 163

Débit
 Basal 55
 Basal max 56
 Basal temp. 59
 Basal temporaire prédéfini 199

Débit basal
 À propos de 55

Débit basal temporaire
 À propos de 59
 Démarrage 60

Débit basal temporaire prédéfini
 À propos de 199
 Annulation 202
 Configuration 199
 Démarrage 201
 Modification 200

Démarrage
 Capteur 129

Dépannage 233
 Problèmes liés à la pompe 233
 Problèmes liés au capteur 237

Détection d'occlusion
 Alarme 315

Dose totale quot. 177

Durée dans la plage
 À propos de 183

Durée d'insuline active
 À propos de 68
 Modification 214

E
 Écran
 Écran d'accueil 37
 Écran de bienvenue 35
 Langue 35
 Mode verrouillage 42, 160, 164
 Sélectionner format heure 36

Écran Basal
 À propos de 47

Écran d'accueil
 CGM 110
 Mode Manuel 37
 SmartGuard 147

Écran État
 À propos de 46
 Capteur 47
 List. vérif. SmartGuard 47
 Pompe 47

Écran Résumé
 À propos de 175
 Assistant bolus 177
 Bolus 177, 178
 Capteur 179
 Durée dans la plage 176
 Glycémie 178
 Mode gestion glycémie faible 179
 Présentation 176
 Présentation de l'administration
 d'insuline 177
 SmartGuard 178

Index | 343

Écran Schémas basaux
 À propos de 47

Élimination
 Insuline active 169
 Réglages de la pompe 168

Élimination, pompe 244

Émissions électromagnétiques
 À propos de 320

Enregistrement des réglages de la
 pompe 167

Estimation de repas 308

F
 Faire sortir la pompe du mode Veille 31

Flèches de tendance
 Icônes 42

G
 Glucose du capteur
 Graphique 133
 Historique 133
 Réglages de glucose du capteur
 bas 113
 Réglages de glucose du capteur
 haut 111

Glycémie
 Confirmation 64
 Écran d'accueil 37
 Écran Résumé 178
 Saisie d'une valeur de glycémie dans
 la fonction SmartGuard 149
 Saisie d'une valeur de glycémie en
 mode Manuel 64

Graphique
 CGM 133
 Historique 181
 SmartGuard 148

Graphique du capteur
 À propos de 110
 CGM 133

H
 Heure
 Assistant de démarrage 163
 Modification 163

Hist. alarmes 180

Hist. quotidien 179

Historique
 Durée dans la plage 183
 Graphique 182
 Hist. alarmes 180
 Hist. quotidien 179
 Réglages de la pompe, affichage 170
 Résumé 175
 Revue glucose 180

Historique et graphique 175
 Introduction 175

I
 Icônes
 Arrêt temp. 118
 État 39
 Graphique SmartGuard 147
 Menu 43

Icônes d'état
 À propos de 39
 Calibration du capteur 41
 CGM 110
 Durée de vie du capteur 42
 Heure 37
 Icône de connexion 40
 Mode verrouillage 42
 Quantité d'insuline 40

Immunité électromagnétique
 À propos de 322

Insertion
 Capteur 128
 Cathéter 92
 Réservoir 88

Insuline
 Alarme Débit bloqué 261, 263, 264
 Alarme Purge max atteinte 267
 Basal 55

344 | Index

Configuration de l'administration 55
 Icône 40
 Schémas basaux 57

Insuline active
 À propos de 68
 Affichage de la quantité 38
 Élimination 169

L

Langue
 Configuration 35
 Modification 170

Lecteur
 Appairage 100
 Désappairage 245

Lim. vitesse mont.
 À propos de 112
 Configuration 122

Limite basse
 À propos de 114

Limite haute
 À propos de 112
 Configuration 121

Logiciel CareLink 105

M

Maintenance
 Désappairage du lecteur 245
 Désappairage du transmetteur 246
 Élimination de la pompe 244
 Nettoyage de la pompe 241
 Retrait de la pile 248
 Stockage de la pompe 242

Menu
 Accès 43
 Carte 44
 Écran Appareils appairés 44
 Écran État 44
 Écran Glycémie. 44
 Écran Historique et graphique 44
 Écran Insuline 44
 Écran Réglages 44
 Écran Réservoir + cathéter 44

Écran SmartGuard 44
 Écran Son et vibration 46
 Icônes 44
 Message Capteur connecté 287
 Message Initialisation du capteur en cours 289
 Message Limite de l'appareil 258
 Message Reprendre bolus ? 273
 Message Reprendre bolus carré ? 274
 Message Reprendre bolus duo ? 273, 274
 Message Télétransmission CareLink non trouv. 299
 Messages
 À propos de 192, 195
 Capteur connecté 287
 CGM 276
 Initialisation du capteur en cours 289
 Limite de l'appareil 258
 Pompe 253, 298
 Présentation 195
 Reprendre bolus 273
 Reprendre bolus carré 274
 Reprendre bolus duo 273, 274
 Reprise administr. basale 278
 Télétransmission CareLink non trouv. 299
 Mesure du glucose en continu (CGM)
 Appairage de la pompe, transmetteur 102
 Calibration du capteur 130
 Écran d'accueil 110
 Fonction Capteur, activation 120
 Graphique du capteur 133
 Mesure de glucose du capteur 133
 Réglages de glucose du capteur bas 113
 Réglages de glucose du capteur haut 111
 Mise des alertes en mode silence
 À propos de 134
 Mode gestion glycémie faible
 Résumé 179

Index 345

Mode silence
 À propos de 134
 Annulation 136
 Dans la fonction SmartGuard 160

Mode stockage 242
 Mode Veille 31

Mode verrouillage
 À propos de 164
 Dans SmartGuard 160
 Icône 42

Modes
 Manuel 37
 Veille 31
 Verrouillage 164

N

Nettoyage
 Pompe 241

Notifications
 À propos de 188, 192
 Témoin 194

O

Objectif
 Glycémie 68
 SmartGuard 140

Objectif temporaire
 Annulation 156
 Configuration 155

Objectifs glycémiques
 À propos de 68
 Modification 213

Options
 Administration de bolus 65
 Affichage 163
 Autotest 166
 Écran État 46
 Gestion des réglages 167
 Schémas basaux 57
 Son et vibration 46
 Vitesse de bolus 305

Options d'affichage 163

P

Pile
 À propos de 33
 Alarme 255, 260, 272
 Alertes 265, 272
 Clip de pompe 248
 Élimination 248
 Emplacement du compartiment 32
 Icône 39
 Insertion 33
 Remplacement 33
 Retrait 248

Pompe
 Alarmes 253
 Alertes 253
 Appairage, appareil mobile 105
 Appairage, lecteur 100
 Appairage, transmetteur 102
 Désappairage, lecteur 245
 Désappairage, transmetteur 246
 Élimination 244
 État de la connexion 40
 Illustration des différentes parties 32
 Messages 253
 Nettoyage 241
 Présentation 32
 Retour du piston 82
 Stockage 242
 Témoin de notification 30
 Touches 30

R

Rappel bas 127
 Rappel Bolus repas oublié 189
 Rappel Glyc. après bolus 189
 Rappel haut 124
 Rappel Remplacer cathéter 191

Rappels
 À propos de 187
 Bolus repas oublié 189
 Calibration 192
 Glyc. après bolus 189

346 Index

Personnels 188
 Remplacer cathéter 191
 Réservoir bas 190

Rappels Personnels 188

Ratio de glucides
 À propos de 67
 Configuration 69
 Modification 212

Réglages
 Assistant bolus 67
 Bolus 211
 Démarrage 35
 Glucose du capteur bas 113
 Période de 24 heures 48

Réglages de glucose du capteur bas
 À propos de 113
 Configuration 124
 Modification 126

Réglages de glucose du capteur haut
 À propos de 111
 Configuration 121

Réglages de la pompe
 Affichage de l'historique 170
 Élimination 168
 Enregistrement 167
 Gestion 167
 Restauration 167

Réglages de vibration 46

Reprise administr. basale
 Alarme 279
 Alertes 278, 279
 Message 278

Reprise d'une administration arrêtée
 À propos de 61
 Après un événement d'arrêt 119
 Manuelle 127

Réservoir
 À propos de 81
 Alarme Aucun réservoir détecté 267
 Alarme Mise en place incomplète 265
 Alarme Purge max atteinte 267
 Alertes Réservoir bas 266
 Bague de transfert 85
 Configuration 81

Connexion 84
 Icône 40
 Insertion 88
 Modèles 23
 Piston 85
 Présentation 33, 245
 Purge 84
 Retrait 82
 Schéma 32

Réservoir bas
 Alertes 190, 266
 Rappel 190

Restauration des réglages de la pompe 167

Retour du piston 88

Rétroéclairage
 Configuration 163
 Utilisation de la pile 33

Revue glucose 180

S

Saisir glycémie
 Dans SmartGuard 149
 En mode Manuel 64
 Pour la calibration 131

Schémas basaux
 À propos de 57
 Ajout 57
 Copie 203
 Modification 203
 Suppression 203

Schémas, basaux
 À propos de 57
 Ajout 57, 202
 Copie 203, 204
 Modification 203
 Suppression 203

Sécurité
 Avertissements 10
 Contre-indications 6
 Directives relatives à l'insuline 22
 Informations 3

Index 347

Précautions 19
 Risques 7
 Utilisation prévue 6

Sécurité de la pompe 21
 Sécurité du système 21

Sensibilité à l'insuline
 À propos de 67
 Configuration 70
 Modification 213

Sites, pour insertion du cathéter 92

SmartGuard
 À propos de 139
 Ajustements du bolus 152
 Alertes 290
 Bolus 150
 Conditions d'activation 144
 Configuration 143
 Définition d'un objectif temporaire 155
 Écran d'accueil 147
 Fonctions d'arrêt 145
 Graphique du capteur 148
 Introduction 139
 Liste de vérification 145
 Maintien dans 156
 Messages 290
 Mode verrouillage dans 160
 Objectif temporaire 155
 Retour à 159
 Saisie d'une valeur de glycémie 149
 Sortie 158
 Utilisation 148

Son et vibration
 Ajustement 46
 Écran 46

Stop auto 170

T

Témoin de notification 195
 Témoin, notification 194
 Témoin rouge 195
 Touches, pompe 30

Tps. avant hyper
 À propos de 112
 Configuration 122

Transmetteur
 Appairage 102
 Charge 102
 Communication 40
 Connexion 128
 Désappairage 246

Trousse d'urgence 4

Tubulure
 Alarme Purge max atteinte 267
 Image 32
 Purge 88

V

Vue d'ensemble du système 32

348 Index



Medtronic


Medtronic MiniMed
18000 Devonshire Street
Northridge, CA 91325
USA
1 800 848 4553
+1 818 378 3555
www.medtronicdiabetes.com

 
Medtronic B.V.
Eeftinkerdijk 10
6522 PZ Houten
The Netherlands

CE0459
M003191C091_A

MiniMed™ 780G