

MINIMED™ 740G
**MANUEL
D'UTILISATION
DU SYSTÈME**



Medtronic

MiniMed™ 740G

Manuel d'utilisation du système



Medtronic et le logo Medtronic sont des marques commerciales de Medtronic. ^{TM*} Les marques tierces sont des marques commerciales de leurs détenteurs respectifs. Toutes les autres marques sont des marques commerciales d'une société Medtronic. La liste suivante comprend des marques commerciales ou des marques déposées d'une entité de Medtronic aux États-Unis ou dans d'autres pays.

Bolus WizardTM, CareLinkTM, Dual WaveTM, Easy BolusTM, GuardianTM, MiniMedTM, MioTM, Quick-setTM, SilhouetteTM, SmartGuardTM, Square WaveTM, Sure-TTM

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:

Net Electronics Albania
Tel: +355 697070121

Argentina:

Corpomedica S.A.
Tel: +(11) 4 814 1333
Medtronic Directo 24/7:
+0800 333 0752

Armenia:

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

Australia:

Medtronic Australasia Pty. Ltd.
Tel: 1800 668 670

Bangladesh:

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

Belarus:

Zarga Medica
Tel: +37517 336 97 00
+37529 613 08 08
+37517 215 02 89
Helpline: +74995830400

België/Belgique:

N.V. Medtronic Belgium S.A.
Tel: 0800-90805

Bosnia and Herzegovina:

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

Brasil:

Medtronic Comercial Ltda.
Tel: +(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)

Česká republika:

Medtronic Czechia s.r.o.
Tel: +420 233 059 111
Non-stop helpline (24/7):
+420 233 059 059
Zákaznický servis (8:00 - 17:00):
+420 233 059 950

Chile:

Medtronic Chile
Tel: +(9) 66 29 7126
Medtronic Directo 24/7:
+1 230 020 9750
Medtronic Directo 24/7 (From Santiago): +(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: +(1) 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-Stdtn-Hotline: 0800 6464633

Eire:

Accu-Science LTD.
Tel: +353 45 433000

España:

Medtronic Ibérica S.A.
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 S.A. Europe, Middle East and Africa HQ
Tel: +41 (0) 21-802-7000

France:

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

Hellas:

Medtronic Hellas S.A.
Tel: +30 210677-9099

Hong Kong:

Medtronic Hong Kong Medical 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

Israel:

Medtronic Trading Ltd.
Tel.: +972-9-9724400
Tel. (product support –
8:00-17:00): +972-9-9724489
Helpline (weekends & holidays):
1-800-611-888

Italia:

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

Japan:

Medtronic Japan Co. Ltd.
24 Hr. Support Line: 0120-56-32-56
日本：日本メドトロニック株式会社
24時間サポートライン：
0120-56-32-56

Kazakhstan:

TOO "Медтроник Казахстан"
Tel: +7 727 321 13 30 (Almaty)
Круглосуточная линия поддержки:
8 800 080 5001

Kosovo:

Yess 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

México:

Medtronic Servicios S. de R. L. de C.V.
Tel (México DF): +(11) 029 058
Tel (Interior): +01 800 000 7867
Medtronic Directo 24/7 (from México
DF):
+(55) 36 869 787
Medtronic Directo 24/7:
+01 800 681 1845

Middle East and North Africa:

Regional Office
Tel: +961-1-370 670

Montenegro:

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

Nederland, Luxembourg:

Medtronic B.V.
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 A/S
Tel: +47 67 10 32 00
Fax: +47 67 10 32 10

Österreich:

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

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: +82.2.3404.3600

Romania:

Medtronic Romania S.R.L.
Tel: +40372188017
Helpline: +40 726677171

Schweiz:

Medtronic (Schweiz) AG
Tel: +41 (0)31 868 0160
24-Stunden-Hotline: 0800 633333
Fax Allgemein: +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.
Mobile: (+91)-9003077499
or (+94)-777256760

Suomi:

Medtronic Finland Oy
Tel: +358 20 7281 200
Help line: +358 800 164 064

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. Şirketi.
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:

ТОВ «Медтронік Україна»
Лінія цілодобової підтримки:
Тел.: 0 800 508 300

United Kingdom:

Medtronic Ltd.
Tel: +44 1923-205167

Vietnam:

Medtronic Vietnam
Tel: +84 283 926 2000

Tableau des symboles

	Consulter le mode d'emploi
	Fabricant
	Date de fabrication
	Date de péremption
(1x)	Un par conteneur/emballage
	Ne pas éliminer ce produit dans une décharge municipale ne pratiquant pas le tri des déchets
REF	Numéro de référence
SN	Numéro de série
CONF	Configuration ou identifiant de version unique
	Limites de température de stockage
	Limites d'humidité de stockage
	Non compatible avec la résonance magnétique (RM)
	Pièce appliquée de type BF
RF	Numéro d'identification pour la certification internationale de radiofréquence

	Radiation électromagnétique non ionisante
IPX8	Protégé contre les effets d'une immersion continue dans l'eau
C €0459	Conformité Européenne. Ce symbole signifie que l'appareil est entièrement conforme aux lois en vigueur de l'Union européenne.
	Importateur
MD	Dispositif médical
	Patient unique, utilisations multiples
UDI	Identifiant unique du dispositif (UDI)
	Pays de fabrication

Table des matières

■ Avant de commencer

- 23 Utilisation de ce manuel d'utilisation
- 25 Trousse d'urgence
- 26 Sécurité de l'utilisateur
- 26 Utilisation prévue
- 27 Population cible prévue
- 27 Contre-indications
- 27 Risques potentiels
- 37 Précautions d'ordre général
- 42 Effets indésirables
- 42 Substances dangereuses
- 42 Suivi des informations de votre système
- 43 Directives relatives à l'insuline
- 44 Consommables
- 45 Appareils supplémentaires du système MiniMed 740G
- 45 Accessoires
- 46 Commande de fournitures et d'accessoires

■ Premières étapes

- 49 La pompe
- 50 Utilisation des touches

51	À propos des piles
52	Insertion de la pile
54	Retrait de la pile
55	Découverte de votre pompe
55	Saisie des réglages initiaux
57	Déverrouillage de votre pompe
58	Écran d'accueil
59	Barre d'état
63	Écrans État
64	Visualisation des écrans État
65	Utilisation du menu
66	Barre de défilement
67	Modes d'alimentation
68	En cas de retrait de votre pompe

■ Basal

71	Débit basal
71	Réglages de l'insuline basale
73	Débit basal maximum
74	Exemple 1 : Débit basal maximum
74	Exemple 2 : Débit basal maximum
74	Schémas basaux
75	Ajout d'un nouveau schéma basal
79	Modification, copie ou suppression d'un schéma basal
79	Changement d'un schéma basal à un autre
80	Exemple 1 : Schémas basaux
80	Exemple 2 : Schémas basaux
81	Débits basaux temporaires
81	À propos des débits basaux temporaires
82	Exemple 1 : Débits basaux temporaires
82	Démarrage d'un débit basal temporaire

- 84 Débits basaux temporaires prédéfinis
- 87 Annulation d'un débit basal temporaire ou d'un débit basal temporaire prédéfini
- 87 Visualisation des informations de votre débit basal
- 88 Arrêt et reprise de l'administration d'insuline

■ Bolus

- 95 À propos des administrations de bolus
- 95 Types de bolus
- 96 Exemple de types de bolus
- 97 Options d'administration de bolus
- 99 Réglages du bolus
- 100 Bolus max
- 101 Exemple 1 : Bolus maximum
- 101 Exemple 2 : Bolus maximum
- 101 Incrément bolus
- 102 Vitesse de bolus
- 102 Fonction Assistant bolus (Bolus Wizard)
- 103 Présentation détaillée des réglages de l'Assistant bolus
- 104 Configuration de la fonction Assistant bolus
- 107 Modification des réglages de l'Assistant bolus
- 110 Désactivation de la fonction Assistant bolus
- 110 À propos de l'insuline active
- 111 Alertes de la fonction Assistant bolus
- 112 Bolus normal
- 112 Administration d'un bolus normal avec la fonction Assistant bolus
- 114 Administration d'un bolus normal avec Bolus manuel
- 115 Bolus carré (Square Wave)
- 116 Activation ou désactivation de la fonction Bolus carré
- 117 Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus
- 118 Administration d'un bolus carré avec Bolus manuel

118	Bolus duo (Dual Wave)
119	Activation ou désactivation de la fonction Bolus duo
119	Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus
121	Administration d'un bolus duo avec Bolus manuel
122	Fonction Bolus express (Easy Bolus)
122	Compréhension des incréments du bolus express
123	Configuration de la fonction Bolus express
123	Administration d'un bolus avec la fonction Bolus express
125	Bolus prédéfini
126	Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini
127	Administration d'un bolus prédéfini
128	Arrêt de l'administration d'un bolus

■ **Réservoir et cathéter**

133	Installation du réservoir et du cathéter
134	Retrait du réservoir
135	Retour du piston
137	Remplissage du réservoir
140	Insertion du réservoir dans la pompe
143	Purger la tubulure
144	Insertion du cathéter
146	Purge de la canule
148	Déconnexion de votre cathéter
148	Reconnexion de votre cathéter

■ **Lecteur**

151	À propos de votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link
152	Appairage de votre pompe et du lecteur
154	Suppression d'un lecteur de votre pompe
155	Suppression de votre pompe d'un lecteur

■ Historique et événements

- 159 Historique
- 159 Écran Résumé
- 160 Comprendre l'écran Résumé
- 164 Hist. quotidien
- 165 Hist. alarmes
- 165 Revue glucose capteur
- 167 Historique ISIG
- 168 Événements

■ Rappels

- 173 Rappels Personnels
- 174 Rappel Glyc. après bolus
- 175 Rappel Bolus repas oublié
- 176 Rappel Réservoir bas
- 177 Rappel Remplacer cathéter
- 178 Rappel Calibration

■ Réglages généraux

- 181 Options audio
- 182 Stop auto
- 182 Mode verrouillage
- 183 Unité de glucides
- 183 Options d'affichage
- 184 Langue
- 184 Gestion des réglages de votre pompe
- 185 Enregistrement des réglages
- 186 Restauration des réglages
- 186 Effacement des réglages
- 187 Élimination de l'insuline active

188	Affichage de l'historique des réglages de la pompe
189	Télétransmettre vers le logiciel CareLink
189	Application Updater de Medtronic Diabetes
190	Téléchargement de la mise à jour du logiciel de la pompe
190	Préparation de l'installation de la mise à jour du logiciel de la pompe
191	Autotest
192	Démo capteur
193	Heure et date

■ Configuration de la CGM

197	Compréhension de la CGM
198	Technologie SmartGuard
199	Écran d'accueil avec la CGM
202	Comprendre les réglages de glucose
202	Réglages de glucose du capteur haut
205	Réglages de glucose du capteur bas
217	Mise en marche de la fonction Capteur
218	Configuration des réglages de glucose du capteur haut
222	Configuration des réglages de glucose du capteur bas
225	Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement d'arrêt SmartGuard
226	Appairage de votre pompe et du transmetteur
229	Suppression du transmetteur de la pompe
230	Insertion du capteur
230	Connexion du transmetteur au capteur
230	Démarrage du capteur
230	Reconnexion du capteur
231	Calibration du capteur
232	Configuration de Calibration auto
233	Où saisir la mesure de glycémie du lecteur pour la calibration
234	À quel moment calibrer

- 235 Directives relatives à la calibration
- 235 Déconnexion du transmetteur du capteur
- 236 Retrait du capteur
- 236 Désactivation des réglages du capteur

■ Utilisation de la CGM

- 239 Graphique du capteur
- 240 Identification des changements rapides du glucose du capteur
- 241 Mise en mode silence des alertes de glucose

■ Alarmes, alertes et messages

- 247 À propos des alarmes, alertes et messages
- 248 Alarmes
- 249 Alertes
- 250 Messages
- 251 Alarmes, alertes et messages de la pompe
- 271 Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)
- 282 Alertes et messages du logiciel CareLink

■ Résolution des problèmes

- 288 Résolution des problèmes liés à la pompe
- 288 Les touches de ma pompe sont bloquées
- 289 Qu'est-ce qu'une alarme Vérifier réglages ?
- 289 La pompe demande un retour du piston
- 289 J'ai fait tomber ma pompe
- 290 Je n'arrive pas à accéder à l'écran Gestion des réglages
- 291 L'écran de la pompe s'éteint trop rapidement
- 291 Où est l'écran d'état de ma pompe ?
- 292 La pompe me demande de saisir mes réglages
- 294 Résolution des problèmes liés au capteur
- 294 La pompe ne peut pas détecter le signal du capteur

- 295 Calibration rejetée
- 295 Pourquoi l'icône Arrêt temp. SmartGuard apparaît-elle en gris sur l'écran d'accueil ?

■ Maintenance

- 299 Nettoyage de votre pompe
- 300 Nettoyage du transmetteur
- 300 Stockage de votre pompe
- 302 Stockage de votre transmetteur
- 302 Élimination de la pompe

■ Caractéristiques techniques du produit et consignes de sécurité

- 305 Caractéristiques techniques du produit
- 305 Amplification des alarmes et des alertes
- 307 Plage d'altitude
- 307 Fréquence audio
- 308 Rétroéclairage
- 308 Administration d'insuline basale
- 309 Objectifs glycémiques
- 309 Valeur Lecteur glyc.
- 309 Administration de bolus
- 310 Réglages par défaut de la fonction Assistant bolus
- 310 Caractéristiques de la fonction Assistant bolus
- 314 Ratio de glucides
- 314 Précision de l'administration
- 315 Fonction Bolus express
- 315 Conditions environnementales
- 316 Performance essentielle
- 316 Purge du cathéter et de la canule
- 317 Pression de perfusion

317	Réglages par défaut de l'administration d'insuline
318	Sensibilité à l'insuline
318	Rappel Réservoir bas
319	Bolus max
319	Bolus normal
319	Détection d'occlusion
320	Pourcentage de débit basal temporaire
320	Contrôles de sécurité du programme
321	Dimensions de la pompe
321	Mémoire de la pompe
321	Poids de la pompe
321	Durée de service prévue
321	Réglages par défaut du capteur
323	Communication sans fil
323	CEI 60601-1
323	CEI 60601-1-2, précautions spéciales relatives à la CEM pour les équipements médicaux électriques
323	CEI 60601-1
324	Directives et déclaration du fabricant

■ Déclaration concernant le logiciel open source

331	Déclaration concernant le logiciel open source
-----	--

■ Glossaire

■ Index

■ Avant de commencer



1

Avant de commencer

Ce manuel d'utilisation est conçu pour vous aider à comprendre le fonctionnement du système MiniMed 740G avec connectivité à un appareil intelligent et technologie SmartGuard, notre dernière avancée en matière de prise en charge du diabète. Faites-vous aider par votre professionnel de santé lorsque vous commencez une thérapie par pompe à insuline.

Utilisation de ce manuel d'utilisation

Ce manuel d'utilisation contient des informations importantes sur l'utilisation de votre nouvelle pompe à insuline. La table des matières, en début de manuel, et l'index à la fin vous aideront à trouver les informations dont vous avez besoin. Reportez-vous au glossaire pour les définitions des termes et des fonctions.

Le tableau suivant décrit certains termes, appellations et concepts utilisés dans ce manuel.

Appellation	Signification
Sélectionner	Activer l'élément d'un écran, accepter une valeur ou débiter une action.
Maintenir sélectionné	Pour effectuer une action par l'intermédiaire de l'écran de la pompe, maintenir la touche Sélectionner enfoncée jusqu'à la fin de l'action.
Appuyer sur	Appuyer puis relâcher une touche.
Maintenir enfoncé	Appuyer sur une touche et la maintenir enfoncée.

Appellation	Signification
Texte en gras	Indique les éléments de menu et les touches. Par exemple, "Sélectionnez Suivant pour continuer."
X	Permet d'indiquer une valeur numérique ou un nom qui apparaît différemment sur l'écran de votre pompe.
Remarque	Remarque : Une remarque donne des informations utiles.
Attention	 ATTENTION : Le symbole Attention vous informe d'un risque potentiel qui, s'il n'est pas évité, peut entraîner des lésions corporelles ou des dommages matériels plus ou moins importants.
AVERTISSEMENT	 AVERTISSEMENT : Le symbole Avertissement vous informe d'un risque potentiel qui, s'il n'est pas évité, peut entraîner la mort ou une lésion sérieuse. Il peut également décrire d'éventuels effets indésirables et risques de sécurité graves.

Le manuel d'utilisation du système MiniMed 740G comprend des instructions sur la configuration d'appareils sur la pompe à insuline MiniMed 740G. Pour des instructions supplémentaires ne figurant pas dans le manuel d'utilisation du système MiniMed 740G, veuillez vous référer aux instructions s'appliquant à l'appareil.

Appareil	Pour des instructions, consultez
Réservoir	Manuel d'utilisation du réservoir
Cathéters	Manuel d'utilisation du cathéter
Transmetteur	Manuel d'utilisation du transmetteur Guardian Link (3)
Capteur	Manuel d'utilisation de Guardian Sensor (3)
Lecteur	Manuel d'utilisation d'Accu-Chek™* Guide Link

Trousse d'urgence

Nous vous recommandons d'avoir toujours sur vous une trousse d'urgence afin d'avoir à portée de main les éléments nécessaires. Informez un membre de votre famille, un collègue ou un ami de l'endroit où est conservée cette trousse d'urgence.

Il est important que vous mesuriez votre glycémie plus fréquemment lorsque vous voyagez. Les tracés courants liés aux voyages, notamment stress, changements de fuseaux horaires, horaires à respecter et activités, heures des repas et types d'aliments, peuvent tous affecter le contrôle du diabète. Soyez extrêmement attentif à votre glycémie, que vous mesurerez fréquemment, et soyez prêt à réagir si nécessaire.

Votre trousse d'urgence doit contenir les éléments suivants :

- Tablettes de glucose à action rapide
- Fournitures de mesure de la glycémie
- Fournitures de mesure des corps cétoniques dans l'urine ou le sang
- Cathéter et réservoir supplémentaires
- Piles AA lithium ou alcaline neuves supplémentaires ou piles Ni-MH complètement chargées
- Seringue d'insuline et insuline à action rapide (accompagnées des instructions de dosage de votre professionnel de santé)
- Pansement adhésif
- Kit d'urgence de 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. Par conséquent, la fonction Assistant bolus pourrait vous inviter à administrer plus d'insuline que nécessaire. Une trop grande quantité d'insuline peut entraîner une hypoglycémie. Demandez à votre 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.

Pour des détails sur la sécurité de la pompe, consultez *Sécurité de l'utilisateur*, page 26.

Sécurité de l'utilisateur

Utilisation prévue

MiniMed 740G Système

La pompe à insuline MiniMed 740G est destinée à l'administration continue d'insuline basale (à des débits sélectionnables par l'utilisateur) et l'administration de bolus d'insuline (dans des quantités sélectionnables par l'utilisateur) pour la prise en charge du diabète chez les personnes de tout âge ayant besoin d'insuline. Par ailleurs, le système est indiqué pour la mesure continue ou périodique des taux de glucose dans le liquide sous la peau et pour la détection d'éventuels épisodes de glucose bas et de glucose haut. Lorsqu'un capteur et un transmetteur sont utilisés, la pompe affiche les valeurs de glucose du capteur en continu et enregistre ces données afin de les analyser et comparer pour vous aider à améliorer la gestion de votre diabète. Ces données peuvent être télétransmises à un ordinateur afin d'analyser l'historique des valeurs de glucose.

Le Guardian Sensor (3) n'est pas destiné à être utilisé directement pour ajuster le traitement, mais plutôt pour indiquer à quel moment une mesure de la glycémie capillaire peut être requise. Tous les ajustements du traitement doivent être basés sur les mesures obtenues à l'aide d'un système de mesure du glucose individuel, et non sur les valeurs fournies par le Guardian Sensor (3).

Population cible prévue

La population cible prévue pour la pompe à insuline MiniMed 740G englobe les enfants, les adolescents et les adultes.

Contre-indications

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

La thérapie par pompe à insuline n'est pas recommandé pour les personnes qui ne veulent pas effectuer au moins quatre mesures de glycémie par jour. Étant donné que les pompes à insuline utilisent uniquement de l'insuline à action rapide, des mesures de glycémie doivent être effectuées pour aider à identifier une détérioration glycémique rapide due à une occlusion de la perfusion d'insuline, des problèmes au site de perfusion, des problèmes de stabilité de l'insuline, une erreur de l'utilisateur ou une combinaison de ces éléments.

La thérapie par pompe n'est pas recommandé pour les personnes qui ne veulent pas ou qui ne peuvent pas rester en contact avec leur professionnel de santé.

Risques potentiels

Risques liés au cathéter de la pompe à insuline

Les risques d'ordre général liés au cathéter de la pompe à insuline peuvent inclure :

- 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 ou une acidocétose diabétique

Il doit être demandé aux patients de suivre les manuels d'utilisation fournis pour l'insertion et l'entretien des cathéters. En cas d'irritation ou d'inflammation du site de perfusion, le cathéter doit être retiré et un autre cathéter doit être mis en place dans un nouvel emplacement.

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

En raison de l'utilisation d'insuline, il existe un risque lié à la perfusion d'insuline et aux interruptions potentielles de l'administration d'insuline. Ces risques d'ordre général peuvent inclure :

- Hypoglycémie
- Hyperglycémie
- Acidocétose diabétique
- Crise d'épilepsie
- Coma
- Décès

Risques liés à l'utilisation du capteur

Les risques d'ordre général liés à l'utilisation du capteur sont notamment les suivants :

- Irritation de la peau ou autres réactions
- Ecchymoses
- Gêne
- Rougeur
- Hémorragie
- Douleur
- Éruption cutanée
- Infection
- Bosse
- Apparition d'un petit point "semblable à une tache de rousseur" à l'endroit où l'aiguille a été insérée

- Réaction allergique
- 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 éclaboussement de sang 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

N'utilisez pas la mesure du glucose en continu en cas de prise d'hydroxyurée, également connue sous le nom d'hydroxycarbamide. L'hydroxyurée est utilisée dans le traitement de certaines maladies telles que le cancer et la drépanocytose. Le recours à l'hydroxyurée entraîne des résultats de glucose du capteur plus élevés que les résultats glycémiques. La prise d'hydroxyurée durant l'utilisation de la mesure du glucose en continu peut résulter en une hypoglycémie due à une administration excessive d'insuline, des alarmes et des alertes inexactes ou non émises, le retard ou la perte de l'interruption de l'administration d'insuline activée par le capteur, ainsi que l'indication dans les rapports de mesures de glucose du capteur considérablement plus élevées que les mesures de glycémie réelles.

Consultez systématiquement la notice des médicaments que vous prenez afin de vérifier s'ils contiennent de l'hydroxyurée ou de l'hydroxycarbamide comme principe actif. En cas de prise d'hydroxyurée, consultez un professionnel de santé. Désactivez la fonction Capteur pour désactiver la mesure du glucose en continu. Pour plus d'informations, consultez *Désactivation des réglages du capteur*, page 236. Utilisez des mesures supplémentaires du lecteur de glycémie pour vérifier les taux de glucose.

Consultez un professionnel de santé si un médicament contenant de l'acétaminophène ou du paracétamol est pris alors que vous portez le capteur. Les médicaments contenant de l'acétaminophène ou du paracétamol peuvent provoquer une fausse élévation des mesures de glucose du capteur. Le degré d'inexactitude dépend de la quantité d'acétaminophène ou de paracétamol active dans le corps et

peut varier d'une personne à l'autre. Des mesures du capteur faussement élevées peuvent entraîner une administration excessive d'insuline, ce qui peut provoquer une hypoglycémie. Les médicaments qui contiennent de l'acétaminophène ou du paracétamol comprennent notamment, sans toutefois s'y limiter, les médicaments contre la fièvre ou le rhume. Consultez la notice des médicaments pris pour voir si l'acétaminophène ou le paracétamol est un principe actif. Utilisez des mesures supplémentaires du lecteur de glycémie pour vérifier les taux de glucose.

Risques liés à l'utilisation du lecteur

Pour les risques les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec votre dispositif.

Risques liés à l'utilisation de l'inserteur

Les risques d'ordre général liés à l'utilisation de l'inserteur sont notamment une infection cutanée autour de la zone où l'inserteur est utilisé.

Risques liés au système de pompe à insuline MiniMed 740G

Les risques d'ordre général liés au système de pompe à insuline MiniMed 740G peuvent inclure :

- Hypoglycémie
- Hyperglycémie
- Acidocétose diabétique
- Crise d'épilepsie
- Coma
- Décès

Avertissements d'ordre général

Pompe

- N'utilisez pas la pompe en présence de mélanges anesthésiques inflammables avec l'air, l'oxygène ou l'oxyde d'azote. Ces conditions environnementales peuvent endommager votre pompe et résulter en de graves blessures.

- Ne prenez pas de décisions thérapeutiques, comme la détermination de votre dose d'insuline pour les repas, à l'aide des valeurs de CGM du système MiniMed 740G, car elles ne sont pas destinées à être utilisées pour prendre de telles décisions thérapeutiques. La CGM du système MiniMed 740G ne remplace pas un lecteur de glycémie. Utilisez toujours les valeurs de votre lecteur de glycémie pour les décisions thérapeutiques. Les valeurs de glycémie peuvent différer des valeurs de glucose du capteur. L'utilisation des mesures de glucose du capteur pour les décisions thérapeutiques pourrait entraîner une glycémie haute ou basse.
- Ne vous fiez jamais uniquement aux seuls bips ou vibrations de la pompe pour naviguer dans les écrans ou les menus de la pompe. Vérifiez toujours l'écran de votre pompe durant la navigation. Les bips et les vibrations de la pompe sont destinés à vous avertir d'une situation qui peut nécessiter votre attention. Le fait de se fier uniquement aux bips ou aux vibrations de la pompe pour naviguer peut résulter en une sélection ou des réglages de menu incorrects.
- N'utilisez pas votre pompe si l'écran semble cassé ou illisible. Dans certains cas, les chocs subis par la pompe peuvent endommager l'écran alors que les touches continuent à fonctionner. Si l'écran est cassé ou illisible, n'appuyez sur aucune touche. Retirez la pompe et commencez votre régime insulinaire de secours conformément aux instructions de votre professionnel de santé. La programmation accidentelle de la pompe alors que l'écran est cassé ou illisible peut entraîner des niveaux de glycémie hauts ou bas. Si votre écran est endommagé, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour organiser l'expédition d'une pompe de remplacement.
- Utilisez exclusivement l'insuline U-100 à action rapide (Humalog^{TM*}, NovoLog^{TM*}, and NovoRapid^{TM*}) qui a été prescrite par votre professionnel de santé pour une utilisation avec une pompe à perfusion. N'introduisez aucun autre médicament dans votre réservoir en vue d'une utilisation avec cette pompe. Aucun autre médicament n'est destiné à être utilisé avec cette pompe. L'utilisation d'autres médicaments peut provoquer de graves lésions.
- Avant d'effectuer un retour du piston de votre pompe ou de purger la tubulure du cathéter, vérifiez toujours que le cathéter est déconnecté de votre corps. N'insérez jamais le réservoir dans la pompe lorsque la tubulure est connectée à votre corps. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline.

- N'insérez pas le réservoir dans la pompe si le retour de piston n'a pas été effectué. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline.
- N'utilisez pas la pompe à insuline MiniMed 740G ou d'autres appareils du système à côté d'autres équipements électriques qui peuvent interférer avec le fonctionnement normal du système. Ceci inclut les appareils de communication mobiles tels que les téléphones cellulaires qui ne sont pas appairés avec le système MiniMed 740G, les systèmes de navigation GPS, les systèmes antivol et tout équipement électrique dont la puissance de sortie du transmetteur est supérieure à 1 W. Pour plus d'informations sur la distance recommandée entre la pompe à insuline et les émetteurs RF courants, consultez *Directives et déclaration du fabricant*, page 324. La distance de séparation recommandée entre la pompe à insuline et les émetteurs RF courants est de 30 cm (12 in). Les autres équipements électriques qui pourraient compromettre le fonctionnement normal du système sont contre-indiqués. Pour plus d'informations, consultez *Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements*, page 36.
- Ne dévissez pas ou ne resserrez pas la connexion de la tubulure sur le réservoir lorsque le cathéter est connecté à votre corps. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline.
- N'utilisez pas les kits Luer avec le système MiniMed 740G. Utilisez uniquement des réservoirs et des cathéters MiniMed ou Medtronic spécialement conçus pour être utilisés avec le système MiniMed 740G.
- Ne remplacez pas et ne modifiez pas le réservoir MiniMed ou le cathéter MiniMed, sauf autorisation expresse de Medtronic Diabetes. La modification des appareils peut entraîner des blessures graves, interférer avec votre capacité à faire fonctionner l'appareil et annuler votre garantie.
- Ne vous fiez pas aux seuls alarmes ou rappels prédéfinis de la pompe pour vérifier votre glycémie. Cela peut vous conduire à oublier de vérifier votre glycémie. Définissez des rappels supplémentaires sur d'autres appareils comme votre téléphone portable.
- Ne remplacez pas et ne modifiez pas le transmetteur RF interne ni l'antenne, sauf autorisation expresse de Medtronic Diabetes. Cela pourrait interférer avec votre capacité à faire fonctionner l'équipement.

- Ne tentez pas d'utiliser un transmetteur autre que le transmetteur Guardian Link (3) avec technologie sans fil Bluetooth® (MMT-7911). « GL3 » est marqué sur le transmetteur. Seul le transmetteur « GL3 » peut communiquer avec la pompe à insuline MiniMed 740G avec connectivité à un appareil intelligent.
- Si d'autres appareils, en dehors de ceux utilisés dans le cadre du système MiniMed 740G, emploient des radiofréquences, notamment téléphones cellulaires, téléphones sans fil, talkies-walkies et réseaux sans fil, ils peuvent empêcher la communication entre le transmetteur et la pompe à insuline. Cette interférence ne provoque aucun envoi de données incorrectes et ne cause aucun dommage à vos appareils. L'éloignement ou la mise hors tension de ces autres appareils peut activer la communication. Si vous continuez à constater des interférences RF, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic.
- Précautions spéciales relatives à la compatibilité électromagnétique (CEM) : ce dispositif 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 les téléphones cellulaires non appairés avec le système MiniMed 740G, les réseaux Wi-Fi™*, la technologie sans fil Bluetooth, les ouvre-boîtes électriques, les fours à micro-ondes et les fours à induction. Ce dispositif 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.
- L'équipement de communications RF portable et mobile peut aussi affecter les équipements médicaux électriques. Si vous observez des interférences RF provenant d'un transmetteur RF mobile ou fixe, éloignez-vous du transmetteur RF qui provoque les interférences.
- Cet appareil peut générer, utiliser et émettre de l'énergie de radiofréquence et, s'il n'est pas installé et utilisé conformément aux instructions, est susceptible de provoquer des interférences nuisibles aux radiocommunications. Si l'appareil provoque des interférences de réception radiophonique ou télévisuelle, vous êtes invité à tenter de corriger les interférences en appliquant une ou plusieurs des mesures qui suivent :

- Réduisez la distance entre le transmetteur et la pompe à insuline à 1,8 mètres (6 pieds) maximum.
- 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.

Réservoir et cathéters

Pour les avertissements les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec votre dispositif.

- Utilisez exclusivement l'insuline U-100 à action rapide (Humalog^{TM*}, NovoLog^{TM*}, and NovoRapid^{TM*}) qui a été prescrite par votre professionnel de santé pour une utilisation avec une pompe à perfusion. N'introduisez aucun autre médicament dans votre réservoir en vue d'une utilisation avec cette pompe. Les autres médicaments ne sont pas destinés à être utilisés avec cette pompe et peuvent entraîner de graves lésions.
- Si de l'insuline ou tout autre liquide pénètre dans le connecteur de la tubulure, il peut temporairement bloquer les événements qui permettent à la pompe de purger le cathéter correctement. Il peut en résulter une administration insuffisante ou excessive d'insuline, ce qui peut entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie. Si cela se produit, recommencez avec un nouveau réservoir et un nouveau cathéter.
- En cas de perfusion d'insuline et si votre glycémie devient haute de manière inexplicable ou si une alarme d'occlusion se déclenche, vérifiez l'absence d'obstructions et de fuites.
- Utilisez uniquement un réservoir et des cathéters fabriqués ou distribués par Medtronic Diabetes. La pompe a été soumise à des tests approfondis pour confirmer un fonctionnement approprié lorsqu'elle est utilisée avec des réservoirs et des cathéters compatibles fabriqués ou distribués par Medtronic Diabetes. Nous ne pouvons pas garantir le fonctionnement approprié si la pompe est utilisée avec des réservoirs ou des cathéters provenant de tierces parties. Nous nous dégageons

de toute responsabilité pour toute blessure ou tout dysfonctionnement de la pompe lié à une telle utilisation.

- N'utilisez pas le cathéter pendant plus de trois jours. L'insuline n'est pas prévue pour une utilisation supérieure à trois jours lorsqu'elle est utilisée dans un cathéter. Si l'insuline est utilisée dans le cathéter pendant plus de trois jours, elle peut accroître le risque d'occlusions du cathéter et occasionner des problèmes d'absorption de l'insuline, ce qui peut entraîner une hyperglycémie sévère et une acidocétose diabétique.

Capteur

Pour les avertissements les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec votre dispositif.

- Gardez le capteur hors de portée des enfants. Le produit comporte des pièces de petite taille qui peuvent présenter un risque d'étouffement.
- N'essayez pas de retirer vous-même le capteur si vous pensez qu'il 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 lésions. Contactez votre professionnel de santé afin qu'il vous aide à retirer le capteur.
- La prise de médicaments contenant du paracétamol pendant que vous portez le capteur peut provoquer une fausse élévation de vos mesures de glucose du capteur. Le niveau d'inexactitude dépend de la quantité de paracétamol active dans votre corps et peut différer pour chaque personne.
- N'essayez pas d'utiliser le capteur avec un transmetteur autre que le transmetteur Guardian Link (3) avec technologie sans fil Bluetooth™* (MMT-7911). "GL3" est marqué sur le transmetteur. Seul le transmetteur "GL3" peut communiquer avec la pompe à insuline MiniMed 740G avec connectivité à un appareil intelligent. Le capteur n'est pas interchangeable avec des transmetteurs et des enregistreurs qui ne sont pas compatibles. Si vous connectez le capteur à un transmetteur ou à un enregistreur qui n'est pas approuvé pour une utilisation avec le capteur, il peut endommager les composants ou fausser les valeurs de glucose du capteur.

Inserteur

Pour les avertissements les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec votre dispositif.

- L'inserteur One-Press (MMT-7512) a un fonctionnement différent 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.

Transmetteur

Pour les avertissements les plus courants, consultez le manuel d'utilisation fourni avec votre dispositif.

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 votre dispositif.

Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements

- N'exposez pas votre pompe 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 radiation). Les champs magnétiques puissants peuvent conduire à un dysfonctionnement du système et entraîner des lésions graves. Si votre pompe est exposée à un champ magnétique puissant, cessez de l'utiliser et contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide supplémentaire.

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

- Retirez toujours votre 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 vos dispositifs non opérationnels 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 votre pompe à un aimant comme les étuis de pompe dotés d'une fermeture magnétique. Ce type d'exposition risque d'interférer avec le moteur à l'intérieur de la pompe. Les dommages subis par le moteur peuvent conduire à un dysfonctionnement du dispositif et entraîner de graves blessures.
- En cas de déplacement, portez toujours sur vous la carte d'urgence médicale fournie avec votre appareil. Elle comporte des informations essentielles sur les systèmes de sécurité des aéroports et sur l'utilisation de la pompe dans un avion, ce qui peut vous aider et aider les autres. Le non-respect des recommandations mentionnées sur la carte d'urgence médicale pourrait conduire à des lésions graves.

Précautions d'ordre général

Mesurez toujours votre glycémie au moins quatre fois par jour. Bien que la pompe soit dotée de plusieurs alarmes de sécurité, elle ne peut pas vous informer si le cathéter fuit ou si l'insuline a perdu son efficacité. Si votre glycémie est en dehors de la cible, vérifiez la pompe et le cathéter pour vous assurer que la quantité d'insuline nécessaire est administrée.

Surveillez la présence de réactions indésirables à l'endroit où la pompe entre en contact avec la peau. Ces réactions incluent une rougeur, un gonflement, une irritation, une sensibilisation, une éruption cutanée et d'autres réactions allergiques. Ne laissez pas la pompe entrer en contact avec des plaies cutanées, car les matériaux de la pompe ont uniquement été évalués pour être sûrs lorsqu'ils sont en contact avec une peau intacte.



Remarque : Si vous faites tomber votre pompe, veuillez à mesurer vos taux de glucose pendant les quatre heures suivantes.

Étanchéité

- Au moment de la fabrication et lorsque le réservoir et la tubulure sont correctement insérés, la pompe est étanche. Elle est protégée contre les effets

d'une immersion sous l'eau à une profondeur pouvant atteindre 2,4 mètres (8 pieds) pendant un maximum de 30 minutes.

- 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 votre pompe est tombée ou si vous soupçonnez qu'elle est endommagée, inspectez-la soigneusement pour vous assurer qu'elle ne comporte aucune fissure avant de la mettre en contact avec de l'eau.
- Cette caractéristique d'étanchéité ne s'applique qu'à votre pompe.
- Si vous pensez que de l'eau a pénétré dans votre pompe ou si vous observez un autre dysfonctionnement possible de la pompe, vérifiez votre glycémie et traitez, le cas échéant, une glycémie haute en utilisant une autre source d'insuline. Contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide. Contactez toujours votre professionnel de santé en cas de niveaux de glycémie excessivement hauts ou bas ou bien si vous avez des questions concernant vos soins.

Décharges électrostatiques

- Bien que la pompe à insuline MiniMed 740G soit conçue pour ne pas être affectée par des niveaux types de décharge électrostatique (DES), des niveaux très élevés de DES peuvent entraîner la réinitialisation du logiciel de la pompe et une alarme d'erreur de la pompe. Après avoir effacé l'alarme, vérifiez que la date et l'heure de votre pompe sont correctes, et que tous les autres réglages sont programmés aux valeurs voulues. La réinitialisation du logiciel pourrait effacer vos réglages précédemment programmés.
- Pour plus d'informations sur les alarmes de la pompe, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, page 251. Pour plus d'informations sur la ressaisie des réglages de la pompe, consultez *La pompe me demande de saisir mes réglages*, page 292. Si vous n'êtes pas en mesure de ressaisir les réglages de votre pompe ou si vous pensez par ailleurs que votre pompe présente un problème, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Températures extrêmes

L'exposition aux températures extrêmes peut endommager votre appareil, ce qui peut avoir des conséquences indésirables sur sa sécurité et son efficacité. Évitez les conditions suivantes :

- Température de stockage de la pompe supérieure à 50 °C (122 °F) ou inférieure à -20 °C (-4 °F).
- Température de fonctionnement de la pompe supérieure à 37 °C (98,6 °F) ou inférieure à 5 °C (41 °F). Les solutions d'insuline gèlent près de 0 °C (32 °F) et se dégradent à des températures supérieures à 37 °C (98,6 °F). Si vous êtes à l'extérieur par temps froid, portez votre pompe près de votre corps et couvrez-la avec des vêtements chauds. Dans un environnement chaud, prenez les mesures nécessaires au maintien de la pompe et de l'insuline à une température tempérée.
- Ne stérilisez pas la pompe à la vapeur, à la chaleur ou à l'autoclave. L'exposition à des températures élevées risque d'endommager votre appareil.

Lotions, crèmes solaires et insectifuges

Certains produits de soins pour la peau, comme les lotions et les crèmes solaires, ainsi que certains insectifuges, peuvent détériorer les plastiques utilisés dans le boîtier de votre pompe. Après avoir utilisé ces produits et avant de manipuler votre pompe, veillez à vous laver les mains. En présence de produits de soins pour la peau ou d'insectifuges sur la pompe, essuyez-les aussi rapidement que possible avec un chiffon humide et du savon doux. Pour les instructions de nettoyage de la pompe, consultez *Nettoyage de votre pompe*, page 299.

Cathéters et sites de perfusion

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation du cathéter pour l'ensemble des précautions, avertissements et instructions liés au cathéter et à vos sites d'insertion. Le fait de ne pas vous reporter au manuel d'utilisation du cathéter peut entraîner des lésions mineures ou endommager le cathéter.

Capteur

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation du capteur pour l'ensemble des précautions, avertissements et instructions liés au capteur. Le fait de ne pas vous

reporter au manuel d'utilisation du capteur peut entraîner des lésions mineures ou endommager le capteur.

Transmetteur

Reportez-vous systématiquement au manuel d'utilisation du transmetteur pour l'ensemble des précautions, avertissements et instructions liés au transmetteur. Le fait de ne pas lire le manuel d'utilisation du transmetteur peut entraîner des lésions mineures ou endommager le transmetteur.

Lecteur

Reportez-vous systématiquement au manuel d'utilisation d'Accu-ChekTM* Guide Link pour l'ensemble des précautions, avertissements et instructions liés aux lecteurs compatibles. Le fait de ne pas vous reporter au manuel d'utilisation peut entraîner des lésions mineures ou endommager le lecteur.

Précautions de sécurité

Le système de pompe à insuline MiniMed 740G 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 au dispositif 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 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 *Suppression du transmetteur de la pompe, page 229* 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 au dispositif ou d'interférer avec celui-ci, arrêtez de l'utiliser et contactez immédiatement un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Effets indésirables

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation du capteur pour les réactions indésirables liées au capteur. Le fait de ne pas vous reporter au manuel d'utilisation du capteur peut entraîner des lésions mineures ou endommager le capteur.

Substances dangereuses

Pour des informations sur des documents supplémentaires tels que la conformité avec Registration, Evaluation, Authorisation and Restriction of Chemicals (REACH) de l'Union européenne (UE), Restriction of Hazardous Substances (RoHS) de l'UE et d'autres exigences des programmes de gérance de produits, veuillez consulter le site <http://www.medtronic.com/productstewardship>
www.medtronic.com/productstewardship.

Suivi des informations de votre système

Le numéro de série (SN) figure à l'arrière de votre pompe. Si vous utilisez le clip de pompe, vous devez retirer celui-ci pour visualiser le numéro de série. Il apparaît aussi sur l'écran d'état de votre pompe. Pour plus de détails sur les écrans d'état, consultez la section *Écrans État*, page 63. Vous aurez besoin du numéro de série de votre pompe si vous appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic. Pour référence ultérieure, notez le numéro de série et la date d'achat de votre pompe dans le tableau suivant :

Numéro de série et date d'achat de la pompe	
Numéro de série :	
Date d'achat :	

Directives relatives à l'insuline



AVERTISSEMENT : Ne commencez jamais l'administration d'insuline sans que votre professionnel de santé ne vous l'ait indiqué. N'utilisez pas d'insuline dans votre pompe lorsque vous effectuez les exercices d'apprentissage soit en insérant un réservoir rempli d'insuline dans votre pompe, soit en connectant un cathéter rempli d'insuline à votre corps. Cela pourrait entraîner une perfusion d'insuline non prescrite par votre professionnel de santé, susceptible d'entraîner une glycémie basse ou haute.

La pompe à insuline MiniMed 740G a été étudiée avec les insulines U-100 à action rapide suivantes et est destinée à être utilisée avec ces insulines :

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

L'utilisation d'une autre insuline dans la pompe à insuline MiniMed 740G n'a pas été testée et peut ne pas convenir à une utilisation avec ce dispositif.



AVERTISSEMENT : Utilisez uniquement l'insuline U-100 à action rapide (Humalog, NovoLog et NovoRapid) dans la pompe à insuline MiniMed 740G. L'utilisation d'une insuline incorrecte ou d'une insuline avec une concentration supérieure ou inférieure peut entraîner une administration excessive ou insuffisante. Une administration excessive ou insuffisante d'insuline peut produire des glycémies hautes ou basses. Des glycémies hautes peuvent occasionner une acidocétose diabétique. Des glycémies basses peuvent provoquer un coma ou le décès. Si vous n'êtes pas sûr de pouvoir utiliser une insuline spécifique avec cette pompe, contactez votre professionnel de santé.

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 approfondis pour confirmer un fonctionnement approprié lorsqu'elle est utilisée avec des réservoirs et des cathéters compatibles fabriqués ou distribués par Medtronic Diabetes. Nous ne pouvons pas garantir le fonctionnement approprié si la pompe est utilisée avec des réservoirs ou des cathéters provenant de tierces parties et nous nous dégageons donc de toute responsabilité pour toute blessure ou tout dysfonctionnement de la pompe susceptible de se produire en association avec une telle utilisation.

- **Réservoirs** - Si vous utilisez un cathéter Extended de Medtronic, utilisez le réservoir Extended MMT-342 de Medtronic, 3,0 ml (300 unités). Sinon, utilisez le réservoir MiniMed MMT-332A, 3,0 ml (300 unités) ou MMT-326A, 1,8 ml (180 unités).
- **Cathéters** - Medtronic Diabetes fournit divers cathéters pour répondre à vos besoins. Discutez-en avec votre professionnel de santé afin de choisir le cathéter approprié. Remplacez le cathéter selon la durée d'utilisation indiquée dans le manuel d'utilisation 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.



Remarque : Seuls les numéros MMT avec des versions A tels que MMT-430A et MMT-430AJ sont compatibles avec le système de pompe.

Type	Numéro MMT
Cathéter MiniMed Quick-set	MMT-386A, MMT-387A, MMT-394A, MMT-396A, MMT-397A, MMT-398A, MMT-399A

Type	Numéro MMT
Cathéter MiniMed Silhouette	MMT-368A, MMT-377A, MMT-378A, MMT-381A, MMT-382A, MMT-383A, MMT-384A
Cathéter MiniMed Sure-T	MMT-862A, MMT-864A, MMT-866A, MMT-874A, MMT-876A, MMT-884A, MMT-886A
Cathéter MiniMed Mio	MMT-921A, MMT-923A, MMT-925A, MMT-941A, MMT-943A, MMT-945A, MMT-961A, MMT-963A, MMT-965A, MMT-975A
Cathéter MiniMed Mio 30	MMT-905A, MMT-906A
Cathéter MiniMed Mio Advance	MMT-213A, MMT-243A, MMT-244A
Cathéter Medtronic Extended	MMT-430A, MMT-431A, MMT-432A, MMT-433A, MMT-440A, MMT-441A, MMT-442A, MMT-443A

Appareils supplémentaires du système MiniMed 740G

- **Lecteur Accu-Chek™* Guide Link** - Le système MiniMed 740G est compatible avec un lecteur Accu-Chek™* Guide Link. Le lecteur s'appaire avec votre pompe, ce qui vous permet d'envoyer les mesures du lecteur de glycémie à cette dernière. Il se peut que ce dispositif ne soit pas disponible dans tous les pays.
- **Transmetteur Guardian Link (3) (MMT-7911)** - S'appaire avec votre pompe pour la CGM. Dispositif qui se connecte à un capteur de glucose. Le transmetteur recueille les données mesurées par le capteur et les envoie aux appareils de mesure via une liaison sans fil.
- **Guardian Sensor (3) (MMT-7020)** - Utilisé avec votre pompe pour la CGM. Le capteur est une petite partie du système CGM que vous insérez juste sous votre peau pour mesurer le taux de glucose dans votre liquide interstitiel. Le capteur est un appareil jetable à usage unique. Utilisez exclusivement le capteur de glucose Guardian Sensor (3) (MMT-7020) avec le transmetteur. N'utilisez aucun autre capteur. Les autres capteurs ne sont pas conçus pour être utilisés avec le transmetteur et endommageront le transmetteur et le capteur.

Accessoires

Les accessoires suivants peuvent être utilisés avec le système MiniMed 740G.

- **Clip de pompe** - Le clip de pompe peut être fixé sur une ceinture et peut servir à ouvrir le compartiment de la pile.
- **Protection pour activité physique** - La protection pour activité physique aide à empêcher que le réservoir ne pivote ou ne sorte de la pompe durant les activités physiques.
- **Skins** - Le skin est un revêtement décoratif qui personnalise l'apparence de la pompe et offre une protection supplémentaire contre les rayures sur la surface.
- **Application MiniMed Mobile (MMT-6101 pour Android™* ou MMT-6102 pour iOS™*)** - L'application peut être téléchargée sur plusieurs appareils mobiles compatibles depuis la boutique d'applications, mais la pompe ne peut être appairée qu'avec un seul appareil mobile compatible à la fois. Reportez-vous au manuel d'utilisation de l'application pour la configuration et le fonctionnement. Ce produit doit uniquement être utilisé avec les appareils mobiles pris en charge. Adressez-vous à votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour des informations sur les appareils et les systèmes d'exploitation pris en charge.
- **Blue Adapter (adaptateur bleu)** - Le Blue Adapter (adaptateur bleu) télétransmet les données du système au logiciel CareLink via un port USB sur votre ordinateur. Reportez-vous au manuel d'utilisation du logiciel CareLink pour l'installation et le fonctionnement du Blue Adapter (adaptateur bleu).
- **Application Updater de Medtronic Diabetes (MMT-6121 pour Android ou MMT-6122 pour iOS)** - L'application peut être appairée avec la pompe pour mettre à jour le logiciel de la pompe à insuline MiniMed 740G lorsqu'une mise à jour du logiciel de la pompe est disponible. Adressez-vous à votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour des informations sur les appareils et les systèmes d'exploitation pris en charge.

Commande de fournitures et d'accessoires

Pour commander des fournitures ou des accessoires, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic.

■ Premières étapes

2

2

Premières étapes

Ce chapitre a pour but de vous donner une vue d'ensemble de votre pompe et de vous familiariser avec les touches et écrans. Lisez l'intégralité de ce chapitre pour comprendre les fonctions de base avant d'utiliser votre pompe pour l'administration d'insuline.

La pompe

L'illustration suivante représente les différentes parties de la pompe. Le réservoir, connecté à la tubulure, est inséré dans le compartiment du réservoir.



Utilisation des touches



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

L'image suivante illustre les touches et le témoin de notification de votre pompe. Le témoin de notification clignote lorsque la pompe émet une alarme ou une alerte. Le témoin d'information n'est pas visible à moins qu'il ne clignote.



Le tableau suivant décrit l'utilisation des touches.

Pour :	Procédez comme suit :
Afficher le menu.	Appuyez sur la touche  .

Pour :	Procédez comme suit :
Faire défiler un menu ou une liste vers le haut ou vers le bas, ou augmenter ou diminuer la valeur d'un réglage.	Appuyez sur les touches  ou  .
Sélectionner un élément sur un écran ou un menu.	Appuyez sur les touches  ,  ,  ou  pour sélectionner l'élément souhaité, puis appuyez sur la touche  .
Saisir une valeur dans un champ.	Appuyez sur les touches  ,  ,  ou  pour sélectionner le champ souhaité, puis appuyez sur la touche  . Le champ que vous sélectionnez clignote. Appuyez sur les touches  ou  pour saisir la valeur souhaitée, puis appuyez sur la touche  .
Revenir à l'écran précédent.	Appuyez sur la touche  .
Afficher l'écran d'accueil.	Appuyez sur la touche  et maintenez-la enfoncée pour retourner à l'écran d'accueil.
Mettre la pompe en mode Veille.	Appuyez sur la touche  et maintenez-la enfoncée pendant environ deux secondes. Remarque :  vous rappelle que vous pouvez appuyer sur  et le maintenir enfoncé pour mettre la pompe en mode Veille.
Faire passer la pompe en mode actif.	Appuyez sur n'importe quelle touche.

À propos des piles

La pompe nécessite une pile AA (1,5 V) neuve. Pour 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 votre pompe.

Les piles au carbone-zinc ne sont pas compatibles avec la pompe. L'utilisation des piles au carbone-zinc peut conduire la pompe à faire état de niveaux de pile inexacts.

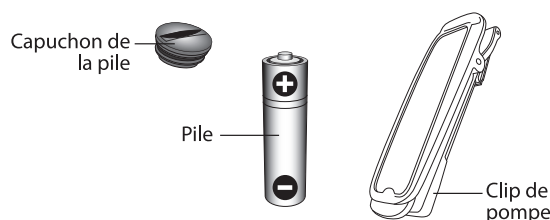
Les piles au carbone-zinc ont une durée de conservation courte, elles se détériorent rapidement par temps froid et l'oxydation de la paroi en zinc provoquera tôt ou tard la fuite du contenu. Elles ne fonctionneront pas aussi bien que d'autres types de pile pour alimenter la pompe et elles peuvent endommager votre pompe.



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.

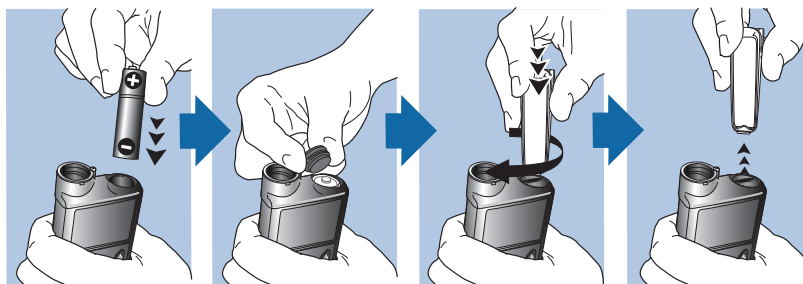
Insertion de la pile

La pompe est livrée avec le capuchon de la pile retiré. Le capuchon de la pile se trouve dans la boîte de la pompe avec les accessoires.



Pour insérer la pile :

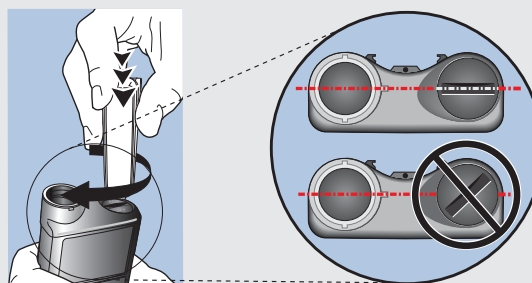
1. Insérez la pile AA neuve ou complètement chargée. Veillez à insérer le côté plat en premier.



2. Mettez le capuchon de la pile sur la pompe. Utilisez le bord inférieur du clip de pompe pour tourner le capuchon vers la droite et serrez.



ATTENTION : Ne serrez pas le capuchon de la pile de manière excessive ou insuffisante. Si le capuchon de la pile est trop serré, il peut endommager le boîtier de votre pompe. Un capuchon de la pile trop lâche empêche 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 dans le capuchon soit alignée horizontalement avec le boîtier de la pompe comme illustré dans l'exemple suivant.



Remarque : S'il s'agit de la première fois que vous insérez une pile dans la pompe, l'Assistant de démarrage apparaît. Pour plus d'informations sur l'Assistant de démarrage, consultez *Saisie des réglages initiaux*, page 55. Si ce n'est pas la première fois que vous insérez une pile dans votre pompe, l'écran d'accueil apparaît et la pompe reprend votre administration d'insuline basale.

Retrait de la pile



ATTENTION : Ne retirez pas la pile à moins que vous n'en insériez une neuve ou que vous ne rangiez la pompe. Votre pompe ne peut pas administrer d'insuline si la pile est retirée. Après avoir retiré une ancienne pile, veillez à la remplacer par une pile neuve dans les 10 minutes afin d'effacer l'alarme Insérer pile et éviter une alarme Défaut d'alimentation. En cas de défaut d'alimentation, vous devez refaire les réglages de date et d'heure.

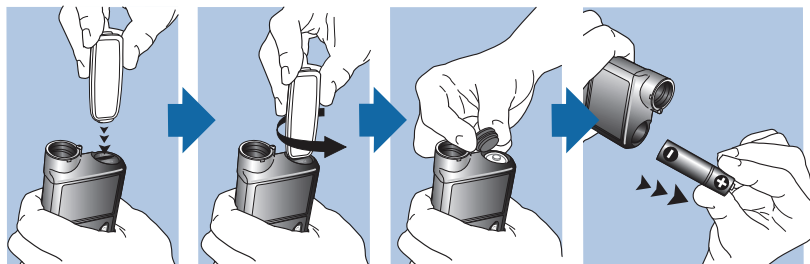
Pour retirer la pile :

1. Avant de retirer une pile de votre pompe, effacez toute alarme ou alerte active.
2. Utilisez le clip de pompe pour desserrer le capuchon de la pile et le retirer.



Remarque : Utilisez votre clip de pompe pour retirer et resserrer le capuchon de la pile. Si le clip de pompe n'est pas disponible, vous pouvez utiliser une pièce de monnaie.

3. Retirez la pile.



4. Éliminez les piles usagées conformément aux réglementations locales relatives à l'élimination des piles (sans incinération) ou contactez votre professionnel de santé pour des informations concernant l'élimination.
5. Après avoir retiré votre pile, attendez que l'écran Insérer pile apparaisse avant d'insérer une pile neuve.

Si vous retirez la pile pour ranger votre pompe, consultez *Stockage de votre pompe, page 300* pour de plus amples informations.

Découverte de votre pompe

La section suivante indique comment parcourir les écrans et les menus de votre pompe. Elle vous aide aussi à apprendre à saisir des informations et à visualiser l'état de votre pompe.

Saisie des réglages initiaux

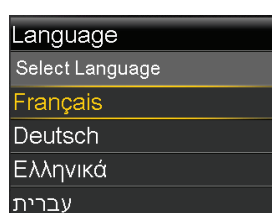
Votre pompe dispose d'un Assistant de démarrage qui se lance dès la première insertion de la pile. Vous définissez la langue, le format de l'heure ainsi que l'heure et la date courantes dans l'Assistant de démarrage.



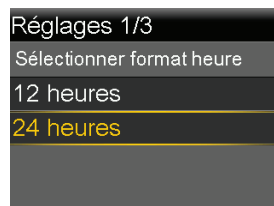
Remarque : Procédez comme suit lorsque vous saisissez vos réglages pour la première fois. Si ce n'est pas la première fois que vous saisissez les réglages de votre pompe et que celle-ci vous demande de les saisir de nouveau, consultez *La pompe me demande de saisir mes réglages, page 292*.

Pour utiliser l'Assistant de démarrage :

1. L'Assistant de démarrage se lance après l'apparition de l'écran de bienvenue. Lorsque l'écran Select Language apparaît, sélectionnez votre langue.



2. Lorsque l'écran Sélectionner format heure apparaît, sélectionnez le format horaire **12 heures** ou **24 heures**.



3. Lorsque l'écran Saisir l'heure apparaît, ajustez le réglage sur l'heure actuelle. Si vous utilisez le format 12 heures, veillez à spécifier AM ou PM. Sélectionnez **Suivant**.



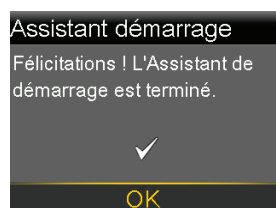
4. Lorsque l'écran Saisir la date apparaît, réglez l'**Année**, le **Mois** et le **Jour** à la date actuelle. Sélectionnez **Suivant**.



5. 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.



Pour vous familiariser avec les touches et les écrans de votre pompe, consultez les sections suivantes de ce chapitre.

Déverrouillage de votre pompe

Votre pompe se verrouille automatiquement lorsqu'elle passe en mode Veille. Lorsque vous faites sortir votre pompe du mode veille, vous devez la déverrouiller avant de naviguer vers le menu. Lorsque vous appuyez sur  ou , un écran apparaît et vous indique de déverrouiller votre pompe. Appuyez sur la touche mise en surbrillance pour déverrouiller votre pompe.



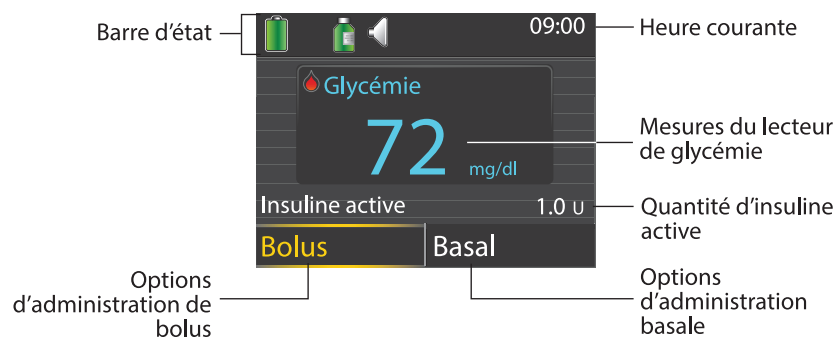
L'écran sélectionné apparaît après que vous avez appuyé sur la bonne touche. Si vous n'appuyez pas sur la bonne touche, l'écran vous indique de réessayer. Si vous appuyez sur la touche , l'écran d'accueil apparaît.

Une fois votre pompe déverrouillée, elle reste déverrouillée jusqu'à ce que vous repassiez en mode Veille. Pour tout complément d'information sur les différents modes d'alimentation ou pour mettre la pompe en veille, reportez-vous à *Modes d'alimentation*, page 67.

Écran d'accueil

L'écran d'accueil apparaît par défaut lorsque vous avez changé la pile, lorsque vous faites sortir la pompe du mode Veille et quand vous n'utilisez pas activement un autre écran.

Pour voir à quoi ressemble l'écran d'accueil si vous utilisez un capteur, consultez *Écran d'accueil avec la CGM, page 199*.



Les éléments suivants apparaissent sur votre écran d'accueil:

Élément	Description
Barre d'état	La barre d'état affiche les icônes d'état qui donnent un aperçu de votre système de pompe. Pour plus d'informations, consultez <i>Barre d'état, page 59</i> . En sélectionnant la barre d'état, vous pouvez accéder à des écrans d'état plus détaillés. Pour plus d'informations, consultez <i>Écrans État, page 63</i> .
Heure courante	L'heure courante est affichée. Pour plus d'informations sur le réglage de l'heure, consultez <i>Heure et date, page 193</i> .
Mesures du lecteur de glycémie	La pompe affiche les mesures de votre lecteur de glycémie Accu-Chek™* Guide Link ou les mesures du lecteur de glycémie que vous avez saisies manuellement. La pompe affiche uniquement les mesures du lecteur de glycémie prises au cours des 12 dernières minutes. Vous pouvez saisir manuellement la mesure de votre lecteur de glycémie à l'aide de la fonction Événements ou lorsque vous utilisez la fonction Assistant bolus pour administrer un bolus. Pour des

Élément	Description
	détails sur l'utilisation de la fonction Assistant bolus, consultez <i>Fonction Assistant bolus (Bolus Wizard)</i> , page 102.
Insuline active	L'écran affiche la quantité d'insuline de bolus qui, selon l'estimation de la pompe, agit toujours pour abaisser votre glycémie. Pour plus de détails sur l'insuline active, consultez <i>À propos de l'insuline active</i> , page 110.
Bolus	Sélectionnez Bolus pour accéder à vos options d'administration de bolus ainsi qu'à l'ensemble de vos réglages d'insuline. Pour plus de détails sur la saisie des réglages de bolus et l'administration de l'insuline de bolus, consultez <i>Bolus</i> , page 95. Si vous n'avez pas configuré la fonction Assistant bolus ou la fonction Bolus prédéfini, vous avez uniquement accès à Bolus manuel depuis cet écran. Pour des détails sur la configuration de la fonction Assistant bolus, consultez <i>Fonction Assistant bolus (Bolus Wizard)</i> , page 102. Pour plus de détails sur la configuration de la fonction Bolus prédéfini, consultez <i>Bolus prédéfini</i> , page 125.
Basal	Sélectionnez Basal pour accéder à vos options d'administration basale ainsi qu'à l'ensemble de vos réglages d'insuline. Pour plus de détails sur la saisie des réglages de débit basal et l'administration de l'insuline basale, consultez <i>Basal</i> , page 71. Pour accéder aux réglages Basal temp. prédéf. à partir de cet écran, vous devez avoir configuré des débits basaux temporaires prédéfinis. Pour des détails sur la configuration des débits basaux temporaires prédéfinis, consultez <i>Débits basaux temporaires prédéfinis</i> , page 84.

Barre d'état

La barre d'état apparaît en haut de l'écran d'accueil de manière à ce que vous puissiez vérifier rapidement l'état de votre système. La barre d'état regroupe les icônes décrites dans le tableau suivant et indique l'heure actuelle. Pour plus de détails sur l'affichage des écrans d'état détaillés, consultez *Écrans État*, page 63.

Icône	Nom de l'icône	Signification
	Pile	La couleur et le niveau de remplissage de l'icône de pile indiquent le niveau de charge de la pile de votre pompe. Lorsqu'une pile neuve est insérée et que votre pile est pleinement chargée, l'icône est entièrement verte . Ceci indique qu'il reste environ 100% de la capacité de votre pile. Dans la plupart des cas, vous pouvez vous attendre à ce qu'il reste au moins sept jours d'utilisation. Au fur et à mesure que la durée de vie de la pile s'épuise, l'icône change du vert fixe dans l'ordre suivant    . Ceci indique que le niveau de charge de votre pile diminue de 100% à 0%. L'icône jaune indique que la pile doit bientôt être remplacée. Il est recommandé d'avoir à disposition une pile neuve ou complètement chargée. Le niveau de charge restant de votre pile varie selon le type de pile et la manière dont vous utilisez la pompe. Lorsque votre pile est faible, l'icône comporte une seule barre rouge . Ceci indique que dans le cas d'une utilisation type, il vous reste jusqu'à 10 heures d'utilisation. Lorsque votre pile doit être remplacée immédiatement, l'icône est noir fixe avec un contour rouge . Ceci indique qu'il vous reste moins de 30 minutes d'utilisation.
	Connexion	L'icône Connexion apparaît verte  lorsque la fonction Capteur est activée et que la communication est établie entre votre transmetteur et la pompe. L'icône Connexion apparaît grise  lorsque la fonction Capteur est activée, mais que le transmetteur n'est pas connecté ou qu'il a perdu la communication avec la pompe. Pour plus d'informations sur la fonction Capteur, consultez <i>Compréhension de la CGM</i>, page 197.
	Réservoir	L'icône du réservoir affiche la quantité approximative d'insuline restant dans votre réservoir. La couleur et le niveau de

Icône	Nom de l'icône	Signification
		remplissage de l'icône indiquent l'état. L'icône du réservoir représente le réservoir MiniMed MMT-332A, 3,0 ml (300 unités). Lorsque le réservoir est plein, l'icône est entièrement verte. À mesure que l'insuline est utilisée, l'icône se vide et sa couleur change comme illustré dans l'exemple suivant. Pour plus d'informations sur votre réservoir, consultez <i>Réservoir et cathéter</i>, page 133 dans <i>Installation du réservoir et du cathéter</i>, page 133. •  Il reste environ 85% à 100% du réservoir. •  Il reste environ 71% à 84% du réservoir. •  Il reste environ 57% à 70% du réservoir. •  Il reste environ 43% à 56% du réservoir. Remarque: L'icône de votre réservoir n'apparaît pleine que si vous utilisez un réservoir de 300 unités plein. Si vous utilisez un réservoir de 180 unités plein, vous pouvez voir soit l'icône du réservoir jaune  soit l'icône du réservoir vert  sur l'écran d'accueil de votre pompe. •  Il reste environ 29% à 42% du réservoir. •  Il reste environ 15% à 28% du réservoir. •  Il reste environ 1% à 14% du réservoir. •  La quantité restante dans le réservoir est inconnue.
	Audio	Le mode Audio que vous utilisez : uniquement vibreur  , uniquement audio  ou vibreur et audio  .
	Calibration	L'icône de calibration indique la durée approximative restant jusqu'à la prochaine calibration de votre capteur. L'icône Calibration n'apparaît que lorsque la fonction Capteur est activée. La couleur et le niveau de remplissage

Icône	Nom de l'icône	Signification
		de l'icône indiquent l'état de la calibration. Lorsque votre capteur est complètement calibré, l'icône est vert fixe. À mesure que le moment de la prochaine calibration du capteur approche, l'icône se vide et sa couleur change comme illustré dans l'exemple suivant. Pour plus d'informations sur la calibration de votre capteur, consultez <i>Calibration du capteur</i>, page 231. •  La prochaine calibration de votre capteur est prévue dans plus de 10 heures. •  La prochaine calibration de votre capteur est prévue dans plus de 8 à 10 heures. •  La prochaine calibration de votre capteur est prévue dans plus de 6 à 8 heures. •  La prochaine calibration de votre capteur est prévue dans plus de 4 à 6 heures. •  La prochaine calibration de votre capteur est prévue dans plus de 2 à 4 heures. •  La prochaine calibration de votre capteur est prévue dans moins de 2 heures. •  La calibration du capteur est requise maintenant. •  Le délai jusqu'à la prochaine calibration de votre capteur est indisponible. Ceci se produit lorsque le capteur est en cours de calibration. •  La calibration du capteur n'est pas terminée. Ceci se produit lorsqu'un nouveau capteur est connecté et également après une alerte Calibration non acceptée.
	Durée de vie du capteur	Le nombre au centre de l'icône Durée de vie du capteur indique le nombre de jours restant jusqu'à l'expiration du

Icône	Nom de l'icône	Signification
		capteur. L'icône n'apparaît que lorsque la fonction Capteur est activée. La couleur et le niveau de remplissage de l'icône indiquent l'état de la durée de vie du capteur. Lorsque vous insérez un nouveau capteur, l'icône est vert fixe. À mesure que la durée de vie de votre capteur diminue, l'icône se vide. L'icône devient jaune lorsqu'il reste moins de 24 heures de durée de vie de votre capteur. Elle devient rouge lorsqu'il reste moins de 12 heures de durée de vie de votre capteur.
		
		Si le nombre de jours restant jusqu'à l'expiration du capteur est indisponible, l'icône Durée de vie du capteur apparaît avec un point d'interrogation .
	Mode verrouillage	L'icône du mode Verrouillage indique que la pompe est en mode Verrouillage et que certaines fonctions comportent des restrictions. Les soignants, comme les parents d'un jeune enfant par exemple, peuvent utiliser le mode Verrouillage pour limiter l'accès à des réglages sensibles de la pompe. Pour plus d'informations sur le mode verrouillage, consultez <i>Mode verrouillage</i>, page 182.
	Connexion réseau temporaire	L'icône de connexion réseau temporaire remplace l'icône de connexion lorsque vous êtes temporairement connecté à un appareil de télétransmission à distance.

Écrans État

Les écrans État fournissent des informations supplémentaires sur votre pompe, les éventuelles notifications que vous avez reçues, vos réglages actuels et le capteur optionnel. Les écrans État sont décrits dans le tableau suivant :

Écran État	Affiche ces informations
Informations	Liste des alarmes, alertes et rappels qui ont été émis au cours des dernières 24 heures. Vous pouvez sélectionner dans la liste une alarme, une alerte ou un rappel en particulier pour les visualiser plus en détail. Pour de plus amples informations sur les alarmes et les alertes, consultez le chapitre Alarmes, alertes et messages .
Aperçu	Récapitulatif des informations d'état, y compris votre dernier bolus, dernière mesure du lecteur de glycémie, débit basal actuel, niveau du réservoir et niveau de charge de la pile de la pompe. Si vous utilisez un capteur, cet écran affiche aussi l'heure à laquelle la prochaine calibration est nécessaire et l'état des fonctions SmartGuard.
Pompe	L'écran de la pompe fournit une vue détaillée de l'état de votre pompe, indiquant notamment si votre pompe se trouve dans un mode spécifique, l'état du réservoir et de la pile, le numéro de série, le nom et le numéro du modèle de la pompe, et d'autres détails relatifs à votre pompe.
Capteur	L'écran Capteur n'est disponible que si votre fonction Capteur est activée. L'écran Capteur indique si d'éventuelles options du mode Silence sont activées. Il indique aussi l'état de vos calibrations, la durée de vie de votre capteur, ISIG, la pile du transmetteur, les numéros de série et de version de votre transmetteur ainsi que l'état des fonctions SmartGuard.
Revue réglages	L'écran Revue réglages donne une liste de tous les réglages de la pompe. Les réglages sont organisés en fonction de l'endroit où ils apparaissent dans le menu de la pompe. Par exemple, les réglages de bolus apparaissent dans la section Réglages insuline et le réglage du niveau de luminosité apparaît sous Fonctions.

Visualisation des écrans État

1. Sur l'écran d'accueil, sélectionnez la barre d'état qui apparaît en haut de l'écran.



L'écran État apparaît.



- Appuyez sur  ou sur  pour faire défiler l'écran vers le haut ou vers le bas. Sélectionnez l'écran État que vous souhaitez visualiser. Reportez-vous au tableau au début de cette section pour une description des différents écrans État.

Utilisation du menu

Le menu vous permet d'accéder aux diverses modalités et fonctions de votre système. Pour afficher le Menu, appuyez sur  depuis l'écran d'accueil.



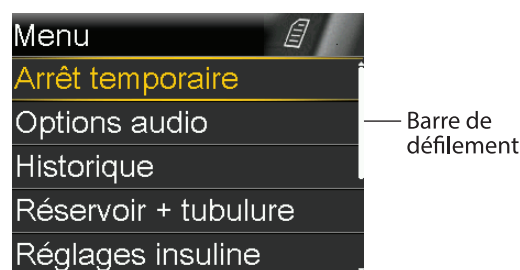
Les options suivantes sont disponibles depuis le menu :

Sélectionnez	Pour
Arrêt temporaire	Arrêter les administrations en cours d'insuline basale et de bolus.

Sélectionnez	Pour
Options audio	Régler les options audio, de vibreur et de volume pour les notifications que vous recevez.
Historique	Accéder aux écrans Résumé, Hist. quotidien et Hist. alarmes. Si vous utilisez un capteur, vous pouvez accéder aux écrans Revue glucose et Historique ISIG.
Réservoir + tubulure	Lancer le processus de changement de réservoir et de cathéter.
Réglages insuline	Définir et gérer les options d'administration d'insuline, y compris vos réglages Basal et Bolus.
Réglages capteur	Définir les réglages optionnels du système de mesure du glucose en continu.
Événements	Enregistrer des informations sur les événements tels qu'activité physique, mesures de la glycémie, glucides ingérés ou injections effectuées. Si vous utilisez un capteur, les mesures de glycémie peuvent être utilisées pour la calibration.
Rappels	Définir des rappels pour vous aider à surveiller le système et à prendre votre diabète en charge. Vous pouvez aussi créer des rappels pour des événements personnels.
Fonctions	Définir et gérer les modalités et fonctions de votre système.

Barre de défilement

La barre de défilement se trouve sur le côté droit de l'écran, comme illustré dans l'exemple suivant. Elle n'apparaît que lorsque des informations complémentaires peuvent être consultées à l'écran. Appuyez sur  ou sur  pour faire défiler l'écran vers le haut ou vers le bas.



Modes d'alimentation

Votre pompe est conçue pour préserver l'énergie de la pile lorsque vous n'utilisez pas les écrans de manière active.

Dans ce mode Votre pompe se comporte ainsi

Actif	L'écran de votre pompe est allumé. L'écran d'accueil apparaît sauf si vous utilisez un autre écran de manière active. Pour faire sortir votre pompe du mode économie d'énergie ou du mode Veille, appuyez sur n'importe quelle touche. Si votre pompe était en mode Veille, elle est verrouillée. Pour déverrouiller votre pompe, consultez <i>Déverrouillage de votre pompe</i>, page 57.
Économie d'énergie	Votre pompe est totalement fonctionnelle, mais l'écran devient noir pour économiser l'énergie. Vous pouvez définir le laps de temps avant le passage de votre écran en mode d'économie d'énergie à l'aide du réglage Rétroéclairage. Pour plus d'informations, consultez <i>Options d'affichage</i>, page 183. Si une touche est enfoncée alors que la pompe est en mode d'économie d'énergie, la pompe revient au dernier écran affiché.
Veille	Votre pompe passe automatiquement en mode Veille lorsque vous n'avez appuyé sur aucune touche pendant environ deux minutes après l'apparition de l'écran noir (mode d'économie d'énergie). La pompe reste parfaitement fonctionnelle. Lorsque vous appuyez sur  ou , un écran apparaît et vous indique de déverrouiller votre pompe. Appuyez sur la touche mise en surbrillance pour déverrouiller votre pompe. Pour des détails, consultez <i>Déverrouillage de votre pompe</i>, page 57.

Dans ce mode Votre pompe se comporte ainsi

Pour mettre votre pompe en mode Veille, appuyez sur la touche  et maintenez-la enfoncée pendant environ deux secondes.

En cas de retrait de votre pompe

Il peut, dans certains cas, s'avérer nécessaire ou souhaitable d'enlever votre pompe. Si vous devez retirer et stocker votre pompe, il est recommandé de procéder comme suit :

- Notez vos débits basaux actuels et utilisez la fonction Enregistrer réglages. Consultez *Enregistrement des réglages*, page 185 pour plus d'informations.
- Retirez la pile. Consultez *Stockage de votre pompe*, page 300 pour plus d'informations.

Gardez à l'esprit que votre corps a toujours besoin d'insuline pendant que votre pompe est enlevée.

Consultez votre professionnel de santé afin de déterminer une autre méthode pour recevoir de l'insuline. Le fait de déconnecter votre pompe pendant moins d'une heure peut ne pas nécessiter d'ajustement d'insuline. Si vous retirez votre pompe pendant plus d'une heure, vous devez prendre votre insuline d'une autre façon, comme cela vous a été prescrit par votre professionnel de santé.

■ Basal



3

Basal

L'insuline basale correspond à l'insuline "de base" dont vous avez besoin tout au long de la journée et de la nuit pour maintenir vos valeurs d'objectifs glycémiques en dehors des repas. Votre insuline basale représente environ la moitié de vos besoins d'insuline quotidiens. Votre pompe imite le fonctionnement du pancréas en délivrant de l'insuline en continu sur 24 heures.

La pompe est destinée à être utilisée avec un schéma basal. Le schéma basal doit être saisi et enregistré manuellement dans la pompe. Consultez un professionnel de santé pour déterminer le schéma basal nécessaire. Pour plus d'informations sur les schémas basaux, consultez *Schémas basaux*, page 74.

Débit basal

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

Vos 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*, page 74.

Réglages de l'insuline basale

Les réglages de l'administration de l'insuline basale sont décrits dans le tableau suivant.

Réglage	Description	Objectif
Schéma basal	Un schéma basal correspond à un ou plusieurs débits basaux couvrant une période de 24 heures.	Un schéma basal vous permet d'adapter votre débit basal en fonction de vos besoins. Vous pouvez définir jusqu'à huit schémas basaux. Pour configurer des schémas basaux, consultez <i>Ajout d'un nouveau schéma basal</i> , page 75. Pour démarrer un schéma basal, consultez <i>Changement d'un schéma basal à un autre</i> , page 79.
Basal temp.	Un débit basal temporaire est un débit basal que vous utilisez à la place de votre débit basal programmé pour des situations à court terme.	Un débit basal temporaire vous permet de modifier temporairement votre débit basal actuel pour une durée que vous spécifiez. Pour démarrer un débit basal temporaire, consultez <i>Démarrage d'un débit basal temporaire</i> , page 82.
Basal temp. prédéf.	Un débit temporaire prédéfini est un débit basal temporaire que vous pouvez définir à l'avance.	Un débit temporaire prédéfini vous permet de définir et d'enregistrer des débits basaux temporaires pour des situations à court terme connues, notamment lorsque vous êtes malade ou que vous faites plus ou moins d'efforts physiques. Pour configurer un débit basal temporaire prédéfini, consultez <i>Débits basaux temporaires prédéfinis</i> , page 84. Pour démarrer un débit basal temporaire prédéfini, consultez <i>Démarrage d'un débit basal temporaire prédéfini</i> , page 86.
Basal max	Le débit basal maximum est la quantité maximum d'insuline basale que	Le débit basal maximum est une fonction de sécurité qui limite la quantité totale d'insuline basale que votre pompe peut administrer par heure.

Réglage	Description	Objectif
	votre pompe peut administrer par heure.	Pour définir votre débit basal maximum, consultez <i>Débit basal maximum</i> , page 73.

Débit basal maximum

Le débit basal maximum limite la quantité d'insuline basale pouvant être administrée par heure sur la base du débit maximum que vous définissez. Vous ne pouvez pas définir de débits basaux, de débits basaux temporaires ou de débits basaux temporaires prédéfinis au-delà de la quantité du débit basal maximum. Vous pouvez définir le débit basal maximum entre 0 et 35 unités par heure. Définissez votre débit basal maximum tel que prescrit par votre professionnel de santé.



Remarque : Si vous définissez votre débit basal maximum après avoir configuré vos schémas basaux ou vos débits basaux temporaires prédéfinis, vous ne pouvez pas le définir en dessous de vos débits basaux existants. Vous ne pouvez pas accéder à cette fonction pendant l'administration d'un bolus normal.

Pour définir votre débit basal maximum :

1. Appuyez sur et accédez à l'écran Basal/bolus max.
Menu > Réglages insuline > Basal/bolus max
2. Sélectionnez **Basal max** pour définir le nombre maximum d'unités d'insuline basale pouvant être administrées chaque heure.
Étant donné que le réglage du débit basal maximum détermine les limites de votre insuline basale, une alerte Basal max apparaît à chaque fois que vous accédez à l'écran pour modifier la valeur.
3. Sélectionnez **Continuer**.
4. Dans l'écran Débit basal maximum, sélectionnez **Basal max** pour définir le nombre d'unités maximum par heure.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Exemple 1 : Débit basal maximum

Hélène a de très petits besoins en insuline. Son plus haut débit basal n'est que de 0,400 unité par heure. Par mesure de sécurité, le professionnel de santé d'Hélène a défini sa pompe avec un débit basal maximum de 1,00 unité par heure.

Exemple 2 : Débit basal maximum

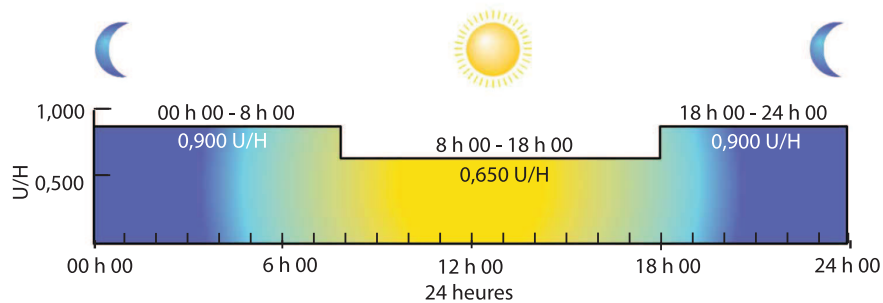
Richard a besoin de grosses quantités d'insuline pour contrôler ses niveaux de glycémie. Sa nouvelle pompe a été livrée de l'usine avec un débit basal maximum de 2,00 unités par heure, mais il a besoin de 2,80 unités par heure tôt le matin. Richard envisage de consulter son professionnel de santé quant à l'augmentation de son débit basal max à 3,00 unités par heure pour satisfaire ses besoins.

Schémas basaux

Votre schéma basal détermine la quantité d'insuline basale que vous recevez tout au long de la journée et durant la nuit. Étant donné que vos besoins en insuline basale peuvent varier, vous pouvez définir jusqu'à huit schémas basaux. Vous pouvez par exemple utiliser un schéma basal durant la semaine et un schéma basal différent pendant le week-end.

Un schéma basal se compose de l'un des 48 débits basaux que vous configurez pour couvrir une période complète de 24 heures. Si vous n'avez besoin que d'un seul débit basal pour la journée, vous n'en définissez qu'un pour la période de 24 heures. Si les débits basaux doivent varier durant le jour ou la nuit de manière à mieux correspondre à vos besoins en insuline, vous pouvez définir plusieurs débits, chacun avec une heure de début et une heure de fin distinctes.

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



Consultez un professionnel de santé pour déterminer le schéma basal. Le schéma basal doit être saisi et enregistré manuellement dans la pompe. Aucun message de rappel ne sera émis pour programmer les débits basaux.



Remarque : Si vous avez déjà configuré les schémas basaux et souhaitez passer de l'utilisation d'un schéma basal à un autre, consultez *Changement d'un schéma basal à un autre*, page 79.

Ajout d'un nouveau schéma basal

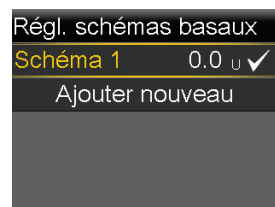
Cette procédure vous indique comment ajouter un nouveau schéma basal.

Pour ajouter un nouveau schéma basal :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Régl. schémas basaux.

Menu > Réglages insuline > Régl. schémas basaux

L'écran Régl. schémas basaux apparaît. Votre schéma basal actif apparaît avec une coche et la quantité administrée sur 24 heures, comme illustré dans l'exemple suivant.



2. Si c'est la première fois que vous configurez un schéma basal, la quantité d'unités est de 0,0. Sélectionnez **Schéma 1** et passez à l'étape 5.

Si ce n'est pas la première fois que vous configurez un schéma basal, passez à l'étape 3 pour ajouter un nouveau schéma.

3. Pour ajouter un nouveau schéma basal, sélectionnez **Ajouter nouveau**.
L'écran Sélectionner nom apparaît.

Sélectionner nom
Schéma 2
Travail
Congés
Maladie



Remarque : Les schémas Travail, Congés et Maladie sont disponibles de sorte que vous puissiez faire correspondre le nom d'un schéma basal à vos besoins en insuline ces jours particuliers.

4. Sélectionnez un schéma basal. Un écran Modifier apparaît pour le schéma que vous avez sélectionné. L'exemple ci-dessous correspond à l'écran Modifier schéma travail.

Modifier schéma travail		
Début	Fin	U/H
00:00	24:00	---

5. Pour créer un débit basal continu pendant 24 heures pour votre schéma basal, poursuivez cette étape. Pour créer plusieurs débits basaux pour votre nouveau schéma basal, passez à l'étape 6.
 - a. Laissez l'heure Fin sur 24:00 pour programmer un même débit sur 24 heures. L'heure Début du premier créneau est toujours 00:00.
 - b. Définissez votre débit en unités par heure.

Modifier schéma travail		
Début	Fin	U/H
00:00	24:00	0.025
Terminé		

c. Passez à l'étape 7.

6. Pour créer plusieurs débits basaux pour votre nouveau schéma basal, saisissez un débit basal à la fois, comme décrit dans les étapes suivantes :

a. Définissez l'heure Fin et U/H pour votre premier débit basal. Vous définissez les débits par incréments de 30 minutes.

Si vous définissez l'heure Fin sur une autre valeur que 24:00, le réglage d'un deuxième débit basal apparaît.

Modifier schéma travail		
Début	Fin	U/H
00:00	07:30	0.075
07:30	18:00	---

L'heure Début du débit basal suivant est toujours identique à l'heure Fin du précédent.



Remarque : Si vous devez effectuer une modification, appuyez sur $\wedge$ pour faire défiler vers le haut jusqu'au débit et ajustez les valeurs d'heure Fin ou U/H.

Appuyez sur $\wedge$ ou $\vee$ lorsqu'un champ est sélectionné pour ajuster la valeur de ce champ. Si aucun champ n'est sélectionné, appuyez sur $\wedge$ ou sur $\vee$ pour faire défiler la liste des débits basaux vers le haut ou vers le bas.

- b. Continuez à définir les débits pour différentes périodes en fonction des besoins. L'heure Fin de votre dernier débit doit être 24 h 00, comme illustré dans l'exemple suivant.

Modifier schéma travail		
Début	Fin	U/H
00:00	07:30	0.075
07:30	18:00	0.025
18:00	24:00	0.050

7. L'option Terminé n'apparaît que lorsque la dernière heure Fin de votre schéma basal est définie sur 24 h 00. Sélectionnez **Terminé** une fois tous les réglages saisis pour accéder à l'écran suivant.

Travail		
Total sur 24 H : 1.125 U		
Début	Fin	U/H
07:30	18:00	0.025
18:00	24:00	0.050
Enregistrer		

Un écran qui vous permet de revoir votre schéma apparaît alors. Appuyez sur ✓ pour passer en revue tous les réglages. Si vous devez apporter des modifications, appuyez sur ↩ pour revenir à l'écran précédent.

8. Sélectionnez **Enregistrer**. Si vous ne sélectionnez pas Enregistrer, vos modifications ne sont pas enregistrées.

S'il s'agit d'un schéma basal ajouté et que vous souhaitez l'activer, consultez *Changement d'un schéma basal à un autre*, page 79.



ATTENTION : Si vous n'avez pas appuyé sur Enregistrer une fois les réglages saisis et que l'écran devient noir, les réglages saisis ne sont pas enregistrés.



Remarque : La programmation d'un schéma basal constitue une partie importante de la configuration de la pompe à insuline pour l'utilisation. Veuillez passer les réglages en revue pour confirmer que ceux-ci sont programmés de manière précise selon les réglages fournis par un professionnel de santé.

Modification, copie ou suppression d'un schéma basal

Pour modifier, copier ou supprimer un schéma basal :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Régl. schémas basaux.
Menu > Réglages insuline > Régl. schémas basaux
 L'écran Régl. schémas basaux affiche tous vos schémas basaux existants.
2. Sélectionnez le schéma de débit basal souhaité.
3. Sélectionnez **Options**.
4. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Modifier** pour ajuster les valeurs Fin ou U/H pour un ou plusieurs débits basaux dans ce schéma basal.
 - Sélectionnez **Copier** pour copier les informations de débit basal du schéma basal sélectionné vers un nouveau schéma basal. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, vous pouvez sélectionner un nom disponible dans la liste. Utilisez l'option Modifier pour ajuster le nouveau schéma basal comme vous le souhaitez.
 - Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le schéma basal sélectionné. Vous ne pouvez pas supprimer le schéma basal actif.

Changement d'un schéma basal à un autre

Lorsque vous changez pour un nouveau schéma basal, votre pompe administre votre insuline basale en fonction du schéma basal que vous avez sélectionné.

Pour changer pour un schéma basal différent :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Basal** et accédez à l'écran Schémas basaux.

Écran d'accueil > Basal > Schémas basaux

L'écran Schémas basaux présente les schémas que vous avez configurés. Le schéma basal actif est indiqué par une coche.

2. Sélectionnez le schéma de débit basal souhaité.

L'écran Basal affiche les détails du schéma basal sélectionné.

3. Sélectionnez **Démarrer**.

Exemple 1 : Schémas basaux

Paul a une pompe à insuline depuis environ un mois. Il mesure sa glycémie quatre à six fois par jour et note ses résultats dans son carnet de suivi. Le contrôle de son glucose est bon en semaine, cependant, le week-end, il a remarqué qu'il doit manger davantage pour éviter que sa glycémie ne descende trop bas.

Paul a réalisé que la semaine, lorsqu'il travaille, il est très inactif et passe la plus grande partie de son temps assis devant un bureau. Les week-ends, en revanche, il s'active pour jardiner, faire des courses et jouer avec ses enfants. Paul envisage de discuter avec son professionnel de santé pour voir s'il doit ajouter un schéma basal différent pour diminuer ses réglages de débit basal afin de recevoir moins d'insuline pendant les périodes d'activité comme ses week-ends.

Il peut se servir de la fonction Schémas basaux pour prendre en compte sa modification de son activité pendant le week-end. Pendant la semaine, il peut définir sa pompe pour qu'elle administre son schéma Schéma 1 et, le samedi matin, il peut passer à son schéma du week-end qu'il peut définir avec des débits basaux inférieurs pour le week-end. Le lundi matin, il peut ramener sa pompe au schéma Schéma 1 pour couvrir ses besoins en insuline les jours de semaine.

Exemple 2 : Schémas basaux

Sophie est diabétique depuis près de 12 ans et elle utilise une pompe depuis plusieurs semaines. Tous les lundis, mercredis et vendredis matins, Sophie part marcher trois kilomètres. Afin de prévenir une hypoglycémie ces jours-là, elle utilise un schéma basal différent. Ces jours-là, elle passe simplement au Schéma 2 qu'elle a programmé avec plusieurs débits basaux inférieurs. Avant qu'elle ait appris à se servir de la fonction des schémas, elle était obligée de manger davantage tout au long de la journée afin de maintenir sa glycémie à un niveau sans risque. Sophie avait également remarqué que

quelques jours avant ses règles, sa glycémie semblait augmenter, nécessitant plus d'insuline. Elle a programmé un schéma Schéma 3 sur sa pompe avec des débits basaux supérieurs pour cette période.

Débits basaux temporaires

Les fonctions Basal temp. et Basal temp. prédéf. vous permettent de définir des débits basaux temporaires pour gérer les glycémies au cours d'activités ou de situations de courte durée qui nécessitent un débit basal différent de votre débit actuel, par exemple une maladie ou un changement au niveau de l'activité physique. Vous pouvez modifier immédiatement votre insuline basale en une valeur allant jusqu'à votre débit basal maximum. La période de votre débit basal temporaire peut être comprise entre 30 minutes et 24 heures.

À propos des débits basaux temporaires

Un débit basal temporaire prend temporairement le pas sur toutes les autres programmations basales. Votre schéma basal programmé reprend une fois l'administration du débit basal temporaire terminée ou annulée.

Grâce à la fonction Basal temp., vous pouvez définir et démarrer immédiatement un débit basal temporaire. Elle vous permet de configurer à l'avance un débit basal temporaire pour des situations connues. Vous définissez les débits basaux temporaires et les débits basaux temporaires prédéfinis soit en pourcentage de votre schéma basal actuel, soit selon un débit spécifique que vous déterminez, comme décrit dans le tableau suivant.

Ce type de débit basal temp. :	Fonctionne ainsi :
Pourcentage	% administre un pourcentage des débits basaux programmés dans votre schéma basal actif pour la durée du débit basal temporaire. La quantité basale temporaire est arrondie à l'unité 0,025 suivante si votre débit basal est défini à moins d'une unité par heure ou à l'unité 0,05 suivante si votre débit basal est défini à plus d'une unité par heure.

Ce type de débit basal temp. :	Fonctionne ainsi :
	Les débits basaux temporaires peuvent être définis de manière à administrer entre 0% et 200%, soit deux fois la quantité, de votre débit basal programmé. La quantité en pourcentage que vous pouvez utiliser dépend du débit basal le plus élevé programmé pendant la durée basale temporaire et est limitée par votre débit basal maximum.
U/H	Ce débit administre un débit d'insuline basale fixe en unités par heure pendant la durée de votre débit basal temporaire. La quantité que vous pouvez définir est limitée par votre débit basal maximum.

Pour utiliser la fonction Basal temp., consultez *Démarrage d'un débit basal temporaire*, page 82. Pour utiliser la fonction Basal temp. prédéf., consultez *Débits basaux temporaires prédéfinis*, page 84.

Exemple 1 : Débits basaux temporaires

Jessica apprécie ses séances d'exercice physique, mais elle trouve que sa glycémie baisse ensuite. Avec son professionnel de santé, elle apprend à utiliser la fonction Basal temp. afin de recevoir un pourcentage réduit de son insuline basale habituelle pendant ses activités.

Démarrage d'un débit basal temporaire

Lorsque vous démarrez un débit basal temporaire, votre administration d'insuline basale passe au débit basal temporaire pour la durée que vous avez définie. Une fois la durée terminée, votre administration d'insuline basale revient automatiquement au schéma basal actif.

Pour activer un débit basal temporaire :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Basal** et accédez à l'écran Basal temp.

Écran d'accueil > Basal > Basal temp

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

Basal temp.	09:00
Débit actuel :	0.050 U/H
Durée	0:30 H
Suivant	

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

Basal temp.	09:00
Débit actuel :	0.050 U/H
Type	U/H
%	100 %
Revue	Démarrer

5. En fonction du Type que vous avez sélectionné, effectuez l'une des opérations suivantes :

- Saisissez un pourcentage :

Basal temp.	09:00
Débit actuel :	0.050 U/H
Type	U/H
%	50 %
Revue	Démarrer

- Saisissez un débit basal. Vous ne pouvez pas dépasser votre débit basal maximum.

Basal temp.	09:00
Débit actuel :	0.050 U/H
Type	U/H
Débit	0.025 U/H
Revue	Démarrer

6. Le cas échéant, sélectionnez **Revue** pour passer en revue votre réglage de débit basal temporaire.

7. Sélectionnez **Démarrer** pour démarrer le débit basal temporaire.

Votre débit basal temporaire se poursuit pendant la durée que vous avez définie. L'écran d'accueil affiche **Basal temp.** durant votre administration basale temporaire. Votre débit basal programmé démarre à nouveau automatiquement une fois votre débit basal temporaire terminé.



Remarque : Si vous devez annuler votre débit basal temporaire, sélectionnez **Basal temp.** depuis l'écran d'accueil, puis sélectionnez **Annuler Basal temp.**

Débits basaux temporaires prédéfinis

La fonction Basal temp. prédéf. vous permet de configurer des débits basaux pour les situations récurrentes de courte durée où vous avez besoin de modifier temporairement votre débit basal.

Vous pouvez utiliser quatre noms pour faire correspondre votre débit basal temporaire prédéfini à une situation : Effort int., Effort modéré, Effort faible et Maladie. Il existe aussi quatre débits temporaires prédéfinis supplémentaires à utiliser dans d'autres circonstances (Basal temp1 à Basal temp4).

Configuration et gestion des débits basaux temporaires prédéfinis

Cette section explique comment configurer, modifier, renommer ou supprimer un débit basal temporaire prédéfini. Pour des informations sur la manière de démarrer avec un débit basal temporaire prédéfini, consultez *Démarrage d'un débit basal temporaire prédéfini*, page 86.

Pour programmer un débit basal temporaire prédéfini :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Régl. basal temp prédéf.

Menu > Réglages insuline > Régl. basal temp prédéf

2. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.

3. Sélectionnez un nom pour le débit basal temporaire prédéfini. Par exemple, Basal temp1, Effort int., Effort modéré, Effort faible ou Maladie.
4. Sélectionnez **Type** pour sélectionner % ou U/H.
5. Si vous utilisez %, saisissez un pourcentage. Si vous utilisez U/H, saisissez le débit en unités par heure. Vous ne pouvez pas dépasser votre débit basal maximum.
6. Définissez la **Durée** pendant laquelle le débit basal temporaire prédéfini sera actif. La durée peut être définie par incréments de 15 minutes entre 30 minutes et 24 heures.
7. Sélectionnez **Enregistrer**.

Pour modifier, renommer ou supprimer un débit basal temporaire prédéfini :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Régl. basal temp prédéf.

Menu > Réglages insuline > Régl. basal temp prédéf

L'écran Régl. basal temp prédéf. apparaît. Cet écran affiche les réglages de tout débit temporaire prédéfini existant.

2. Sélectionnez le débit basal temporaire prédéfini souhaité.



Remarque : Vous ne pouvez pas sélectionner un débit basal temporaire prédéfini en cours d'utilisation.

3. L'écran suivant affiche les informations relatives au débit basal temporaire. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Modifier** pour régler le Type (% ou U/H), la quantité en % ou en U/H et la Durée pour le débit basal temporaire prédéfini.
 - 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 d'un débit basal temporaire prédéfini

Vous devez définir des débits basaux temporaires prédéfinis avant de pouvoir utiliser la fonction Basal temp. prédéf. Pour plus d'informations, consultez *Débits basaux temporaires prédéfinis*, page 84.

Pour démarrer un débit basal temporaire prédéfini :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Basal** et accédez à l'écran Basal temp. prédéf. La fonction Basal temp. prédéf. n'apparaît que si des débits basaux temporaires prédéfinis ont été programmés.

Écran d'accueil > Basal > Basal temp. prédéf.

L'écran Basal temp. prédéf. affiche les débits basaux temporaires prédéfinis que vous avez 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 : En fonction du schéma de débit basal actif, il est possible qu'un débit basal temporaire prédéfini en pourcentage dépasse la limite du débit basal maximum. Vous ne pouvez pas utiliser un débit basal temporaire prédéfini qui dépasse votre limite basale maximum. Ces débits apparaissent grisés dans la liste.

2. Sélectionnez le débit basal temporaire prédéfini que vous souhaitez démarrer.
3. Sélectionnez **Démarrer**.

Basal temp1		09:00
0.100 U/H pendant 0:30 H		
Début	Fin	Débit (U/H)
09:00	09:30	0.100
Démarrer		

L'administration de votre débit basal temporaire prédéfini se poursuit pendant la durée que vous avez définie. L'option Basal de l'écran d'accueil apparaît comme Basal temp. au cours de l'injection du débit basal temporaire prédéfini. Votre débit basal programmé redémarre automatiquement une fois que votre débit basal temporaire prédéfini est terminé.

Annulation d'un débit basal temporaire ou d'un débit basal temporaire prédéfini

Vous pouvez à tout moment annuler un débit basal temporaire ou un débit basal temporaire prédéfini. Dans ce cas, votre schéma de débit basal programmé redémarre automatiquement.

Pour annuler un débit basal temporaire :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Basal temp.** et accédez à l'écran Basal.

Écran d'accueil > Basal temp.

L'écran Basal temp. affiche le nom (Basal temp. prédéf. uniquement), le débit basal actuel, la durée définie et le temps restant.

2. Sélectionnez **Annuler Basal temp.**

Visualisation des informations de votre débit basal

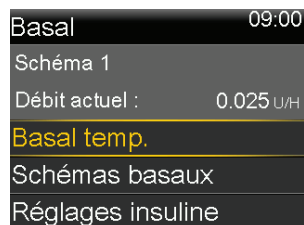
Le tableau suivant décrit comment vous pouvez afficher vos débits basaux et leurs schémas.

Pour :	Procédez ainsi :
Visualiser votre débit basal actuel	À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez Basal pour accéder à l'écran Basal: Écran d'accueil > Basal

Pour :

Procédez ainsi :

Le schéma basal actif et le débit basal actuel apparaissent en haut de l'écran Basal.



Vous pouvez aussi visualiser votre débit basal actuel en sélectionnant la barre d'état en haut de l'écran d'accueil, puis en sélectionnant **Aperçu**.

Visualiser vos schémas basaux

À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Basal** et accédez à l'écran Schémas basaux:

Écran d'accueil > Basal > Schémas basaux

L'écran Schémas basaux présente les schémas de débit basal que vous avez programmés ainsi la dose totale sur 24h pour chaque schéma. Une coche apparaît en regard du schéma qui est actif.



Pour visualiser les débits basaux individuels, sélectionnez le schéma de débit basal souhaité.

Arrêt et reprise de l'administration d'insuline

Utilisez Arrêt temporaire si vous devez arrêter toutes les administrations actives d'insuline basale et de bolus. Pendant que votre administration d'insuline est arrêtée,

vosre pompe émet des bips, vibre ou les deux en fonction de vos réglages audio. Ce rappel se produit toutes les 15 minutes pour vous rappeler que l'insuline n'est pas administrée.



Remarque : Le premier rappel survient 15 minutes après l'extinction de l'affichage de votre pompe. Si vous appuyez sur une touche et faites sortir votre pompe du mode Veille, le rappel ne survient pas avant 15 minutes après une nouvelle extinction de l'affichage de votre pompe. Pour ajuster la mise en veille, consultez *Options d'affichage*, page 183.

Pour poursuivre votre administration d'insuline basale, utilisez la fonction Reprendre. Votre pompe démarre votre schéma basal programmé, mais ne démarre aucune administration de bolus précédemment programmée.



Remarque : Si vous voulez arrêter uniquement une administration de bolus sans arrêter votre administration d'insuline basale, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus*, page 128.



AVERTISSEMENT : Vérifiez toujours l'historique quotidien de la pompe après avoir repris l'administration d'insuline afin de déterminer la quantité administrée. Si nécessaire, programmez un nouveau bolus ou purgez la canule. Une administration de bolus ou une purge de canule arrêtée ne redémarre pas à la reprise. L'absence de reprise de l'administration d'insuline peut entraîner une hyperglycémie et une acidocétose.



AVERTISSEMENT : Ne vous fiez pas uniquement aux notifications audio ou par vibration lorsque vous utilisez les options Audio ou Vibreur. Il est possible que ces notifications ne se manifestent pas comme prévu si le haut-parleur ou le vibreur de votre pompe ne fonctionne pas correctement. La non-réception d'une notification peut entraîner une administration excessive ou insuffisante d'insuline. Ceci est très fréquent lors de l'utilisation de la fonction Bolus express ou lorsque votre pompe a été arrêtée manuellement.

Contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour toute préoccupation.

Pour arrêter toutes les administrations d'insuline :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Arrêt temporaire.

Menu > Arrêt temporaire

Un message de confirmation apparaît.

2. Sélectionnez **Oui** pour arrêter votre pompe et arrêter toute administration d'insuline.

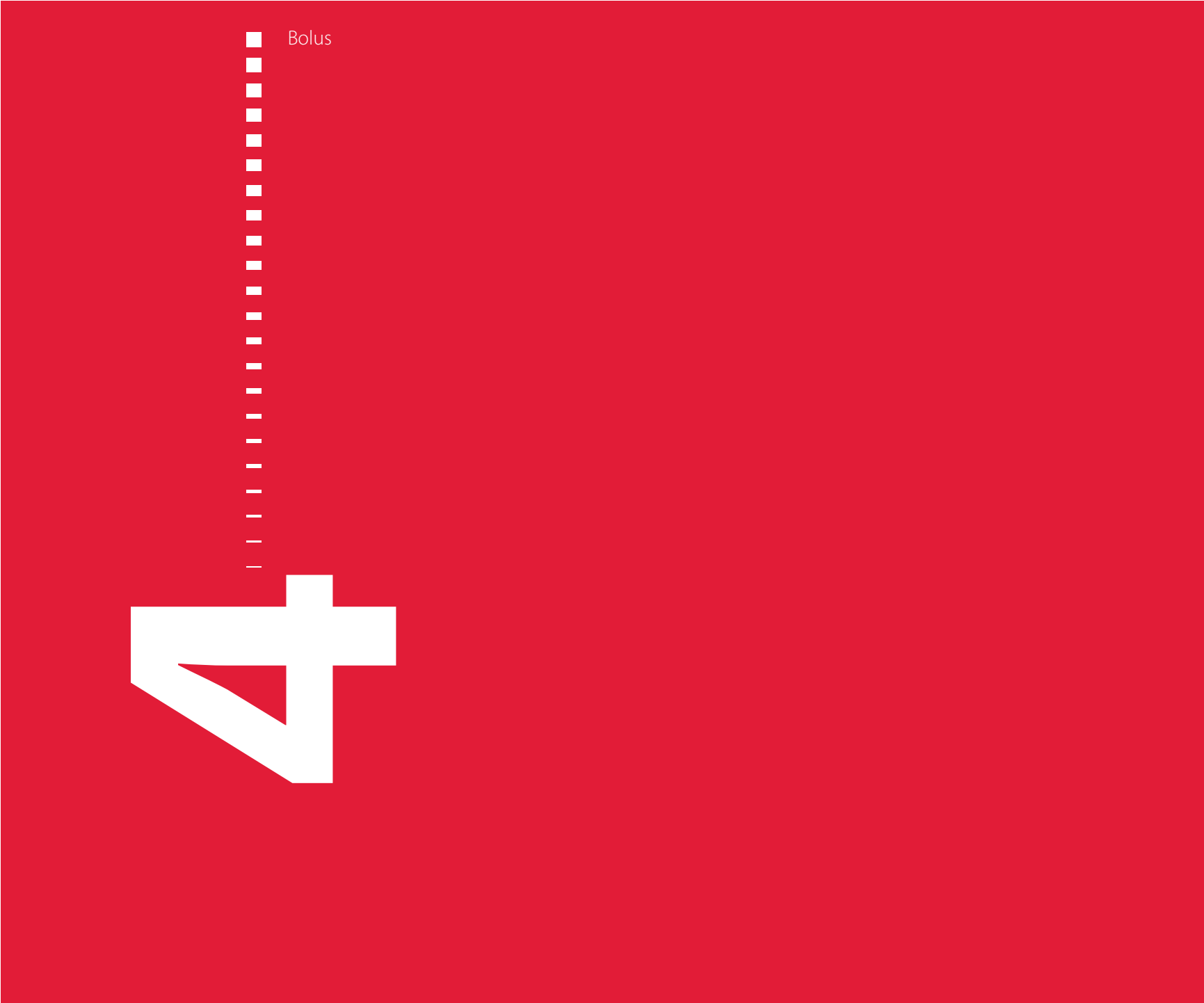
L'écran d'accueil indique que votre administration d'insuline est arrêtée. Les fonctions de votre pompe sont limitées jusqu'à ce que vous repreniez votre administration d'insuline basale.

Pour reprendre l'administration d'insuline basale :

1. Alors que l'administration d'insuline est temporairement arrêtée, accédez à l'écran d'accueil.
2. Sélectionnez **Reprendre**.
Un message de confirmation apparaît.
3. Pour reprendre l'administration d'insuline basale, sélectionnez **Oui**. Si un débit basal temporaire était actif lorsque vous avez arrêté votre pompe, il reprend si l'arrêt n'excède pas la durée que vous avez définie.



Remarque : Si vous avez encore besoin d'une administration de bolus qui était en cours avant que vous n'arrêtiez temporairement votre administration d'insuline, vérifiez l'écran Hist. quotidien pour connaître les unités de bolus réelles administrées et la quantité de bolus prévue. Vous pouvez alors, si besoin est, configurer une nouvelle quantité de bolus. Consultez *Hist. quotidien*, page 164 pour plus de détails sur l'utilisation de l'écran Hist. quotidien.



4

Bolus

Un bolus est la quantité d'insuline prise pour couvrir une élévation attendue de la glycémie, généralement un repas ou une collation. Vous pouvez également utiliser un bolus pour corriger une mesure de glycémie haute.

À propos des administrations de bolus

Il existe différents types de bolus que vous pouvez utiliser en fonction de vos besoins en insuline à un moment donné. Il existe également différents moyens d'administrer un bolus. Discutez de ces options avec votre professionnel de santé afin de déterminer ce qui est le mieux pour vous.

Types de bolus

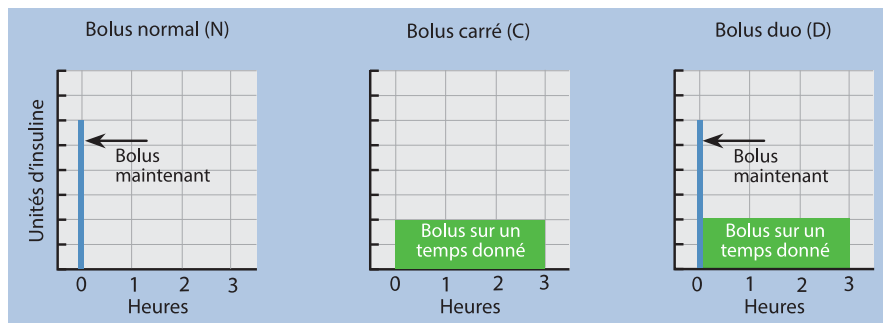
Le tableau suivant fournit des informations générales sur les types de bolus disponibles.

Type de bolus	Description	Objectif
Normal	Un bolus normal fournit une dose unique immédiate d'insuline.	Il s'agit du bolus type que vous utilisez pour couvrir vos apports alimentaires ou corriger une mesure élevée du lecteur de glycémie. Pour plus de détails sur l'utilisation de la fonction Bolus normal, consultez <i>Bolus normal</i> , page 112.
Bolus carré	Un bolus carré administre un bolus unique de manière régulière sur	Vous pourriez éventuellement utiliser un bolus carré pour les raisons suivantes :

Type de bolus	Description	Objectif
	une période prolongée comprise entre 30 minutes et 8 heures.	- Vous avez un retard de digestion dû à une gastroparésie ou à des repas riches en matières grasses. - Vous prenez des collations sur une période prolongée. - Un bolus normal entraîne une baisse trop rapide de votre glycémie. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Bolus carré, consultez <i>Bolus carré (Square Wave)</i>, page 115.
Bolus duo	L'option Bolus duo associe un bolus normal à un bolus carré.	Vous pourriez éventuellement utiliser un bolus duo pour les raisons suivantes : - lorsque vous prenez des repas qui sont riches à la fois en glucides et en matières grasses, ce qui peut retarder la digestion, - lorsque votre bolus de repas est associé à un bolus de correction pour une glycémie élevée. Pour des détails sur l'utilisation d'un bolus duo, consultez <i>Bolus duo (Dual Wave)</i>, page 118.

Exemple de types de bolus

L'exemple suivant montre comment les différents types de bolus fonctionnent.



Options d'administration de bolus

Le tableau suivant décrit les différentes façons d'administrer un bolus.

Méthode d'administration	Types de bolus	Principe de fonctionnement
Fonction Assistant bolus	Bolus normal, Bolus carré, Bolus duo	Vous saisissez la mesure de votre lecteur de glycémie ou les glucides que vous prévoyez de consommer, ou les deux. La fonction Assistant bolus calcule ensuite une quantité de bolus estimée sur la base de vos réglages individuels. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Assistant bolus, consultez <i>Fonction Assistant bolus (Bolus Wizard)</i>, page 102. Reportez-vous à la section correspondante pour administrer l'un des types de bolus suivants : - Bolus normal avec la fonction Assistant bolus, consultez <i>Administration d'un bolus normal avec la fonction Assistant bolus</i>, page 112. - Bolus carré avec la fonction Assistant bolus, consultez <i>Administration d'un</i>

Méthode d'administration	Types de bolus	Principe de fonctionnement
		<i>bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus, page 117.</i> • Bolus duo avec la fonction Assistant bolus, consultez <i>Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus, page 119.</i>
Manuel	Bolus normal, Bolus carré, Bolus duo	Vous procédez à vos propres calculs et saisissez manuellement votre quantité de bolus. Reportez-vous à la section correspondante pour administrer l'un des types de bolus suivants : • Bolus normal, consultez <i>Administration d'un bolus normal avec Bolus manuel, page 114</i> • Bolus carré, consultez <i>Administration d'un bolus carré avec Bolus manuel, page 118</i> • Bolus duo, consultez <i>Administration d'un bolus duo avec Bolus manuel, page 121</i>
Bolus prédéfini	Bolus normal, Bolus carré, Bolus duo	Vous faites votre choix parmi les différents types de bolus existants et vous programmez ces bolus en fonction de situations récurrentes. Pour plus de détails sur l'utilisation de la fonction Bolus prédéfini, consultez <i>Bolus prédéfini, page 125.</i>

Méthode d'administration	Types de bolus	Principe de fonctionnement
Fonction Bolus express	Bolus normal	Une fois la fonction Bolus express configurée, vous pouvez administrer un bolus normal en utilisant la touche  lorsque la pompe est en mode veille. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Bolus express, consultez <i>Fonction Bolus express (Easy Bolus)</i>, page 122.

Réglages du bolus

Le tableau suivant décrit certains réglages de bolus que vous pouvez avoir besoin de modifier avant d'utiliser vos options de bolus. Consultez votre professionnel de santé pour connaître les réglages adaptés à votre cas.



Remarque : Des réglages supplémentaires sont requis pour utiliser la fonction Assistant bolus. Ils sont décrits dans la section *Fonction Assistant bolus (Bolus Wizard)*, page 102.

Réglage	Ce dont il s'agit	Ce qu'il fait pour vous
Bolus max	Un bolus max est la quantité maximum d'insuline de bolus en unités que votre pompe peut administrer en un bolus unique.	Le bolus max comporte une fonction de sécurité qui limite la quantité totale d'insuline de bolus que vous pouvez programmer pour l'administration d'un bolus unique. Pour définir la quantité de bolus max, consultez <i>Bolus max</i>, page 100.
Incrément bolus	Quantité d'insuline en unités qui est augmentée ou diminuée à chaque pression de la touche lors de l'ajuste-	Vous pouvez définir votre valeur d'incrément en fonction de vos quantités de bolus types. Pour définir l'incrément de bolus, consultez <i>Incrément bolus</i>, page 101.

Réglage	Ce dont il s'agit	Ce qu'il fait pour vous
	ment de votre quantité de bolus. La fonction Assistant bolus utilise également l'incrément pour afficher la quantité totale et la quantité d'ajustement du bolus. Ce réglage ne s'applique pas à la fonction Bolus express.	
Vitesse de bolus	Vitesse à laquelle la pompe administre l'insuline de bolus.	Vous pouvez définir la vitesse d'administration de votre insuline de bolus sur Standard ou sur Rapide. Pour définir votre vitesse de bolus, consultez <i>Vitesse de bolus</i> , page 102.

Bolus max

Le réglage Bolus max limite la quantité d'insuline pouvant être administrée en un bolus unique. Votre pompe empêche les administrations d'insuline de bolus uniques qui dépassent le bolus max que vous avez défini. Vous pouvez définir votre bolus maximum à une valeur comprise entre 0 et 75 unités. Définissez votre bolus maximum tel que prescrit par votre professionnel de santé.

Si vous définissez votre bolus max après avoir configuré vos administrations de bolus prédéfini, vous ne pouvez pas le définir en dessous de vos quantités de bolus prédéfini.

Pour définir votre bolus maximum :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Basal/bolus max.
Menu > Réglages insuline > Basal/bolus max
2. Sélectionnez **Bolus max**.
3. Étant donné que le réglage du bolus max détermine votre limite d'insuline de bolus, une alerte Bolus max apparaît chaque fois que vous accédez à l'écran pour

modifier la valeur. Pour pouvoir accéder à l'écran Bolus max, sélectionnez **Continuer**.

4. Sélectionnez **Bolus max**, puis définissez le nombre maximum d'unités d'insuline pouvant être administrées par la pompe en un seul bolus.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Exemple 1 : Bolus maximum

Marie s'administre de très petites doses d'insuline pour ses bolus de repas. Par mesure de sécurité, son professionnel de santé lui a demandé de réinitialiser sa pompe avec un bolus maximum de 5,0 unités.

Exemple 2 : Bolus maximum

David est un adolescent en pleine croissance. Il prend des repas copieux et a besoin de très grandes doses d'insuline pour ses repas. Son professionnel de santé lui a demandé de réinitialiser sa pompe avec un bolus maximum de 20,0 unités afin qu'il puisse prendre plus d'insuline lorsqu'il en a besoin.

Incrément bolus

Le réglage Incrément bolus détermine la valeur d'augmentation ou de diminution à chaque pression de la touche lors du réglage de la quantité d'insuline de bolus dans les écrans Assistant bolus, Bolus manuel et Bolus prédéfini. En fonction de la quantité de bolus typique, vous pouvez définir votre incrément à 0,1 unité, 0,05 unité ou 0,025 unité.



Remarque : La fonction Bolus express utilise un réglage appelé Incr. bolus expr. pour déterminer la valeur d'insuline correspondant à chaque pression de touche. Consultez *Configuration de la fonction Bolus express*, page 123 pour plus d'informations.

Pour définir l'incrément de bolus :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Incrément bolus.

Menu > Réglages insuline > Incrément bolus

2. Sélectionnez **Incrément** pour définir la valeur d'incrément souhaitée.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Vitesse de bolus

Le réglage Vitesse de bolus définit la vitesse à laquelle votre pompe administre l'insuline de bolus. Vous pouvez définir un débit Standard (1,5 unité par minute) ou Rapide (15 unités par minute).

Pour définir la vitesse de bolus :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Vitesse de bolus.

Menu > Réglages insuline > Vitesse de bolus

2. Sélectionnez **Standard** ou **Rapide**.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Fonction Assistant bolus (Bolus Wizard)

La fonction Assistant bolus utilise vos réglages individuels de l'Assistant bolus pour calculer une quantité de bolus estimée d'après les valeurs de glycémie et les glucides que vous saisissez. Faites appel à votre professionnel de santé pour définir vos réglages personnels, notamment votre ratio de glucides ou votre ratio d'équivalents, la sensibilité à l'insuline, la plage d'objectifs glycémiques et la durée d'insuline active.



Remarque : Si vous ne savez pas comment compter les glucides, consultez votre professionnel de santé avant d'utiliser la fonction Assistant bolus.

Après avoir configuré la fonction Assistant bolus, vous pouvez l'utiliser pour calculer et administrer un bolus de repas, un bolus de correction ou un bolus de repas plus un bolus de correction à l'aide d'un bolus normal (consultez *Administration d'un bolus normal avec la fonction Assistant bolus*, page 112), d'un bolus carré (consultez *Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus*, page 117) ou d'un

bolus duo (consultez *Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus*, page 119).

Les sections suivantes décrivent la configuration de la fonction Assistant bolus. Les instructions d'administration de bolus sont fournies dans les sections relatives à chaque type de bolus.

Présentation détaillée des réglages de l'Assistant bolus

Votre pompe vous invite à saisir les réglages suivants lorsque vous activez la fonction Assistant bolus pour la première fois. Demandez vos réglages prescrits à votre professionnel de santé et consultez-le systématiquement avant de modifier vos réglages. La procédure de programmation commence à la *Configuration de la fonction Assistant bolus*, page 104.

Réglage	Description
Ratio de glucides Ratio de glucides (ég)	Le réglage du ratio de glucides est utilisé pour le calcul des bolus de repas. • Si vous comptez les glucides : nombre de grammes de glucides couverts par 1 unité d'insuline. • Si vous comptez les glucides en équivalents : nombre d'unités d'insuline nécessaires pour couvrir un (1) équivalent glucidique.
Sensibilité à l'insuline	Le réglage de la sensibilité à l'insuline est utilisé pour calculer les quantités de bolus de correction. Votre facteur de sensibilité à l'insuline correspond à la baisse de la glycémie induite par une unité d'insuline.
Objectifs glycémiques	La fonction Assistant bolus calcule votre bolus estimé sur la base de votre plage d'objectifs glycémiques. Les valeurs haute et basse que vous définissez sont les valeurs auxquelles votre glycémie est corrigée. Pour utiliser une valeur d'objectif unique plutôt qu'une plage, définissez des valeurs d'objectif glycémique haut et bas identiques. Si votre valeur de glycémie est supérieure à la valeur d'objectif haute, une dose de correction est calculée. Si

Réglage	Description
	si votre glycémie est en deçà de la valeur cible basse, une correction négative est calculée et soustraite du bolus 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 votre glycémie. La durée d'insuline active est le temps pendant lequel l'insuline de bolus est comptabilisée comme insuline active. Vous déterminerez avec votre professionnel de santé la durée d'insuline active correspondant au type d'insuline utilisé et à votre taux d'absorption physiologique de l'insuline. Pour plus d'informations sur la façon dont la fonction Assistant bolus utilise la quantité d'insuline active, consultez <i>À propos de l'insuline active</i>, page 110.

Configuration de la fonction Assistant bolus

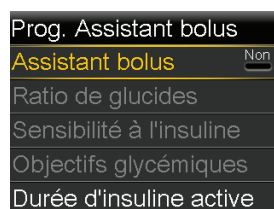
Avant de pouvoir utiliser la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus, vous devez l'activer et en saisir les réglages.

Pour configurer la fonction Assistant bolus :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Prog. Assistant bolus.

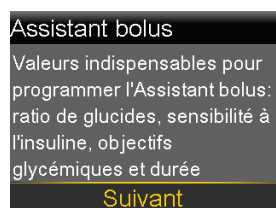
Menu > Réglages insuline > Prog. Assistant bolus

L'écran Prog. Assistant bolus apparaît avec la fonction Assistant bolus désactivée.



2. Sélectionnez **Assistant bolus** pour activer la fonction.

Si c'est la première fois que vous activez la fonction Assistant bolus, votre pompe affiche les informations relatives aux réglages que vous devez saisir.

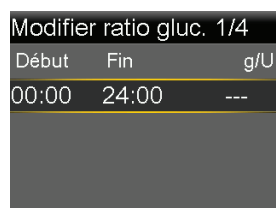


Veillez à disposer des valeurs dont vous avez besoin, puis sélectionnez **Suivant** pour continuer.



Remarque : À mesure que vous saisissez vos réglages personnels, votre pompe affiche des informations sur chaque réglage. Sélectionnez **Suivant** pour poursuivre lorsque vous avez lu chaque explication.

3. Lorsque l'écran Modifier ratio glucides apparaît, saisissez votre ratio de glucides. Si vous paramétrez un ratio de glucides, indiquez les grammes par unité (g/U). Si vous paramétrez un ratio d'équivalents, indiquez les unités par équivalent (U/éq.). Vous pouvez définir jusqu'à huit ratios à l'aide de créneaux horaires différents. Les créneaux horaires doivent couvrir une période de 24 heures.



Remarque : Votre pompe utilise les grammes comme unité de glucides par défaut. Si vous souhaitez changer votre unité de glucides pour des équivalents, consultez *Unité de glucides*, page 183.

Si la valeur de votre ratio est en dehors de la plage de 5 à 50 grammes par unité ou de 0,3 à 3 unités par équivalent, un message apparaît, vous demandant de confirmer votre réglage.

4. Lorsque l'écran Modifier sensibilité apparaît, saisissez votre facteur de sensibilité à l'insuline. Vous pouvez définir jusqu'à huit facteurs de sensibilité différents à l'aide de différents créneaux horaires. Les créneaux horaires doivent couvrir une période de 24 heures.

Modifier sensibilité 2/4		
Début	Fin	mg/dl par U
00:00	24:00	---

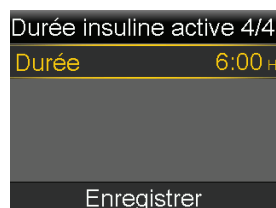
Si la valeur que vous saisissez est en dehors de la plage comprise entre 20 et 100 mg/dl par U, un message apparaît, vous demandant de confirmer votre réglage.

5. Lorsque l'écran Modifier Obj glycémiques apparaît, saisissez la plage de vos objectifs glycémiques de l'Assistant bolus. Vous pouvez définir jusqu'à huit plages d'objectifs glycémiques différentes à l'aide de différents créneaux horaires. Les créneaux horaires doivent couvrir une période de 24 heures.

Modifier Obj. glyc. 3/4		
Début	Fin	Bas-Haut
00:00	24:00	--- - ---

Si votre objectif glycémique de l'Assistant bolus est en dehors de la plage comprise entre 90 et 140 mg/dl, un message apparaît, vous demandant de confirmer votre réglage.

6. Lorsque l'écran Durée d'insuline active apparaît, saisissez la valeur de votre durée d'insuline active.



7. Sélectionnez **Enregistrer**.

Un message apparaît vous informant que le paramétrage de l'Assistant bolus est terminé.

Vous pouvez maintenant utiliser la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus.

Modification des réglages de l'Assistant bolus

Cette section vous indique comment apporter des modifications à vos réglages personnels après la configuration initiale de la fonction Assistant bolus. Excepté pour le réglage Ratio de glucides ou Ratio d'équivalents, ces réglages sont disponibles uniquement si la fonction Assistant bolus est activée. Consultez systématiquement votre professionnel de santé avant d'apporter des modifications à vos réglages personnels.

Modification de votre ratio de glucides ou d'équivalents

Vous pouvez modifier le réglage du ratio de glucides ou du ratio d'équivalents selon que vous utilisez des grammes ou des équivalents comme unité. Les réglages Ratio de glucides et Ratio d'équivalents sont disponibles uniquement si la fonction Assistant bolus est activée.



Remarque : Votre pompe utilise les grammes comme unité de glucides par défaut. Si vous souhaitez changer votre unité de glucides pour des équivalents, consultez *Unité de glucides*, page 183.

Pour modifier votre ratio de glucides ou d'équivalents :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Ratio de glucides ou à l'écran Ratio d'équivalents en fonction des unités de glucides que vous utilisez.

Menu > Réglages insuline > Prog. Assistant bolus > Ratio de glucides

ou

Menu > Réglages insuline > Prog. Assistant bolus > Ratio d'équivalents

2. Sélectionnez **Modifier**.
3. Définissez les unités de glucides sur grammes ou équivalents pour ajuster l'heure Début, l'heure Fin et le ratio. Vous pouvez définir jusqu'à huit ratios de glucides ou d'équivalents différents à l'aide de créneaux horaires différents. Les créneaux horaires doivent couvrir une période de 24 heures.

Si vous définissez une valeur en dehors de la plage type comprise entre 5 et 50 grammes par unité ou entre 0,3 et 3 unités par équivalent, un écran apparaît et vous indique de confirmer votre réglage.
4. Sélectionnez **Enregistrer** après avoir effectué vos modifications.

Modification de la sensibilité à l'insuline

L'option de sensibilité à l'insuline n'est disponible que si la fonction Assistant bolus est activée.

Pour modifier la sensibilité à l'insuline :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Sensibilité.
Menu > Réglages insuline > Prog. Assistant bolus > Sensibilité à l'insuline
2. Sélectionnez **Modifier**.
3. Sélectionnez le facteur de sensibilité à l'insuline pour ajuster Heure début, Heure fin et la valeur Sensibilité. Vous pouvez définir jusqu'à huit valeurs de sensibilité différentes à l'aide de différents créneaux horaires. Les créneaux horaires doivent couvrir une période de 24 heures.

Si vous définissez une valeur qui est en dehors de la plage type comprise entre 20 et 100 mg/dl par unité, un écran apparaît et vous indique de confirmer votre réglage.
4. Sélectionnez **Enregistrer** après avoir effectué vos modifications.

Modification des objectifs glycémiques de l'Assistant bolus

Votre plage d'objectifs peut être comprise entre 60 et 250 mg/dl. L'option d'objectifs glycémiques de l'Assistant bolus n'est disponible que si la fonction Assistant bolus est activée.

Pour modifier la plage d'objectifs glycémiques de l'Assistant bolus :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Objectifs glycémiques.
Menu > Réglages insuline > Prog. Assistant bolus > Objectifs glycémiques
2. Sélectionnez **Modifier**.
3. Sélectionnez l'objectif glycémique pour ajuster l'heure Début, l'heure Fin ainsi que les valeurs Bas et Haut. La valeur haute ne peut pas être inférieure à la valeur basse. Vous pouvez définir jusqu'à huit valeurs différentes à l'aide de différents créneaux horaires. Les créneaux horaires doivent couvrir une période de 24 heures.
Si votre objectif glycémique est en dehors de la plage type comprise entre 90 et 140 mg/dl, un écran apparaît et vous indique de confirmer votre réglage.
4. Sélectionnez **Enregistrer** après avoir effectué vos modifications.

Modification de votre 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. Votre professionnel de santé prescrit la durée d'insuline active qui vous convient le mieux.

Pour changer la durée d'insuline active :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Durée d'insuline active.
Menu > Réglages insuline > Prog. Assistant bolus > Durée d'insuline active
2. Sélectionnez **Durée**, puis ajustez votre durée d'insuline active en heures par incréments de 15 minutes.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Désactivation de la fonction Assistant bolus

Vous pouvez désactiver la fonction Assistant bolus à tout moment. Vos réglages de l'Assistant bolus sont conservés dans votre pompe. Lorsque la fonction Assistant bolus est désactivée, l'option Assistant bolus n'apparaît pas dans le menu Bolus et vous ne pouvez pas modifier vos réglages Ratio de glucides, Sensibilité à l'insuline ou Objectifs glycémiques à partir de l'écran Prog. Assistant bolus.

Pour désactiver la fonction Assistant bolus :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Prog. Assistant bolus.
Menu > IRéglages insuline > Prog. Assistant bolus
2. Sélectionnez **Assistant bolus** pour désactiver la fonction.

À propos de l'insuline active

L'insuline active est l'insuline de bolus qui a déjà été administrée à votre corps et qui agit toujours pour abaisser votre glycémie. La pompe utilise votre réglage de la durée d'insuline active pour déterminer si de l'insuline active de bolus antérieurs est encore présente dans votre organisme. Ceci peut permettre d'éviter une hypoglycémie due à une correction excessive d'une glycémie haute.

Votre quantité d'insuline active actuelle s'affiche sur l'écran d'accueil et n'inclut que l'insuline de bolus que vous avez déjà reçue.

Lorsque vous utilisez la fonction Assistant bolus, la calculatrice de l'Assistant bolus se sert de votre valeur d'insuline active actuelle pour déterminer si un ajustement est nécessaire. Le calcul de l'ajustement de l'insuline active tient compte à la fois de l'insuline de bolus précédemment administrée (la quantité affichée sur l'écran d'accueil) et de l'insuline qui sera administrée par un bolus carré actif.



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 pourrait vous inviter à administrer plus d'insuline que nécessaire. Une trop grande quantité d'insuline peut entraîner une hypoglycémie. Demandez à votre 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.

Alertes de la fonction Assistant bolus

Lorsque vous utilisez la fonction Assistant bolus, les avertissements suivants sont susceptibles d'apparaître :

Alerte :	Signification :	Action :
Glycémie élevée	La mesure de votre lecteur de glycémie est au-dessus de 250 mg/dl.	• Vérifier le cathéter. • Vérifier les corps cétoniques. • Envisagez une injection d'insuline. • Surveillez votre glycémie.
Glycémie faible	La mesure de votre lecteur de glycémie est en dessous de 70 mg/dl.	Traitez votre hypoglycémie. Ne vous administrez aucun bolus tant que votre glycémie n'est pas revenue à la normale.
Bolus max dépassé	La quantité du bolus dépasse votre réglage Bolus max.	Vérifiez la dose de bolus. Sélectionnez Non pour annuler ou Oui pour poursuivre. Si vous sélectionnez Oui, la quantité de

Alerte :	Signification :	Action :
		bolus est réduite à la limite du bolus maximum. Indiquez à votre professionnel de santé si vous recevez régulièrement l'alerte Bolus max dépassé pour qu'il puisse ajuster les réglages de votre pompe.

Bolus normal

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

Vous ne pouvez pas accéder aux options des menus Réservoir + tubulure, Réglages administration ou Réglages capteur pendant l'administration d'un bolus normal.



Remarque : Votre pompe vous permet d'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

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 votre lecteur de glycémie pour vérifier votre glycémie. Pour un bolus de repas uniquement, passez à l'étape 2.
2. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Bolus** et accédez à l'écran Assistant bolus.

Écran d'accueil > Bolus > Assistant bolus

L'écran Assistant bolus affiche la mesure actuelle de votre lecteur de glycémie, le cas échéant, ainsi que l'insuline toujours active des bolus précédents. Pour de plus amples informations sur l'insuline active, consultez *À propos de l'insuline*

active, page 110. Pour de plus amples informations sur le lecteur, consultez À propos de votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link, page 151.

Assistant bolus		09:00
Glyc.	130 mg/dl	0.2 U
Ajust. ins. act.		-0.2 U
Glu	0 g	0.0 U
Bolus		0.0 U
Suivant		

3. Si vous n'utilisez pas un lecteur appairé, vous pouvez sélectionner **Glyc.** pour saisir manuellement la mesure de votre lecteur de glycémie.



Remarque : Si vous choisissez de ne pas saisir une valeur de glycémie, trois tirets apparaissent sur l'écran à la place de la valeur de glycémie.

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

Assistant bolus		09:00
Glyc.	130 mg/dl	0.2 U
Ajust. ins. act.		-0.2 U
Glu	35 g	1.4 U
Bolus		1.4 U
Suivant		

Si une modification de la quantité de bolus est nécessaire, sélectionnez **Bolus**. Si vous changez la quantité de bolus, le terme "Modifié" apparaît en regard de la nouvelle quantité.

Assistant bolus		09:00
Glyc.	130 mg/dl	0.2 U
Ajust. ins. act.		-0.2 U
Glu	35 g	1.4 U
Bolus	Modifié	1.3 U
Suivant		

6. Sélectionnez **Suivant** pour passer en revue les informations relatives au bolus.
La quantité de bolus apparaît.



Remarque : Si vous avez modifié votre quantité de bolus à l'étape précédente, **Bolus calculé** affiche votre quantité de bolus initiale, **Modification** la quantité que vous avez ajoutée au bolus ou que vous en avez soustraite, et **Bolus** la quantité de bolus réelle.

Assistant bolus	09:00
Bolus calculé	1.4 U
Modification	-0.1 U
Bolus	1.3 U
Administration de bolus	

7. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer votre bolus.

Assistant bolus	09:38
Bolus	1.4 U
Administration de bolus	

Votre pompe émet des bips ou vibre et un message apparaît lorsque votre bolus démarre. L'écran d'accueil indique la quantité de bolus administré. La pompe émet des bips ou vibre une fois le bolus terminé.

Administration d'un bolus normal avec Bolus manuel

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

Pour administrer un bolus normal avec Bolus manuel :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Bolus** et accédez à l'écran Bolus manuel.

Écran d'accueil > Bolus > Bolus manuel



Remarque : Si la fonction Assistant bolus est désactivée, l'écran Bolus manuel apparaît lorsque vous sélectionnez Bolus.

Bolus manuel	09:00
Glycémie	--- mg/dl
Insuline active	0.0 u
Bolus	0.0 u
Administration de bolus	

L'écran Bolus manuel affiche votre valeur de glycémie actuelle, le cas échéant, ainsi que l'insuline toujours active des bolus précédents. Pour de plus amples informations sur l'insuline active, consultez *À propos de l'insuline active*, page 110.

2. Sélectionnez **Bolus** pour définir votre quantité d'administration du bolus en unités.
3. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer votre bolus.

Votre pompe émet des bips ou vibre et un message apparaît lorsque votre bolus démarre. L'écran d'accueil indique la quantité de bolus administré. La pompe émet des bips ou vibre une fois le bolus terminé.

Bolus carré (Square Wave)

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 carré peut être utile dans les situations suivantes :

- Vous avez un retard de digestion dû à une gastroparésie ou à des repas riches en matières grasses.
- Vous prenez des collations sur une période prolongée.
- Un bolus normal entraîne une baisse trop rapide de votre glycémie.

Puisque le bolus carré prolonge l'administration, l'insuline est plus susceptible d'être disponible quand vous en avez besoin.



Remarque : Vous ne pouvez pas exécuter les fonctions suivantes au cours de l'administration d'un bolus carré :

- Modifier les réglages Bolus max ou Durée d'insuline active
- Définir un deuxième bolus carré ou un bolus duo
- Désactiver les options Bolus duo ou Bolus carré
- Purger la canule
- Exécuter un retour de piston.
- Exécuter un autotest.
- Accéder au menu Gestion des réglages.

Toutes les autres fonctions restent disponibles pendant le Bolus carré.

Activation ou désactivation de la fonction Bolus carré

Vous ne pouvez administrer un bolus carré qu'après avoir activé la fonction Bolus carré.

Pour activer ou désactiver la fonction Bolus carré :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Bolus duo/carré.
Menu > Réglages insuline > Bolus duo/carré
2. Sélectionnez **Bolus carré** pour activer ou désactiver la fonction.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus

Vous ne pouvez administrer un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus qu'après avoir activé l'option Bolus carré. Vous devez aussi avoir saisi une valeur pour vos glucides.

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

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Bolus** et accédez à l'écran Assistant bolus.

Écran d'accueil > Bolus > Assistant bolus

L'écran Assistant bolus affiche la mesure actuelle de votre lecteur de glycémie, le cas échéant, ainsi que l'insuline toujours active des bolus précédents. Pour de plus amples informations sur l'insuline active, consultez *À propos de l'insuline active*, page 110. Pour de plus amples informations sur le lecteur, consultez *À propos de votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link*, page 151.

2. Si vous n'utilisez pas un lecteur appairé, vous pouvez sélectionner **Glyc.** pour saisir manuellement la mesure de votre lecteur de glycémie.



Remarque : Si vous choisissez de ne pas saisir une mesure du lecteur de glycémie, trois tirets apparaissent sur l'écran à la place.

3. Sélectionnez **Glu** afin de saisir la quantité de glucides de votre repas.
4. Passez la quantité de bolus calculée en revue dans le champ Bolus. Si vous souhaitez modifier la quantité de bolus, sélectionnez **Bolus** et procédez à la modification selon votre convenance. N'oubliez pas que si un bolus de correction est calculé, vous ne pouvez pas administrer de bolus carré.



Remarque : Si vous changez la quantité de bolus, le terme "Modifié" apparaît en regard de la nouvelle quantité.

5. Sélectionnez **Suivant** pour passer en revue les informations relatives au bolus.
6. Sélectionnez **Carré**.

L'écran Assistant bolus apparaît avec votre quantité de bolus.

7. Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle vous voulez que votre bolus carré soit administré. La durée peut être définie par incréments de 15 minutes entre 30 minutes et 8 heures.

8. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer votre bolus.

Durant l'administration d'un bolus carré, la touche Bolus de votre écran d'accueil apparaît comme **Bolus (C)**. Vous pouvez sélectionner **Bolus (C)** pour arrêter le bolus, consulter les détails relatifs à l'insuline administrée ou accéder au menu Bolus.

Administration d'un bolus carré avec Bolus manuel

L'option Bolus carré n'est disponible dans l'écran Bolus manuel qu'une fois la fonction Bolus carré activée.

Pour administrer manuellement un bolus carré :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Bolus** et accédez à l'écran Bolus manuel.

Écran d'accueil > Bolus > Bolus manuel

2. Définissez la quantité de bolus administrée en unités, puis sélectionnez **Suivant**.

3. Sélectionnez **Carré**.

4. Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle vous voulez que votre bolus carré soit administré. La durée peut être définie par incréments de 15 minutes entre 30 minutes et 8 heures.

5. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer votre bolus.

Durant l'administration d'un bolus carré, la touche Bolus de votre écran d'accueil apparaît comme **Bolus (C)**. Vous pouvez sélectionner **Bolus (C)** pour arrêter le bolus, consulter les détails relatifs à l'insuline administrée ou accéder au menu Bolus.

Bolus duo (Dual Wave)

La fonction Bolus duo répond aux besoins en insuline immédiats et sur un temps donné en administrant un bolus normal suivi d'un bolus carré.

Un bolus duo peut être utile dans les situations suivantes :

- lorsque vous devez corriger une glycémie élevée avant un repas et que vous avez aussi besoin d'un bolus retardé pour les aliments à absorption lente,
- lorsque vous prenez des 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

Vous ne pouvez administrer un bolus duo qu'après avoir activé la fonction Bolus duo.

Pour activer ou désactiver la fonction Bolus duo :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Bolus duo/carré.
Menu > Réglages insuline > Bolus duo/carré
2. Sélectionnez **Bolus duo** pour activer ou désactiver la fonction.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus

Vous ne pouvez administrer un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus 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 votre lecteur de glycémie pour vérifier votre glycémie. Pour un bolus de repas uniquement, passez à l'étape 2.
2. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Bolus** et accédez à l'écran Assistant bolus.

Écran d'accueil > Bolus > Assistant bolus

L'écran Assistant bolus affiche la mesure actuelle de votre lecteur de glycémie, le cas échéant, ainsi que l'insuline toujours active des bolus précédents. Pour de plus amples informations sur l'insuline active, consultez *À propos de l'insuline active*, page 110. Pour de plus amples informations sur le lecteur, consultez *À propos de votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link*, page 151.

3. Si vous n'utilisez pas un lecteur appairé, vous pouvez sélectionner **Glyc.** pour saisir manuellement la mesure de votre lecteur de glycémie.



Remarque : Si vous choisissez de ne pas saisir une valeur de glycémie, trois tirets apparaissent sur l'écran à la place de la valeur de glycémie.

4. Pour un bolus de repas, sélectionnez **Glu** afin de saisir les glucides de votre repas. Pour un bolus de correction sans prise alimentaire, laissez la valeur Glu à 0.
5. Passez en revue la quantité de bolus calculée. Si vous souhaitez modifier la quantité, sélectionnez **Bolus** et procédez à la modification que vous jugez nécessaire.



Remarque : Si vous changez la quantité de bolus, le terme "Modifié" apparaît en regard de la nouvelle quantité.

6. Sélectionnez **Suivant** pour passer en revue les informations relatives au bolus.
7. Sélectionnez **Duo**.

L'écran Assistant bolus apparaît avec la quantité de bolus de repas divisée en parts égales entre les parties Normal et Carré.

8. Si vous devez modifier les quantités, sélectionnez la zone de l'écran où se trouve la partie Normal et ajustez la quantité **Normal**.

Lorsque vous ajustez la quantité Normal, la quantité Carré s'ajuste automatiquement.

Assistant bolus		09:00
Bolus		1.8 U
Normal	28 %	0.5 U
Carré	72 %	1.3 U
Durée		3:00 H
Administration de bolus		

9. Ajustez la **Durée** pendant laquelle vous souhaitez que la partie Carré soit administrée. Cette durée peut aller de 30 minutes à 8 heures.

10. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer votre bolus.

Durant l'administration d'un bolus duo, l'écran d'accueil indique la progression de l'injection sur la partie Normal. Une fois l'administration de la partie Normal terminée, la touche Bolus de votre écran d'accueil apparaît comme **Bolus (D)**. Vous pouvez sélectionner **Bolus (D)** pour arrêter le bolus, consulter les détails relatifs à la quantité d'insuline de bolus administrée ou accéder au menu Bolus.

Administration d'un bolus duo avec Bolus manuel

Vous ne pouvez administrer un bolus duo à partir de l'écran Bolus manuel qu'après avoir activé la fonction Bolus duo.

Pour administrer un bolus duo avec Bolus manuel :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Bolus** et accédez à l'écran Bolus manuel.

Écran d'accueil > Bolus > Bolus manuel

L'écran Bolus manuel apparaît.

2. Définissez la quantité de bolus administrée en unités, puis sélectionnez **Suivant**.
3. Sélectionnez **Duo**.

L'écran Bolus manuel apparaît, avec les parties Normal et Carré divisées en parts égales.

Bolus manuel		09:00
Bolus		0.8 U
Normal	50 %	0.4 U
Carré	50 %	0.4 U
Durée		0:30 H
Administration de bolus		

4. Si vous devez modifier les quantités, sélectionnez la zone de l'écran où se trouve la partie Normal et ajustez la quantité **Normal**. Lorsque vous ajustez la quantité Normal, la quantité Carré s'ajuste automatiquement.
5. Ajustez la **Durée** pendant laquelle vous souhaitez que la partie Carré soit administrée. Cette durée peut aller de 30 minutes à 8 heures.

6. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer votre bolus.

Durant l'administration d'un bolus duo, l'écran d'accueil indique la progression de l'injection sur la partie Normal. Une fois l'administration de la partie Normal terminée, la touche Bolus de votre écran d'accueil apparaît comme **Bolus (D)**. Vous pouvez sélectionner **Bolus (D)** pour arrêter le bolus, consulter les détails relatifs à la quantité d'insuline de bolus administrée ou accéder au menu Bolus.

Fonction Bolus express (Easy Bolus)

La fonction Bolus express vous permet d'administrer rapidement un bolus normal par la seule touche . Votre pompe doit être en mode Veille pour utiliser la fonction Bolus express.

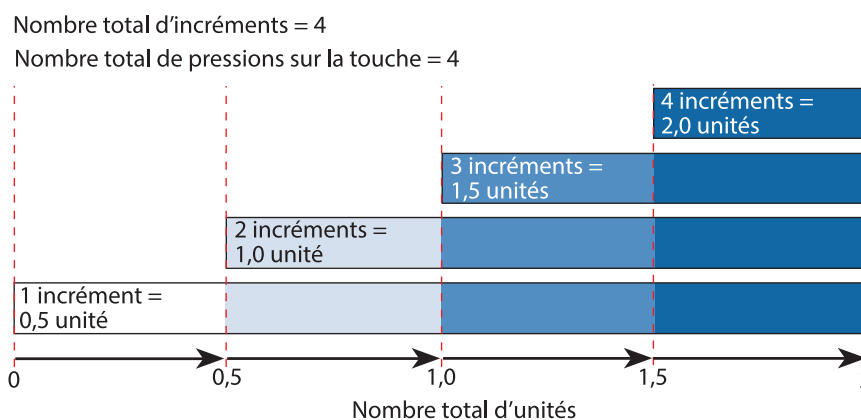
Avant d'utiliser la fonction Bolus express, vous devez l'activer et définir l'incrément. La valeur d'incrément détermine le nombre d'unités dont la quantité de bolus augmente à chaque pression de la touche . L'administration du bolus express est limitée à 20 incréments ou à la limite du bolus maximum, la première de ces valeurs étant retenue.

Pour vous aider à compter les incréments de votre bolus express, chaque fois que vous appuyez sur la touche , votre pompe émet une tonalité différente. Il existe cinq tonalités différentes qui se répètent selon le même schéma tous les cinq incréments. Si vos options audio sont définies sur uniquement vibreur, la pompe n'émet absolument aucun bip et vibre plutôt une fois à chaque pression de touche.

Compréhension des incréments du bolus express

Lorsque vous configurez la fonction Bolus express, vous pouvez définir l'incrément entre 0,1 et 2,0 unités. Votre incrément ne peut pas être supérieur à votre bolus maximum. Définissez l'incrément sur un nombre qui vous facilite le calcul de la quantité de votre bolus.

L'exemple suivant illustre l'augmentation de votre quantité de bolus à chaque incrément ou à chaque pression de la touche  lorsque vous utilisez la fonction Bolus express pour administrer un bolus. Dans cet exemple, la valeur d'incrément équivaut à 0,5 unité. Pour administrer 2,0 unités, vous avez besoin de quatre incréments. Appuyez quatre fois sur la touche  lorsque vous utilisez la fonction Bolus express.



Configuration de la fonction Bolus express

L'option Bolus express n'est disponible qu'une fois la fonction Bolus express activée.

Pour configurer la fonction Bolus express :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Bolus express.
Menu > Réglages insuline > Bolus express
2. Sélectionnez **Bolus express** pour activer la fonction.
3. Définissez la quantité **Incr. bolus expr.** en unités. Vous pouvez définir la valeur d'incrément de 0,1 à 2,0 unités. Votre incrément ne peut pas être supérieur à votre bolus maximum.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Administration d'un bolus avec la fonction Bolus express

Au départ, utilisez la fonction Bolus express tout en observant l'écran de la pompe pendant que vous comptez les tonalités ou les vibrations.



AVERTISSEMENT : Ne vous fiez jamais uniquement aux bips ou aux vibrations pendant l'utilisation de la fonction Bolus express. Vérifiez toujours votre administration d'insuline en consultant l'écran de votre pompe. Lorsque vous utilisez les options Audio ou Vibreur, il est possible que la notification audio ou par vibration ne se produise pas comme prévu si le haut-parleur ou le vibreur de votre pompe ne fonctionne pas correctement. Le fait de vous fier aux bips ou aux vibrations pendant l'utilisation de la fonction Bolus express pourrait entraîner une administration excessive d'insuline.

Pour utiliser la fonction Bolus express, votre pompe doit être en mode Veille. Votre pompe passe automatiquement en mode Veille deux minutes après l'extinction de l'écran. Appuyez sur la touche  et maintenez-la enfoncée pendant environ deux secondes pour mettre manuellement votre pompe en mode Veille.

Pour administrer un bolus avec la fonction Bolus express :

1. Alors que l'écran de votre pompe est en mode veille, appuyez sur  et maintenez enfoncé pendant environ une seconde. Lorsque votre pompe émet des bips ou vibre, relâchez . Vous pouvez maintenant commencer à programmer votre bolus à l'aide de la fonction Bolus express.



Remarque : Si votre pompe ne répond pas lorsque vous appuyez sur , il est possible qu'elle ne soit pas en mode veille, même si l'écran est noir.

2. Appuyez sur  le nombre de fois nécessaire pour définir votre quantité de bolus.

Chaque fois que vous appuyez sur , votre pompe produit une tonalité ou vibre, et votre quantité de bolus augmente du nombre d'unités défini pour l'incrément.



Remarque : Vous ne pouvez pas utiliser la  pour sélectionner les valeurs du bolus express. Une pression sur la  annule l'administration du bolus express.

3. Lorsque vous atteignez la quantité de bolus souhaitée, appuyez sur  et maintenez enfoncé pour confirmer la quantité. Votre pompe émet des bips ou vibre à chaque pression sur la touche. Comptez pour vous assurer que la quantité est correcte. Si la quantité n'est pas correcte, appuyez sur  et maintenez enfoncé jusqu'à ce que vous entendiez une tonalité, puis recommencez à partir de l'étape 1.
4. Lorsque la quantité de bolus est confirmée, appuyez sur  et maintenez enfoncé pendant une seconde environ pour administrer votre bolus. Votre pompe émet des bips ou vibre. Votre bolus démarre immédiatement après la confirmation.



Remarque : Si vous ne démarrez pas votre bolus dans les 10 secondes, celui-ci est annulé et un message apparaît pour vous informer que votre bolus n'a pas été administré.

Bolus prédéfini

La fonction Bolus prédéfini vous permet de programmer à l'avance des administrations de bolus que vous prévoyez d'utiliser fréquemment. Il existe quatre noms de bolus prédéfini qui vous permettent de mettre en correspondance un bolus et un repas dont la teneur glucidique est connue : Petit-déj., Déjeuner, Dîner et Collation. Il existe quatre noms de bolus prédéfini supplémentaires que vous pouvez définir pour d'autres circonstances. Ils sont numérotés de Bolus 1 à Bolus 4.



Remarque : Pour programmer un bolus duo ou carré, il faut activer la fonction Bolus duo ou Bolus carré.

Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini

Pour configurer les quantités de bolus prédéfini :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Régl. bolus prédéfini.
Menu > Réglages insuline > Régl. bolus prédéfini
L'écran Régl. bolus prédéfini apparaît et affiche les éventuels réglages Bolus prédéfini existants.
2. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.
L'écran Sélectionner nom apparaît avec les noms disponibles.
3. Sélectionnez un bolus prédéfini.
L'écran Modifier pour le bolus prédéfini en question apparaît.
4. Sélectionnez **Bolus** pour définir la quantité de bolus.
5. Sélectionnez **Type** pour le définir comme Normal, Carré ou Duo.



Remarque : Le champ **Type** n'apparaît que si la fonction Bolus duo ou Bolus carré est activée.

Si vous définissez le type sur Bolus carré ou Bolus duo, procédez comme suit :

- Pour un bolus carré, définissez la **Durée** d'administration du bolus.
- Pour un bolus duo, ajustez les pourcentages **Normal/carré** selon les besoins, puis définissez la **Durée** de la partie Carré du bolus.



Remarque : Si, par la suite, vous désactivez la fonction Bolus duo ou Bolus carré, vos réglages Bolus prédéfini existants restent disponibles.

6. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification, changement de nom ou suppression d'un bolus prédéfini

Vous ne pouvez pas supprimer, renommer ou modifier un bolus prédéfini pendant son administration.



Remarque : Vous pouvez uniquement modifier un Bolus duo ou carré prédéfini lorsque la fonction Bolus duo ou Bolus carré est activée.

Pour modifier, renommer ou supprimer un bolus prédéfini :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Régl. bolus prédéfini.

Menu > Réglages insuline > Régl. bolus prédéfini

L'écran Régl. bolus prédéfini apparaît et affiche les éventuels réglages Bolus prédéfini existants.

2. Sélectionnez le bolus prédéfini que vous souhaitez modifier.
3. Sélectionnez **Options**.
4. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Modifier** pour ajuster la valeur Bolus et le Type, le cas échéant. Si vous changez pour un bolus carré, saisissez la Durée. Si vous changez pour un bolus duo, saisissez les quantités 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

Vous devez configurer des administrations de bolus prédéfini avant de pouvoir utiliser la fonction Bolus prédéfini. Pour plus d'informations, consultez *Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini*, page 126.

Pour administrer un bolus prédéfini :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Bolus** et accédez à l'écran Bolus prédéfini.

Accueil > Bolus > Bolus prédéfini

L'écran Bolus prédéfini affiche votre valeur de glycémie actuelle, le cas échéant, ainsi que l'insuline toujours active des bolus précédents. Pour de plus amples informations sur l'insuline active, consultez *À propos de l'insuline active*, page 110.

2. Sélectionnez le bolus prédéfini que vous souhaitez administrer.
3. Passez en revue vos quantités de bolus, puis sélectionnez **Administration de bolus**.

Votre pompe affiche une barre de progression sur l'écran d'accueil lorsque votre bolus démarre. La pompe émet des bips ou vibre lorsque l'administration démarre et lorsqu'elle se termine.

Arrêt de l'administration d'un bolus

Les procédures suivantes décrivent l'arrêt d'un bolus normal ou d'un bolus duo pendant l'administration de la partie Normal. Les procédures décrivent également l'arrêt d'un bolus carré ou d'un bolus duo pendant l'administration de la partie Carré.



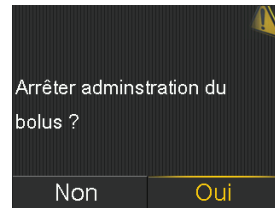
Remarque : Cette procédure décrit comment arrêter un bolus en cours d'administration. Elle n'arrête pas l'administration d'insuline basale. Si vous devez arrêter toute administration d'insuline, utilisez la fonction Arrêt temporaire (**Menu > Arrêt temporaire**).

Pour arrêter l'administration d'un bolus normal ou la partie Normal de l'administration d'un bolus duo :

1. Durant l'administration par votre pompe du bolus normal ou de la partie Normal d'un bolus duo, sélectionnez **Arrêt bolus** sur l'écran d'accueil.



2. Pour arrêter votre bolus, sélectionnez **Oui** pour confirmer.



Remarque : Si vous administrez en même temps un bolus normal et un bolus carré ou un bolus normal et la partie Carré d'un bolus duo, les deux bolus sont arrêtés.

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

Pour arrêter l'administration d'un bolus carré ou la partie Carré de l'administration d'un bolus duo :

1. Sélectionnez **Bolus (C)** ou **Bolus (D)** sur l'écran d'accueil.
2. Sélectionnez **Arrêt bolus**.
3. Pour arrêter votre bolus, sélectionnez **Oui** pour confirmer.



Remarque : Si vous administrez en même temps un bolus normal et un bolus carré ou un bolus normal et la partie Carré d'un bolus duo, les deux bolus sont arrêtés.

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

■ Réservoir et cathéter



5

Réservoir et cathéter

Installation du réservoir et du cathéter

Lorsque vous êtes prêt à utiliser votre pompe avec de l'insuline, assurez-vous que l'heure et la date de la pompe sont correctes. Pour plus de détails sur le changement d'heure et de date sur la pompe, consultez *Heure et date*, page 193. Il faut également programmer les réglages prescrits par le professionnel de santé.

Vous avez besoin des éléments suivants :

- MiniMed 740G Pompe à insuline
- Flacon d'insuline (U-100)
- Réservoir MiniMed
- Cathéter compatible MiniMed et son manuel d'utilisation



AVERTISSEMENT : Effacez la valeur d'insuline active avant d'utiliser votre pompe pour la première administration d'insuline. Si vous vous êtes exercé à administrer des bolus sur votre pompe avant d'utiliser l'insuline, la valeur d'insuline active pourrait être inexacte. Ceci pourrait se traduire par une administration inexacte d'insuline et de graves lésions. Pour des détails, consultez *Élimination de l'insuline active*, page 187.

Retrait du réservoir

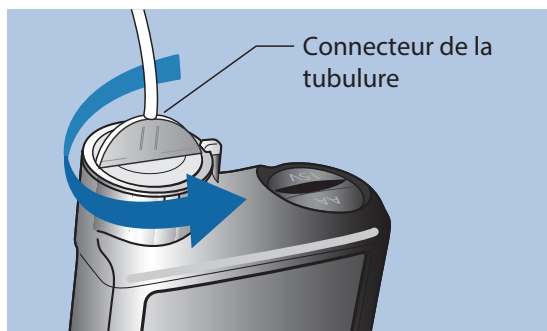
S'il s'agit de la première insertion d'un réservoir dans la pompe et que celle-ci ne comporte pas de réservoir pour l'instant, passez à *Retour du piston*, page 135.



AVERTISSEMENT : N'insérez jamais le réservoir dans la pompe lorsque la tubulure est connectée à votre corps. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline et entraîner ainsi une glycémie basse.

Pour retirer votre réservoir :

1. Lavez-vous les mains.
2. Débranchez le cathéter du corps.
3. Si la protection pour activité physique facultative est attachée au compartiment du réservoir de la pompe, retirez-la maintenant.
4. Tournez le connecteur de la tubulure dans le sens inverse des aiguilles d'une montre jusqu'à ce que le réservoir et le connecteur puissent être librement retirés de la pompe.



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

Retour du piston

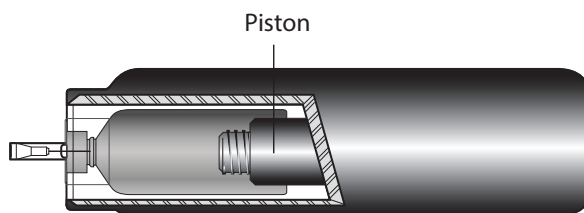


AVERTISSEMENT : Avant d'effectuer un retour du piston de votre pompe ou de purger la tubulure du cathéter, vérifiez toujours que le cathéter est déconnecté de votre corps. N'insérez jamais le réservoir dans la pompe lorsque la tubulure est connectée à votre corps. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline, ce qui peut entraîner une glycémie basse.

Lorsque vous effectuez un retour du piston de votre pompe, le piston revient à sa position de départ dans le compartiment du réservoir, ce qui permet de mettre en place un nouveau réservoir dans la pompe.



Remarque : 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.



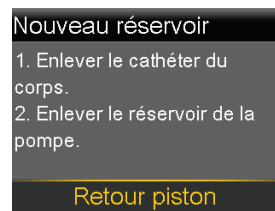
Pour exécuter un retour de piston :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Nouveau réservoir.

Menu > Réservoir + tubulure > Nouveau réservoir

L'écran Nouveau réservoir apparaît.

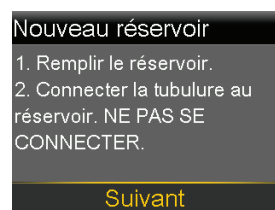
Si vous n'avez pas encore retiré le cathéter et le réservoir, faites-le maintenant.



2. Sélectionnez **Retour piston**.

Le piston revient à sa position de départ dans le compartiment du réservoir de votre pompe. Cette opération peut prendre quelques secondes. Au cours de ce processus, un message "Retour piston" apparaît.

Un autre message apparaît pour vous informer que votre pompe a terminé le retour piston, puis l'écran Nouveau réservoir apparaît.

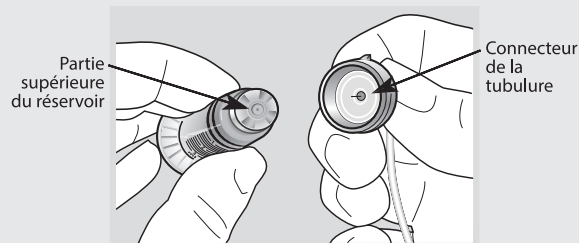


3. Suivez les instructions de la section suivante pour remplir le réservoir.

Remplissage du réservoir



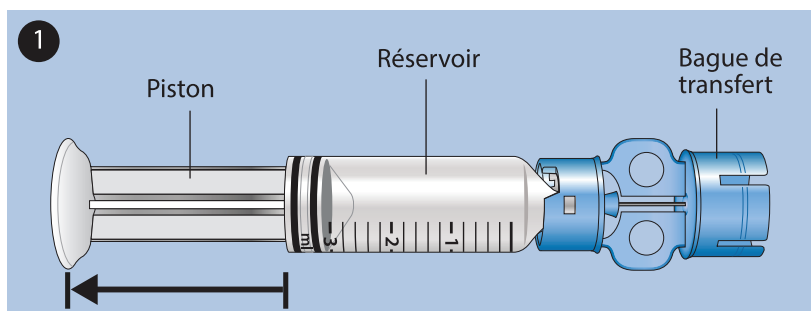
AVERTISSEMENT : N'utilisez pas le réservoir ni le cathéter si un liquide quelconque est présent sur la partie supérieure du réservoir ou à l'intérieur du connecteur de la tubulure (comme illustré sur l'image). Le liquide peut temporairement bloquer les événements. Il peut en résulter une administration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



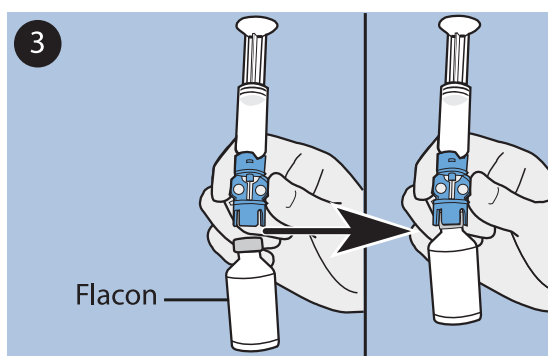
AVERTISSEMENT : Laissez toujours l'insuline atteindre la température ambiante avant utilisation. L'insuline froide peut provoquer des bulles d'air dans le réservoir et la tubulure, ce qui peut se traduire par une administration incorrecte d'insuline.

Pour remplir le réservoir, procédez ainsi :

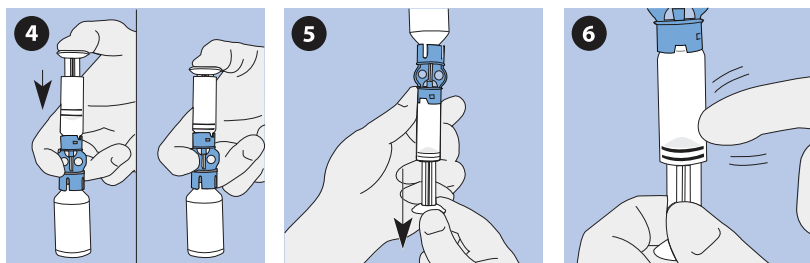
1. Retirez le réservoir de l'emballage et déployez complètement le piston.



2. Nettoyez le flacon avec de l'alcool (non illustré).
3. Enfoncez la bague de transfert sur le flacon sans enfoncer le piston.

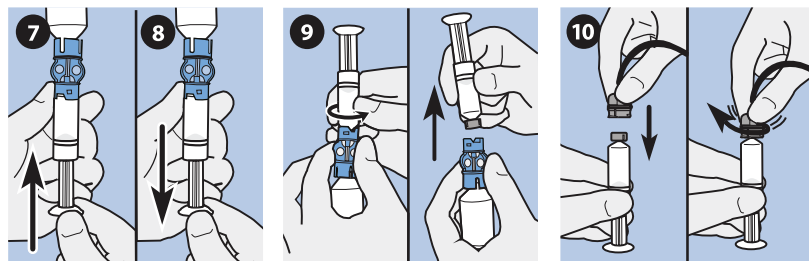


4. Pressurisez le flacon en appuyant sur le piston. Continuez à appuyer sur le piston.
5. Tout en maintenant le piston, retournez le flacon de sorte que celui-ci se retrouve sur le dessus. Tirez doucement sur le piston pour remplir le réservoir.
6. Tapotez délicatement le côté du réservoir pour chasser les éventuelles bulles d'air vers le haut du réservoir.

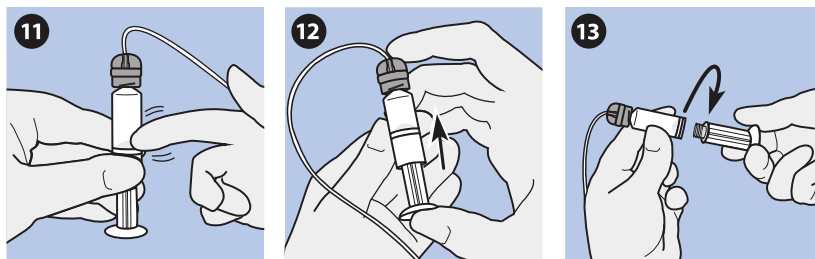


7. Appuyez doucement sur le piston afin d'éliminer les bulles d'air du réservoir.

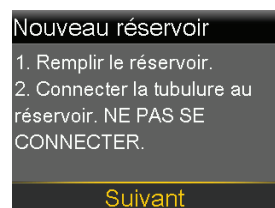
8. Tirez délicatement sur le piston pour remplir le réservoir jusqu'au volume désiré.
9. Pour éviter que du liquide ne se retrouve sur le haut du réservoir, retournez le flacon de sorte qu'il soit bien droit. Tournez le réservoir dans le sens inverse des aiguilles d'une montre, puis tirez-le bien droit vers le haut pour le retirer de la bague de transfert.
10. Placez le connecteur de la tubulure sur le réservoir. Tournez le connecteur dans le sens des aiguilles d'une montre en l'appuyant doucement contre le réservoir jusqu'à ce que vous sentiez qu'il s'enfonce. Enfoncez et continuez à tourner jusqu'à ce que le réservoir et le connecteur se verrouillent avec un déclic.



11. Chassez toutes les bulles d'air en tapant délicatement sur le côté du réservoir.
12. Afin de chasser d'éventuelles bulles d'air situées dans la partie supérieure du réservoir, appuyez sur le piston jusqu'à ce que l'insuline arrive dans la tubulure.
13. Sans tirer, dévissez le piston du réservoir dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour le retirer du réservoir.



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



L'écran Nouveau réservoir vous invite alors à placer le réservoir dans la pompe.



Remarque : Si l'écran Nouveau réservoir a expiré et que l'écran d'accueil apparaît, sélectionnez **Placer réservoir** sur l'écran d'accueil.

15. Suivez les instructions de la section suivante pour introduire le réservoir dans le compartiment de la pompe prévu à cet effet immédiatement après l'avoir rempli.

Insertion du réservoir dans la pompe

Veillez à effectuer les étapes suivantes dans l'ordre où elles sont présentées.



Remarque : N'insérez pas le réservoir dans votre pompe sans avoir reçu une formation.

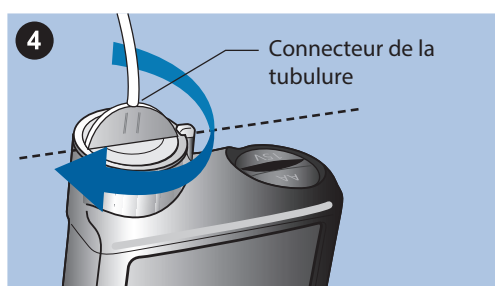
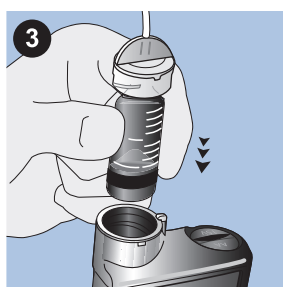


AVERTISSEMENT : Il est nécessaire d'effectuer systématiquement un retour du piston de votre pompe avant d'insérer un nouveau réservoir. Le fait de ne pas effectuer un retour du piston de votre pompe pourrait entraîner une perfusion accidentelle d'insuline, ce qui peut provoquer une hypoglycémie.

N'insérez jamais le réservoir dans la pompe lorsque la tubulure est connectée à votre corps. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline, ce qui peut entraîner une hypoglycémie.

Pour insérer le réservoir dans votre pompe :

1. Si la pompe est utilisée pour la première fois, retirez le leurre du compartiment du réservoir.
2. Effectuez un retour de piston si cela n'a pas déjà été fait. Consultez *Retour du piston*, page 135 pour plus d'informations.
3. Insérez le réservoir dans la partie supérieure du compartiment du réservoir.
4. Tournez le connecteur de la tubulure dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce qu'il soit verrouillé dans la pompe. Le connecteur de la tubulure doit être aligné sur la fente du capuchon du compartiment de la pile comme indiqué sur l'illustration.



5. L'écran Nouveau réservoir, illustré dans l'exemple suivant, doit apparaître sur la pompe. Sélectionnez **Suivant** pour poursuivre.



Remarque : Si l'écran Nouveau réservoir a expiré et que l'écran d'accueil apparaît, sélectionnez **Placer réservoir** sur l'écran d'accueil. Lorsque l'écran Nouveau réservoir apparaît, il est possible que vous deviez sélectionner **Suivant** pour accéder à l'écran illustré précédemment.

6. Sélectionnez la touche **Charger** et maintenez-la enfoncée jusqu'à ce que vous voyez une coche à l'écran et que votre pompe émette un bip ou vibre. La pression maintenue sur **Charger** fait remonter le piston dans le compartiment du réservoir jusqu'à ce qu'il s'enclenche dans la base du réservoir.



Remarque : Si vous appuyez sur la touche **Retour** une fois le processus de chargement commencé, une alarme Mise en place incomplète apparaît.

Une fois le processus de chargement terminé, l'écran suivant apparaît.



7. Sélectionnez **Suivant** pour poursuivre.
8. Suivez les instructions de la section suivante pour remplir la tubulure d'insuline.

Purger la tubulure

Vous devez remplir la tubulure du cathéter d'insuline avant l'insertion du cathéter dans le corps.



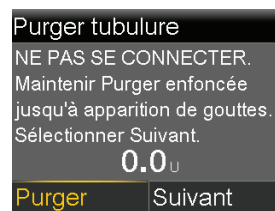
AVERTISSEMENT : Avant d'effectuer un retour du piston de votre pompe ou de purger la tubulure du cathéter, vérifiez toujours que le cathéter est déconnecté de votre corps. N'insérez jamais le réservoir dans la pompe lorsque la tubulure est connectée à votre corps. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline, ce qui peut entraîner une glycémie basse.



AVERTISSEMENT : Vérifiez toujours que votre tubulure ne comporte pas de bulles d'air. Continuez à appuyer sur Purger jusqu'à ce que les bulles aient été éliminées de la tubulure. La présence de bulles d'air peut entraîner une administration incorrecte d'insuline.

Pour purger la tubulure :

1. Après avoir chargé le réservoir et sélectionné **Suivant** depuis l'écran Placer réservoir, l'écran Purger tubulure apparaît.



2. Maintenez la touche **Purger** enfoncée. La pompe émet six bips à mesure qu'elle administre l'insuline dans la tubulure vers l'aiguille du cathéter. Continuez à maintenir **Purger** enfoncé jusqu'à ce que des gouttelettes d'insuline se forment à l'extrémité de l'aiguille du cathéter, puis relâchez. Votre pompe émet des bips

tandis qu'elle remplit la tubulure et la quantité d'insuline utilisée apparaît à l'écran.

Si l'alarme Purge max atteinte se déclenche, cela signifie que vous avez utilisé plus de 30 unités d'insuline pour remplir votre tubulure. Pour des détails, passez à *Alarmes, alertes et messages de la pompe, page 251* et lisez la description de l'alarme Purge max atteinte.

3. Sélectionnez **Suivant** pour poursuivre.
4. Suivez les instructions de la section suivante pour introduire le cathéter dans le corps avant de purger la canule.

Insertion du cathéter



AVERTISSEMENT : Ne retirez pas le réservoir de la pompe alors que le cathéter est connecté à votre corps. Il pourrait en résulter une administration insuffisante ou excessive d'insuline, ce qui peut entraîner une glycémie élevée ou basse.

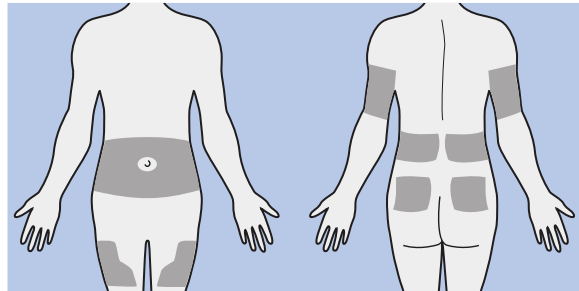
Vous devez effectuer les procédures ci-dessous, telles que décrites précédemment, avant d'insérer le cathéter dans votre corps :

- Exécutez un retour de piston.
- Remplissez votre réservoir.
- Insérez le réservoir dans la pompe.
- Remplissez la tubulure d'insuline.

Les zones du corps les plus appropriées pour l'insertion du cathéter sont grisées 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.



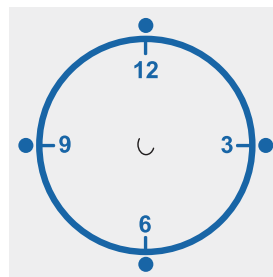
ATTENTION : N'utilisez pas le même site d'insertion du cathéter pendant une période prolongée. Ceci peut causer une altération excessive du site. Changez régulièrement de sites d'insertion du cathéter.



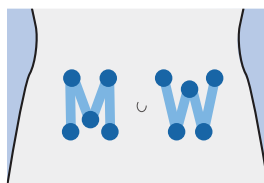
ATTENTION : Changez toujours votre cathéter conformément à l'étiquetage du produit. L'utilisation du même cathéter pendant une période prolongée peut provoquer une occlusion du cathéter ou une infection du site.

Pour préserver les sites, utilisez un schéma visuel pour vous aider à alterner vos sites d'insertion de manière organisée. Les méthodes suivantes sont couramment utilisées. Pour une efficacité maximum, utilisez les deux méthodes en alternance.

- Visualisez une horloge imaginaire dessinée sur votre abdomen autour de votre nombril. Alternez les sites d'insertion du cathéter en commençant à 12 heures, puis le site de perfusion dans le sens des aiguilles d'une montre à 3 heures, 6 heures, etc.



- Imaginez une lettre M ou W de part et d'autre du nombril. Commencez au pied de l'une des lettres et passez à l'intersection suivante de la lettre.



Medtronic Diabetes propose divers cathéters pour votre pompe.



Remarque : Reportez-vous systématiquement au manuel d'utilisation de votre cathéter pour des instructions relatives à l'insertion d'un cathéter.

Une fois votre cathéter inséré, consultez *Purge de la canule*, page 146 pour purger la canule du cathéter.

Purge de la canule

La canule souple doit être remplie d'insuline une fois que le cathéter a été introduit dans le corps et que l'aiguille-guide a été retirée. Les quantités d'insuline requises pour purger la canule dépendent du type de cathéter que vous utilisez. Consultez le mode d'emploi du cathéter pour obtenir ces informations.



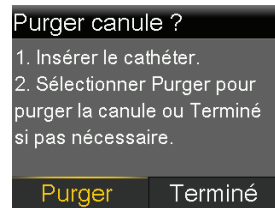
Remarque : Si vous utilisez un cathéter à aiguille en acier, il n'y a aucune canule à purger. Sélectionnez **Terminé** sur l'écran **Purger canule ?**.



AVERTISSEMENT : Ne laissez jamais votre pompe sur l'écran **Purger canule ?**. L'administration d'insuline est arrêtée lorsque l'écran **Purger canule ?** est affiché. Terminez toujours la purge de votre canule ou revenez à l'écran d'accueil pour éviter que l'arrêt de l'administration d'insuline ne se poursuive. Le non-respect de cette consigne peut entraîner une hyperglycémie.

Pour purger la canule :

1. Lorsque vous purgez la tubulure et insérez le cathéter, l'écran **Purger canule ?** apparaît.



Remarque : Si l'écran s'éteint avant que vous ne soyez prêt à purger la canule, appuyez sur n'importe quelle touche de la pompe pour le rallumer.

2. Pour purger la canule maintenant, sélectionnez **Purger**. Si vous utilisez un cathéter à aiguille en acier, il n'y a aucune canule à purger. Sélectionnez **Terminé**.

L'écran Purge canule apparaît.



3. Réglez le Volume purge correspondant à votre type de cathéter, puis appuyez sur **Purger de suite**. Si vous n'êtes pas sûr du volume de purge, consultez les instructions fournies avec le cathéter.
4. Au fur et à mesure de la purge de la canule, votre écran affiche le nombre d'unités en cours d'administration. La pompe émet un bip ou vibre lorsque l'administration est terminée.

Une fois la canule purgée, l'écran d'accueil apparaît. La pompe est maintenant prête à administrer de l'insuline.

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 et affiche la quantité administrée.

3. Sélectionnez **Terminé**.

Déconnexion de votre cathéter

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

Reconnexion de votre cathéter

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

Lecteur



6

Lecteur

La pompe à insuline MiniMed 740G avec connectivité à un appareil intelligent peut uniquement s'appairer avec un lecteur Accu-Chek™* Guide Link afin de recevoir des mesures de glycémie à distance. Si vous n'appairez pas un lecteur Accu-Chek™* Guide Link avec votre pompe, vous devez saisir vos mesures de glycémie manuellement. Pour appairer votre pompe et un lecteur, vous avez besoin des éléments suivants :

- Pompe à insuline MiniMed 740G 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.

À propos de votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link

Vous pouvez configurer votre pompe pour recevoir automatiquement les mesures de glycémie de votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link. Lorsque l'écran d'accueil est affiché sur la pompe, celle-ci émet un bip ou vibre dès qu'elle reçoit une mesure de glycémie du lecteur. L'écran Lecteur glyc. apparaît. Vous pouvez visualiser votre mesure de glycémie actuelle et, si nécessaire, administrer un bolus. Vos valeurs de glycémie apparaissent sur l'écran de votre pompe pendant 12 minutes, de même que toute insuline encore active des bolus précédents. Si votre mesure de glycémie est en dehors

de la plage comprise entre 70 et 250 mg/dl, une alerte apparaît. Traitez votre glycémie basse ou haute selon les instructions de votre professionnel de santé.



Remarque : Vous pouvez appairer jusqu'à quatre lecteurs Accu-Chek™* Guide Link à votre pompe.

Appairage de votre pompe et du lecteur

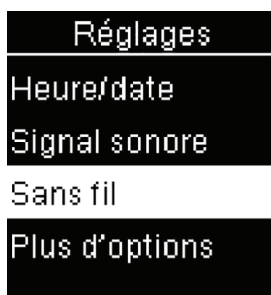
La pompe à insuline MiniMed 740G peut être appairée avec le lecteur Accu-Chek™* Guide Link. La pompe reçoit automatiquement les mesures de glycémie d'un lecteur Accu-Chek™* Guide Link appairé.

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

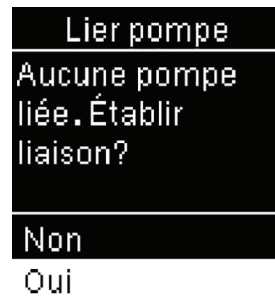
1. Appuyez sur le bouton **OK** du lecteur pour allumer le lecteur.
2. Sélectionnez **Réglages**.



3. Sélectionnez **Sans fil**.



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



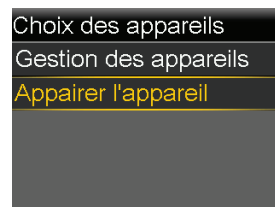
Le numéro de série du lecteur apparaît sur l'écran du lecteur. Le lecteur est maintenant prêt à s'appairer avec la pompe.

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

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Choix des appareils.

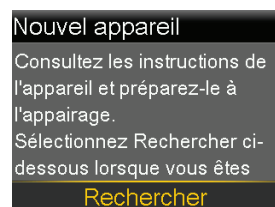
Menu > Fonctions > Choix des appareils

2. Sélectionnez **Appairer l'appareil**.



L'écran Nouvel appareil apparaît.

3. Sélectionnez **Rechercher**.



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

4. Sélectionnez le lecteur qui correspond au numéro de série indiqué sur l'écran du lecteur.



5. Assurez-vous que les numéros de série affichés sur l'écran de la pompe et du lecteur correspondent, puis sélectionnez **Valider**.



Si la connexion aboutit, le message "Appairage réussi !" apparaît sur la pompe. Le message "Appairé avec la pompe" comportant le numéro de série de la pompe apparaît sur l'écran du lecteur.

Suppression d'un lecteur de votre pompe

Procédez comme suit pour supprimer votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link de la pompe.

Pour supprimer le lecteur de la pompe :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des appareils.
Menu > Fonctions > Choix des appareils > Gestion des appareils
L'écran Gestion des appareils apparaît.
2. Sélectionnez le numéro de série du lecteur que vous voulez supprimer. Le numéro de série du lecteur Accu-Chek™* Guide Link se trouve au dos du lecteur.

3. Sélectionnez **Supprimer**. Un écran apparaît et vous indique de confirmer.
4. Sélectionnez **Oui** pour confirmer, ou **Non** pour annuler.

Suppression de votre 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.

■ Historique et événements



7

Historique et événements

Ce chapitre décrit les fonctions Historique et Événements. Les écrans Historique fournissent des détails sur votre traitement personnel avec votre pompe, notamment des informations sur vos administrations d'insuline, les mesures du lecteur de glycémie, les mesures de glucose du capteur et les éventuelles alarmes et alertes que vous avez reçues. Vous pouvez saisir et enregistrer des informations telles que les mesures de glycémie manuelles, les glucides consommés et l'activité grâce à la fonction Événements.

Vous pouvez visualiser les mises à jour sur l'écran Hist. quotidien afin de prendre connaissance des informations concernant votre thérapie avec votre pompe sur une période donnée.

Historique

La fonction Historique comprend les écrans Résumé, Hist. quotidien et Hist. alarmes. Les écrans Revue glucose et Historique ISIG sont disponibles si vous utilisez la fonction Capteur.

Écran Résumé

L'écran Résumé détaille les administrations d'insuline et les mesures du lecteur précédentes. Si vous utilisez un capteur, l'écran Résumé affiche également des informations sur les alertes et les mesures de glucose de votre capteur.

Vous pouvez voir les détails de l'historique pour un seul jour. Vous pouvez sélectionner plusieurs jours pour voir une moyenne de tous les résultats correspondant au nombre de jours que vous avez sélectionnés.

Pour visualiser votre écran Résumé :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Résumé.

Menu > Historique > Résumé

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

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

3. Vous pouvez faire défiler l'écran vers le bas pour en voir l'intégralité. Si vous utilisez la vue 1 jour, vous pouvez utiliser les touches < et > de votre pompe pour visualiser les résultats de chaque jour dans l'historique.

Comprendre l'écran Résumé

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

- Présentation
- Bolus
- Lecteur de glycémie
- Capteur
- SmartGuard

Écran Résumé : Présentation

Le tableau suivant décrit la partie Présentation de l'écran Résumé.



Remarque : Si vous consultez un seul jour de résultats Résumé, les valeurs affichées correspondent alors aux résultats réels pour le jour sélectionné. Si vous consultez plusieurs jours de résultats Résumé, la valeur affichée correspond alors à une moyenne des jours que vous avez sélectionnés.

Nom	Description
Dose totale quot.	Dose totale quotidienne d'insuline en unités.

Nom	Description
Basal	- Unités d'insuline dédiées à l'administration d'insuline basale - Pourcentage d'insuline dédié à l'administration d'insuline basale
Bolus	- Unités d'insuline utilisées pour les bolus. - Pourcentage d'insuline utilisé pour les bolus.
Total glucides	Quantité quotidienne de glucides, en grammes ou équivalents.

Écran Résumé : Bolus

Le tableau suivant décrit la partie Bolus de l'écran Résumé.



Remarque : Si vous consultez un seul jour de résultats Résumé, les valeurs affichées correspondent alors aux résultats réels pour le jour sélectionné. Si vous consultez plusieurs jours de résultats Résumé, la valeur affichée correspond alors à une moyenne des jours que vous avez sélectionnés.

Nom	Description
Bolus repas uniquement	- Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction Assistant bolus avec une quantité de bolus de repas uniquement. - Nombre de fois où la fonction Assistant bolus a administré un bolus de repas uniquement.
Bolus correction glycémie uniquement	- Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction Assistant bolus avec un bolus de correction de glycémie uniquement. - Nombre de fois où la fonction Assistant bolus a administré un bolus de correction uniquement.

Nom	Description
Bolus repas + correction	• Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction Assistant bolus pour un bolus de repas et de correction. • Nombre de fois où la fonction Assistant bolus a administré un bolus repas et de correction.
Bolus manuel	• Nombre total d'unités d'insuline de bolus administrées à l'aide des fonctions Bolus manuel, Bolus prédéfini ou Bolus express. • Nombre de bolus administrés à l'aide des fonctions Bolus manuel, Bolus prédéfini ou Bolus express.

Écran Résumé : Lecteur de glycémie

Le tableau suivant décrit la partie Lecteur glyc. de l'écran Résumé:

Nom	Description
Glycémie	Nombre total de mesures du lecteur de glycémie, y compris les mesures d'un lecteur Accu-Chek TM * Guide Link et les mesures du lecteur de glycémie saisies manuellement.
Gly. moyenne	Moyenne des mesures du lecteur de glycémie.
Gly. lecteur faible	Mesure du lecteur de glycémie la plus faible reçue d'un lecteur Accu-Chek TM * Guide Link.
Gly. lecteur élevée	Mesure du lecteur de glycémie la plus élevée reçue d'un lecteur Accu-Chek TM * Guide Link.
Manuelle faible	Mesure du lecteur de glycémie la plus basse saisie manuellement.
Manuelle élevée	Mesure du lecteur de glycémie la plus élevée saisie manuellement.

Écran Résumé : Capteur

Le tableau suivant décrit la partie Capteur de l'écran Résumé. Si la fonction Capteur n'a jamais été activée, cette partie de l'écran n'apparaît pas. Si la fonction a été activée au moins une fois mais ne l'est pas actuellement, cette partie de l'écran est grisée.

Nom	Description
Moy. glucose	Valeur moyenne de glucose du capteur.
Écart type glucose	Écart type des mesures de glucose du capteur.
Supérieure limite haute	Pourcentage des mesures de glucose du capteur qui étaient supérieures à la limite haute de glucose. Si vous n'avez pas défini de limite haute de glucose, votre pompe utilise les valeurs par défaut. Pour plus d'informations sur le réglage de la limite haute de glucose, consultez <i>Réglages de glucose du capteur haut</i> , page 202.
Dans plage d'objectifs	Pourcentage des mesures de glucose du capteur qui se trouvaient entre la limite haute et la limite basse de glucose. Si vous n'avez pas défini de limites haute et basse de glucose, votre pompe utilise les valeurs par défaut. Pour plus d'informations sur le réglage des limites haute et basse de glucose, consultez <i>Réglages de glucose du capteur haut</i> , page 202 et <i>Réglages de glucose du capteur bas</i> , page 205.
Inférieure limite basse	Pourcentage des mesures de glucose du capteur qui étaient inférieures à la limite basse de glucose. Si vous n'avez pas défini de limite basse de glucose, votre pompe utilise les valeurs par défaut. Pour plus d'informations sur le réglage de la limite basse de glucose, consultez <i>Réglages de glucose du capteur bas</i> , page 205.
Alerte avant hyper	Nombre d'alertes avant hyper émises.
Alerte hyper	Nombre d'alertes hyper émises.
Alerte vitesse mont.	Nombre d'alertes de vitesse de montée émises.
Alerte avant hypo	Nombre d'alertes avant hypo émises.
Alerte hypo	Nombre d'alertes Alerte hypo qui se sont produites.

Nom	Description
Nb. mesures capteur	Nombre total de mesures de glucose du capteur.

Écran Résumé : SmartGuard

Le tableau suivant décrit la partie SmartGuard de l'écran Résumé. Pour plus d'informations sur la fonction SmartGuard, consultez *Technologie SmartGuard*, page 198.

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 de l'arrêt résultant d'événements Arrêt hypo ou Arrêt avant hypo par jour.
Nb. mesures capteur	Nombre de mesures de glucose du capteur par jour.

Hist. quotidien

L'écran Hist. quotidien affiche une liste des actions que vous avez effectuées sur votre pompe ou des événements que vous avez saisis pour le jour sélectionné, notamment les mesures de votre lecteur de glycémie, les calibrations du capteur, les administrations de bolus, les éventuels débits basaux temporaires que vous avez utilisés, etc. La liste affiche en premier l'action ou l'événement le plus récent. À partir de cette liste, vous pouvez visualiser des détails supplémentaires de n'importe quel action ou événement.

Pour afficher l'historique quotidien :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Hist. quotidien.

Menu > Historique > Hist. quotidien

Une liste de dates s'affiche.

2. Sélectionnez une date spécifique de l'historique à visualiser. Une liste des actions ou événements de la pompe saisis le jour spécifié apparaît.
3. Vous pouvez sélectionner n'importe quel élément de la liste pour ouvrir l'écran Détails, qui donne davantage d'informations sur l'action ou l'événement

sélectionné. Par exemple, si vous visualisez les détails d'un bolus administré à l'aide de la fonction Assistant bolus, l'écran Détails affiche toutes les données associées à ce bolus, telles que la valeur de la correction glycémique, l'ajustement de l'insuline active, les glucides saisis et le bolus calculé.

Hist. alarmes

L'écran Hist. alarmes affiche une liste des alarmes et alertes émises le jour sélectionné. La liste répertorie en premier l'alarme ou l'alerte la plus récente. À partir de cette liste, vous pouvez visualiser des détails supplémentaires de n'importe quelle alarme ou alerte.

Pour afficher l'historique des alarmes :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Hist. alarmes.
Menu > Historique > Historique alarme
Une liste de dates s'affiche.
2. Sélectionnez une date spécifique de l'historique à visualiser. Une liste présentant les alarmes ou alertes éventuelles survenues le jour spécifié apparaît.
3. Vous pouvez sélectionner n'importe quelle alarme ou alerte dans la liste pour ouvrir l'écran Détails des alarmes, qui donne davantage d'informations sur l'alarme ou l'alerte sélectionnée.

Revue glucose capteur

La fonction Revue glucose capteur est disponible si vous utilisez la fonction Capteur.

La fonction Revue glucose capteur vous permet de visualiser un graphique de votre historique de glucose du capteur sur la base des limites hautes et basses que vous saisissez. Vous pouvez visualiser les informations d'un jour ou une moyenne des données de glucose de votre capteur sur un certain nombre de jours.



Remarque : Les limites haute et basse que vous avez définies dans l'écran Revue glucose ne servent qu'à la consultation des données de glucose de votre capteur. Ces limites sont différentes des limites de glucose haute et basse utilisées pour les alertes de votre capteur. La modification de vos limites dans l'écran Revue glucose n'affecte pas les limites de glucose haute et basse utilisées pour les alertes de votre capteur.

Pour passer en revue l'historique du glucose de votre capteur :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Revue glucose.

Menu > Historique > Revue glucose capteur

L'écran Revue glucose apparaît. Les limites haute et basse qui apparaissent sont soit les valeurs que vous avez saisies pour la dernière revue du glucose du capteur, soit les valeurs par défaut de 180 mg/dl pour Limite haute et de 70 mg/dl pour Limite basse.

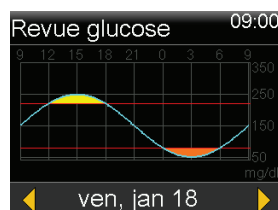
Revue glucose	09:00
Limite haute	180 mg/dl
Limite basse	70 mg/dl
Jours moyennés	1
Suivant	

2. Saisissez les limites haute et basse que vous voulez utiliser pour consulter les données de glucose de votre capteur.
Il doit y avoir au minimum 20 mg/dl de différence entre la limite haute et la limite basse.
3. Saisissez le nombre de jours de l'historique du glucose du capteur sur lequel la moyenne sera établie et sélectionnez **Suivant**.

Un graphique des données de glucose de votre capteur s'affiche. Si vous avez spécifié un jour de l'historique à visualiser, le graphique détaille les périodes où le glucose du capteur était compris dans les limites spécifiées, au-dessus ou en dessous. Vous pouvez faire défiler le graphique vers le bas pour visualiser le

nombre d'heures et le pourcentage de temps où vos limites de glucose du capteur se situaient dans, au-dessus ou en dessous de la plage d'objectifs.

Si vous n'avez aucune donnée enregistrée, un message apparaît pour vous informer qu'aucune donnée n'est disponible.



Si vous visualisez les informations pour plusieurs jours, le graphique présente le pourcentage de temps moyen où le glucose du capteur était dans les limites spécifiques, au-dessus ou en dessous.



Historique ISIG

ISIG est une mesure électronique de votre capteur qui est utilisée conjointement avec vos valeurs de calibration pour calculer la mesure de glucose actuelle sur votre pompe.

Pour passer en revue votre historique ISIG :

1. Appuyez sur et accédez à l'écran Historique ISIG.

Menu > Historique > Historique ISIG

L'écran Historique ISIG affiche une séquence horaire pendant une journée de 24 heures.

2. Faites défiler la liste pour mettre une heure en surbrillance, puis appuyez sur pour la sélectionner.

Utilisez les touches  ou  pour faire défiler la liste des mesures ISIG qui ont lieu toutes les cinq minutes.

Événements

La fonction Événements vous permet d'enregistrer électroniquement certains types d'information.

Lorsque vous utilisez cette fonction, saisissez les événements lorsqu'ils se produisent, car le système enregistre l'heure de la saisie. Vous ne pouvez pas modifier les saisies une fois que vous avez entré les informations dans votre pompe. Vous pouvez consulter vos événements enregistrés dans l'écran Hist. quotidien.

Les informations que vous avez saisies peuvent être envoyées au logiciel CareLink Personal qui peut les utiliser pour générer des rapports que vous pouvez communiquer à votre professionnel de santé.

Pour saisir des événements :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Événements.

Menu > Événements

2. Sélectionnez et saisissez des informations pour l'une des catégories suivantes :

Glyc.



Si vous n'enregistrez pas les mesures de votre lecteur de glycémie dans votre pompe en les saisissant manuellement ou en utilisant la fonction Assistant bolus ou un lecteur Accu-Chek™* Guide Link, vous pouvez les saisir dans cet écran. Si vous utilisez un capteur, vous pouvez utiliser une mesure du lecteur de glycémie que vous saisissez dans cet écran pour la calibration. Vous pouvez aussi saisir des mesures du lecteur de glycémie hors calibration, notamment celles prises lorsque vous mangez ou lorsque votre glycémie augmente ou chute rapidement.

Injection

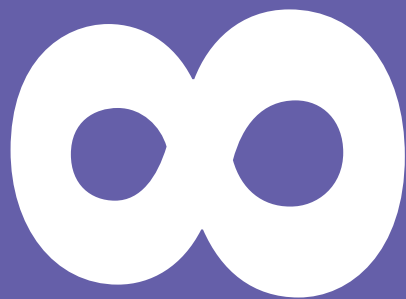


Saisissez le nombre d'unités d'insuline éventuellement administrées par injection à l'aide d'une seringue ou d'un stylo.

Remarque : Les unités d'insuline saisies à l'aide de l'événement Injection ne sont pas ajoutées à la quantité d'insuline active comptabilisée par la pompe.

Repas		Saisissez la quantité de glucides que vous avez mangés ou bus qui n'ont pas été saisis dans la fonction Assistant bolus. Par exemple, vous pourriez saisir les glucides que vous avez consommés pour corriger une glycémie basse. N'utilisez pas cet écran pour saisir les glucides que vous avez déjà saisis dans la fonction Assistant bolus.
Activité		Saisissez la durée de l'exercice pratiqué. Il est utile d'être cohérent et de saisir l'information avant ou après chaque activité physique.
Autres		Des exemples d'événements Autres sont la prise de médicaments, une maladie ou une situation de stress.

■ Rappels



8

Rappels

Les rappels vous aident à ne pas oublier d'effectuer des activités de routine importantes. Il s'agit de rappels spécifiques qui vous invitent à vérifier votre glycémie après un bolus, administrer un bolus de repas, vérifier le niveau du réservoir et changer votre cathéter. Il existe aussi des rappels personnels que vous pouvez utiliser à différentes fins. Si la fonction Capteur est activée, le rappel Calibration vous invite à calibrer votre capteur.

Rappels Personnels

Les rappels Personnels comprennent six rappels numérotés parallèlement aux rappels spécifiques Rappel glyc. et Médicaments qui sont déjà nommés.

Pour créer un nouveau rappel Personnels :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Personnels.
Menu > Rappels > Personnels
2. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.
L'écran Sélectionner nom affiche les rappels disponibles.
3. Sélectionnez le rappel que vous souhaitez programmer.
L'écran Modifier apparaît pour le rappel sélectionné.
4. Saisissez l'heure à laquelle vous souhaitez définir le rappel.
5. Sélectionnez **Enregistrer**. Le rappel Personnels est généré chaque jour à l'heure spécifiée à moins que vous ne le modifiez ou ne le supprimiez.

Pour modifier, renommer ou supprimer un rappel Personnels existant :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Personnels.
Menu > Rappels > Personnels
2. Sélectionnez le rappel que vous souhaitez modifier.
3. 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 vous indique que vous devez vérifier votre glycémie après un bolus. Lorsque vous avez démarré un bolus, l'écran Rappel glyc. apparaît et vous permet de définir un rappel de vérification de votre glycémie. Le décompte se fait à partir de l'heure à laquelle le bolus a démarré.

Pour activer ou désactiver les rappels Glyc. après bolus :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Rappel glyc.
Menu > Rappels > Glyc. après bolus
2. Pour activer ou désactiver le rappel, sélectionnez **Rappel**.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Pour utiliser un rappel Glyc. après bolus lors de l'administration d'un bolus :

1. Après l'activation du rappel Glyc. après bolus, chaque fois que vous démarrez un bolus, l'écran suivant apparaît :



2. Saisissez une durée comprise entre 30 minutes et 5 heures par incréments de 30 minutes. Sélectionnez **OK**. Si vous ne souhaitez pas de rappel après l'administration du bolus, sélectionnez les tirets sans ajouter d'heure, puis sélectionnez **OK**. Si nécessaire, appuyez sur  pour revenir aux tirets.

Rappel Bolus repas oublié

Le rappel Bolus repas oublié vous indique si un bolus n'est pas administré dans l'intervalle de temps que vous avez défini. Définissez les périodes autour de vos heures de repas types pour vous assurer qu'aucun bolus de repas n'est oublié. Vous pouvez définir jusqu'à huit rappels Bolus repas oublié.

Pour créer un nouveau rappel Bolus repas oublié :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Bolus repas oublié.
Menu > Rappels > Bolus repas oublié
2. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.
3. Sélectionnez **Heure début** et saisissez une heure.
4. Sélectionnez **Heure fin** et saisissez une heure. La plage horaire est comprise entre une minute et 24 heures.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Pour activer ou désactiver, modifier ou supprimer des rappels Bolus repas oublié existants :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Bolus repas oublié.
Menu > Rappels > Bolus repas oublié
2. Sélectionnez le rappel que vous souhaitez modifier.
3. 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

Le rappel Réservoir bas vous informe lorsque le niveau d'insuline dans votre réservoir est bas. Programmez votre pompe pour générer un rappel avant que votre réservoir ne soit vide. Vous pouvez sélectionner l'un des types suivants de rappel Réservoir bas :

- **Unités** - Vous indique lorsqu'il reste un nombre d'unités spécifié dans votre réservoir, puis vous indique à nouveau lorsque la moitié des unités restantes est utilisée.
- **Délai** – Vous indique lorsqu'il reste un délai spécifié avant que votre réservoir ne soit vide, puis à nouveau une heure avant l'épuisement de l'insuline en fonction de votre administration d'insuline basale programmée.



Remarque : Vous trouverez le temps ou les unités restants dans le réservoir sur l'écran Aperçu. Pour plus d'informations sur l'accès aux écrans État, consultez *Visualisation des écrans État*, page 64.

Si vous utilisez Délai pour votre rappel Réservoir bas, sachez que l'heure du rappel ne repose que sur votre débit d'administration d'insuline basale. Si vous administrez un bolus, le temps restant s'écoulera encore plus vite.

Par exemple, s'il reste 10 heures d'insuline dans votre réservoir lorsque vous allez vous coucher et que vous dormez huit heures sans administration d'insuline de bolus, il vous reste encore deux heures d'insuline basale au lever. En revanche, supposons qu'il reste 10 heures dans votre réservoir lorsque vous quittez votre domicile le matin pour aller travailler. Si vous administrez des bolus pour couvrir votre collation du milieu de matinée et votre déjeuner, le nombre d'heures restantes diminue en conséquence et votre insuline s'épuisera avant la fin de votre journée de travail de huit heures.



AVERTISSEMENT : Lorsque la pompe détecte une situation de réservoir bas pendant l'administration d'un bolus ou d'une purge de canule, l'alerte Réservoir bas s'affiche. Une fois l'administration terminée, vérifiez la quantité qu'il reste dans le réservoir pour veiller à ce que votre pompe ne manque pas d'insuline, car ceci pourrait entraîner une administration insuffisante d'insuline, ce qui peut provoquer une hyperglycémie.

Configuration du rappel Réservoir bas :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réservoir bas.
Menu > Rappels > Réservoir bas
2. Sélectionnez **Type** pour définir le rappel sur **Unités** ou **Délai**.
3. En fonction du type que vous avez sélectionné, effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Unités** pour saisir le nombre d'unités. Définissez une valeur comprise entre 5 unités et 50 unités.
 - Sélectionnez **Heure** pour saisir le nombre d'heures que vous souhaitez utiliser pour votre rappel. Vous pouvez saisir une valeur comprise entre 2 et 24 heures.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel Remplacer cathéter

Le rappel Remplacer cathéter vous indique le moment où votre cathéter doit être remplacé. Une fois ce rappel activé, l'intervalle entre les remplacements de cathéter est automatiquement surveillé et un rappel vous est transmis.

Pour activer, désactiver ou modifier le rappel Remplacer cathéter :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Remplacer cathéter.
Menu > Rappels > Remplacer cathéter

2. Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver le rappel. Si vous activez le rappel, sélectionnez **Délai** et choisissez deux ou trois jours pour le rappel.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.



Remarque : Le cathéter Extended et le réservoir Extended peuvent être utilisés avec la pompe pendant sept jours maximum. Le rappel Remplacer cathéter peut uniquement être programmé pendant trois jours maximum. Pour éviter toute confusion, désactivez le rappel Remplacer cathéter si le cathéter Extended est utilisé.

Rappel Calibration

Le rappel Calibration est disponible si vous utilisez la fonction Capteur. Cette fonction vous aide à ne pas oublier de calibrer votre capteur. Par exemple, si vous définissez votre rappel sur quatre heures, vous recevez un message Calibrer quatre heures avant la prochaine mesure du lecteur de glycémie prévue.

Pour activer, désactiver ou modifier le rappel Calibration :

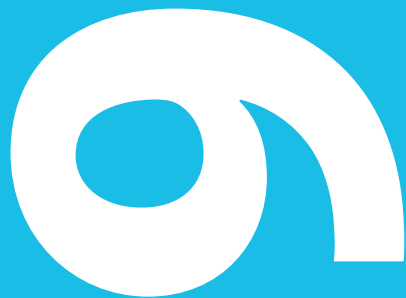
1. Accédez à l'écran Calibration.

Menu > Rappels > Calibration



2. Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver le rappel.
3. Si vous activez le rappel, sélectionnez **Délai** et saisissez un délai compris entre cinq minutes et six heures. Le délai peut être défini par incréments de cinq minutes.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

■ Réglages généraux



9

Réglages généraux

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

Options audio

Les options Audio et Vibreur sont définies dans l'écran Options audio. Vous pouvez également changer le volume de la plupart des alertes et des informations si le mode Audio est activé.

Une icône Audio apparaît sur la barre d'état. Une icône Audio indique si vos réglages en cours sont uniquement audio , uniquement vibreur , ou à la fois audio et vibreur . Pour plus d'informations, consultez *Barre d'état*, page 59.

Pour ajuster les réglages Audio et Vibreur :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Options audio.
Menu > Options audio
2. Sélectionnez **Audio**, **Audio et vibreur** ou **Vibreur** pour activer le réglage que vous souhaitez utiliser.
3. Si l'option Audio est activée, le volume peut être changé. Sélectionnez **Volume** et appuyez sur la < ou sur la > pour ajuster au niveau souhaité.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Stop auto

Stop auto est une fonction de sécurité qui interrompt toute administration d'insuline et émet une alarme si vous n'appuyez sur aucune touche pendant une période spécifiée. Votre professionnel de santé peut, par exemple, vous avoir fait définir cette période en fonction du nombre d'heures où vous dormez la nuit. Discutez avec votre professionnel de santé de la meilleure façon d'utiliser cette fonction.

Pour configurer Stop auto :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Stop auto.
Menu > Réglages insuline > Stop auto
2. Sélectionnez **Alarme**.
3. Sélectionnez **Délai** et saisissez le nombre d'heures que vous souhaitez définir.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Mode verrouillage

La fonction Mode verrouillage permet aux soignants, tels que les parents d'un jeune enfant, de limiter l'accès à des réglages critiques de la pompe.



AVERTISSEMENT : Surveillez systématiquement votre pompe lorsqu'elle est utilisée en mode Verrouillage. Vous pouvez procéder manuellement à l'arrêt en mode Verrouillage. Ceci pourrait provoquer une hyperglycémie et une acidocétose.

Lorsque le mode Verrouillage est activé, vous ne pouvez pas démarrer une nouvelle administration de bolus, un nouveau schéma basal ni une nouvelle administration de débit basal temporaire. Toute administration de bolus et basale précédente continue normalement, et l'utilisateur de la pompe peut à tout moment arrêter une administration de bolus.

Lorsque votre pompe est en mode Verrouillage, vous pouvez arrêter l'administration d'insuline, recevoir les valeurs de glucose du capteur, recevoir les valeurs de glycémie de votre lecteur Accu-Chek[™]* Guide Link, passer en revue l'historique, tester la pompe, et effacer les alarmes et les alertes. Vous ne pouvez cependant pas modifier les réglages.

Pour activer ou désactiver le mode verrouillage :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Mode verrouillage.
Menu > Fonctions > Verrouillage
2. Sélectionnez **Mode verrouillage** pour activer ou désactiver la fonction.
3. Sélectionnez **Enregistrer**. Lorsque le mode verrouillage est activé, une icône de cadenas  apparaît dans la barre d'état.

Unité de glucides

Le réglage Unité de glucides détermine si les glucides doivent être saisis et affichés en grammes (g) ou en équivalents (éq.). Vous saisissez les informations glucidiques lorsque vous utilisez la fonction Assistant bolus et enregistrez les ingestions alimentaires dans Événements.

Pour modifier le réglage Unité de glucides :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Unité de glucides.
Menu > Fonctions > Unités de glucides
2. Sélectionnez **Grammes** ou **Équivalents**.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Options d'affichage

L'écran Options d'affichage vous permet d'augmenter ou de diminuer la luminosité de votre écran. Vous pouvez aussi ajuster la durée pendant laquelle le rétroéclairage reste allumé après avoir appuyé sur une touche.

Pour ajuster les options d'affichage :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Options affichage.
Menu > Fonctions > Options d'affichage
2. Sélectionnez **Luminosité** pour ajuster la luminosité de l'écran. Vous pouvez définir un niveau entre 1 et 5 ou sélectionner **Auto** pour que l'écran s'ajuste automatiquement à l'environnement dans lequel vous vous trouvez.



Remarque : Le réglage Luminosité que vous sélectionnez peut affecter la durée de vie de la pile. Utilisez un réglage de niveau inférieur pour préserver la pile.

3. Sélectionnez **Rétroéclairage** pour ajuster le délai d'extinction du rétroéclairage sur l'écran de votre pompe. Vous pouvez sélectionner 15 secondes, 30 secondes, 1 minute ou 3 minutes.



Remarque : Le rétroéclairage peut affecter la durée de vie de la pile. Définissez le délai d'extinction de l'écran sur 15 ou 30 secondes pour préserver la pile.

4. Sélectionnez **Enregistrer**.



ATTENTION : Si vous n'avez pas appuyé sur Enregistrer une fois les réglages saisis et que l'écran devient noir, les réglages saisis ne sont pas enregistrés.

Langue

Vous pouvez changer la langue que votre pompe utilise pour afficher des informations.

Pour changer le réglage Langue :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Langue.
Menu > Fonctions > Langue
Une coche indique la langue active.
2. Sélectionnez la langue choisie.
3. Sélectionnez **Oui** quand le message de confirmation apparaît.

Gestion des réglages de votre pompe

La fonction Gestion des réglages vous permet d'enregistrer, de restaurer ou d'effacer vos réglages.

Le tableau suivant décrit les options Gestion des réglages :

Option	Description
Enregistrer réglages	L'option Enregistrer réglages enregistre les réglages actuels que vous pourrez utiliser si un événement futur exige que vous saisissiez de nouveau vos réglages.
Restaurer réglages	L'option Restaurer réglages vous permet de restaurer vos réglages à l'aide des réglages de secours que vous avez enregistrés avec la fonction Enregistrer réglages.
Effacer réglages	L'option Effacer réglages supprime vos réglages et rétablit les réglages d'usine par défaut. Pour utiliser à nouveau votre pompe après avoir effacé tous les réglages, vous pouvez vous servir de Restaurer réglages ou saisir de nouveau vos réglages manuellement. Cette option vous permet de restaurer une version précédente de vos réglages ou de saisir de nouveau vos réglages.
Éliminer l'insuline active	Cette option n'apparaît que si vous n'avez jamais effacé votre insuline active. Utilisez cette option lorsque vous êtes prêt à utiliser votre pompe avec l'insuline pour la première fois ou sur les indications de votre professionnel de santé. Vous ne pouvez effacer votre insuline active qu'une seule fois.
Hist. réglages	L'option Hist. réglages affiche un historique des activités récentes liées à la gestion de vos réglages, par exemple lorsque vous avez enregistré, effacé ou restauré vos réglages.

Enregistrement des réglages

Enregistrez un dossier de vos réglages pour les restaurer à une date ultérieure, le cas échéant.

Pour enregistrer vos réglages en cours :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des réglages.
Menu > Fonctions > Gestion des réglages
2. Appuyez simultanément sur  et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.

3. Sélectionnez **Enregistrer réglages**.

Si ce sont les premiers réglages que vous avez enregistrés, un message apparaît pour confirmer que vos réglages sont enregistrés.

Si vous avez précédemment enregistré des réglages, un message apparaît pour vous demander si vous souhaitez remplacer vos réglages précédents par vos réglages actuels. Sélectionnez **Oui** pour accepter. Sélectionnez **Non** pour annuler.

Restauration des réglages

L'option Restaurer réglages remplace les réglages actuels de votre pompe par les derniers réglages que vous avez enregistrés. L'option de menu Restaurer réglages n'est disponible que si vous avez déjà enregistré vos réglages.

Pour restaurer les réglages antérieurs :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des réglages.

Menu > Fonctions > Gestion des réglages

2. Appuyez simultanément sur  et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.
3. Sélectionnez **Restaurer réglages**.
4. Pour remplacer vos réglages actuels par les réglages précédents, sélectionnez **Oui**. Pour annuler, sélectionnez **Non**.

Effacement des réglages

L'option Effacer réglages efface vos réglages actuels et rétablit les réglages d'usine par défaut. Une fois les réglages effacés, votre pompe affiche l'Assistant de démarrage où vous ressaisissez les réglages de la pompe. Vous devez ressaisir vos réglages pour continuer à utiliser votre pompe.

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



ATTENTION : N'effacez pas vos réglages sauf si votre professionnel de santé vous indique de le faire. Si vous effacez les réglages de votre pompe, il sera nécessaire de reprogrammer tous les réglages personnels de votre pompe selon les directives de votre professionnel de santé.

Pour effacer tous vos réglages :

1. Vérifiez que la pompe n'est pas connectée à votre corps.
2. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des réglages.

Menu > Fonctions > Gestion des réglages

3. Appuyez simultanément sur  et sur  et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.
4. Sélectionnez **Effacer réglages**.

Un écran apparaît et vous indique de confirmer.

5. Pour poursuivre l'effacement, sélectionnez **Oui**. Si vous ne souhaitez pas effacer les réglages, sélectionnez **Non**.

Si vous effacez vos réglages, votre pompe affiche l'écran de bienvenue et poursuit par l'Assistant de démarrage. Pour plus d'informations sur la saisie des réglages initiaux, consultez *Saisie des réglages initiaux*, page 55.

Élimination de l'insuline active

Utilisez l'option Éliminer l'insuline active lorsque vous êtes prêt à utiliser votre pompe avec de l'insuline pour la première fois. Cette fonction efface toutes les valeurs d'insuline active suivies par votre pompe, puis définit la valeur d'insuline active sur zéro. Si vous vous êtes familiarisé avec l'administration d'un bolus avec votre pompe avant d'utiliser cette dernière avec de l'insuline, vous devez effacer l'insuline active. Ainsi, la fonction Assistant bolus dispose d'une quantité d'insuline active exacte pour le calcul des bolus.

Vous ne pouvez effacer votre insuline active qu'une seule fois. Une fois l'insuline active effacée, la fonction n'est plus disponible.

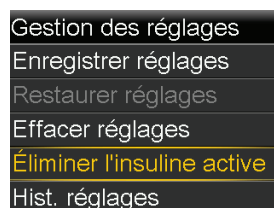
Pour effacer votre insuline active :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des réglages.

Menu > Fonctions > Gestion des réglages

2. 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 vous n'avez jamais éliminé votre insuline active, l'option Éliminer l'insuline active apparaît.



Remarque : Si la sélection Éliminer l'insuline active n'apparaît pas sur l'écran Gestion des réglages, cela signifie que vous avez déjà effacé l'insuline active de la pompe.

3. Sélectionnez **Éliminer l'insuline active**.
Un écran apparaît et vous indique de confirmer.
4. Sélectionnez **Éliminer** pour effacer la valeur d'insuline active de votre pompe. Si vous ne souhaitez pas effacer l'insuline active à ce stade, sélectionnez **Annuler**.
Un message apparaît pour confirmer que votre valeur d'insuline active est effacée.

Affichage de l'historique des réglages de la pompe

Hist. réglages vous présente un historique des activités que vous avez effectuées dans la zone Gestion des réglages, par exemple lorsque vous avez enregistré, restauré ou effacé vos réglages.

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des réglages.

Menu > Fonctions > Gestion des réglages

2. Appuyez simultanément sur > et sur ↩ et maintenez enfoncés jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.
3. Sélectionnez **Hist. réglages**.
L'écran Hist. réglages apparaît.

Télétransmettre vers le logiciel CareLink

Télétransmettez les données du système au logiciel CareLink au moyen de l'application MiniMed Mobile ou du Blue Adapter (adaptateur bleu).

Les étapes suivantes constituent les instructions pour télétransmettre les données du système au logiciel CareLink 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 au logiciel CareLink au moyen de l'application.

Pour télétransmettre des données au logiciel CareLink au moyen du Blue Adapter (adaptateur bleu) :

1. Appuyez sur ❖ et accédez à l'écran CareLink.
Menu > Fonctions > CareLink
2. Suivez les instructions de l'application de télétransmission CareLink.
3. L'application de télétransmission CareLink vous indique de saisir un code de pompe si celle-ci ne figure pas dans le compte CareLink. Saisissez le **Code de pompe** à partir de l'écran CareLink sur la pompe.
4. Sélectionnez **Suivant** dans l'application de télétransmission CareLink.
5. Sélectionnez **Télétrans. maintenant** sur l'écran de la pompe.

Application Updater de Medtronic Diabetes

Après avoir reçu un message d'admissibilité pour une mise à jour du logiciel de la pompe, utilisez l'application Updater de Medtronic Diabetes pour procéder à la mise à jour du logiciel de la pompe. L'application fournit des instructions pour chaque étape du processus. Suivez les instructions figurant sur les écrans de l'application pour effectuer la mise à jour.



ATTENTION : Une connexion Internet stable est requise tout au long du processus de mise à jour. Évitez d'utiliser des réseaux Wi-Fi non sécurisés ou des points d'accès Wi-Fi publics.

Téléchargement de la mise à jour du logiciel de la pompe

Après vous être connecté à l'application et avoir confirmé que la mise à jour est disponible, suivez les instructions sur l'application Updater pour télécharger la mise à jour du logiciel de la pompe. L'écran Le logiciel est prêt apparaît sur l'application Updater lorsque le téléchargement est terminé.

Préparation de l'installation de la mise à jour du logiciel de la pompe

Pour préparer l'installation de la mise à jour du logiciel de la pompe :

- Assurez-vous que le glucose se situe dans la cible avant de démarrer la mise à jour.
- Effacez les alertes ou les alarmes actives.
- Si la pompe est arrêtée temporairement en raison d'un événement Arrêt hypo ou Arrêt avant hypo, attendez jusqu'à ce que l'administration d'insuline reprenne et que la glycémie se rétablisse avant de démarrer la mise à jour.
- Si l'administration d'un bolus est en cours, attendez la fin de l'administration du bolus avant d'installer la mise à jour du logiciel de la pompe.
- Si la pile est faible, la mise à jour du logiciel de la pompe ne s'installera pas. Si l'icône de la pile n'est pas verte, remplacez la pile avant d'installer la mise à jour du logiciel de la pompe.
- L'insuline n'est pas administrée et les valeurs de glucose du capteur ne s'affichent pas pendant 20 minutes maximum pendant l'installation du logiciel de la pompe. Les injections manuelles ne sont pas prises en compte dans la quantité d'insuline active. Si une injection est nécessaire durant la mise à jour du logiciel, consultez un professionnel de santé pour savoir combien de temps vous devez attendre après une injection manuelle avant d'utiliser la fonction Assistant bolus. Reportez-vous à *Trousse d'urgence, page 25* pour les fournitures nécessaires à utiliser pour l'administration de l'insuline de secours, le cas échéant.

Autotest

L'autotest est une sécurité qui permet de vous assurer que la pompe fonctionne correctement. Cette fonction d'autodiagnostic peut être utilisée lors de l'entretien de la pompe ou pour vérifier que celle-ci fonctionne correctement. L'autotest est un supplément aux tests de routine effectués indépendamment pendant le fonctionnement de la pompe.



Remarque : Votre administration d'insuline s'arrête pendant deux minutes maximum pendant que votre pompe exécute un autotest.

Autotest comprend les tests suivants :

Test	Description
Affichage	L'écran s'allume pendant 45 secondes maximum.
Témoin de notification	Le témoin d'information s'allume pendant trois secondes, puis s'éteint.
Vibreux	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.

La pompe effectue une série de tests tels qu'énumérés dans le tableau précédent. Vous devez impérativement observer la pompe durant l'autotest.

Pour exécuter l'autotest :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Autotest.

Menu > Fonctions > Autotest

Un message indique que l'autotest est en cours.

L'autotest peut durer jusqu'à deux minutes. Pendant ce temps, l'écran devient brièvement blanc, le témoin de notification clignote, et la pompe vibre et émet des bips.

2. Si l'autotest ne détecte aucun problème, l'écran revient à l'écran Fonctions.
Si la fonction Autotest détecte un problème, un message apparaît avec plus d'informations sur le problème. Si Autotest affiche un message d'erreur ou si vous

constatez que la pompe ne se comporte pas comme indiqué durant le test, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Démo capteur

Démo capteur vous permet de voir à quoi l'écran d'accueil ressemblerait si vous utilisiez la fonction CGM en option. Pour plus d'informations sur les graphiques du capteur, consultez *Graphique du capteur*, page 239.



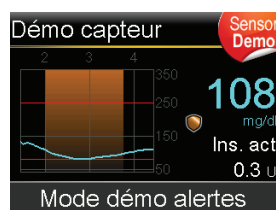
AVERTISSEMENT : N'utilisez pas Démo capteur pour prendre des décisions liées à votre traitement. Les informations présentées dans Démo capteur ne sont pas des données réelles. C'est un exemple du type d'informations auxquelles vous pouvez avoir accès lorsque vous utilisez la fonction Capteur. La prise de décisions thérapeutiques sur la base de données qui ne correspondent pas à la réalité peut provoquer une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Pour visualiser les écrans d'exemple de graphique du capteur :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Démo capteur.

Menu > Fonctions > Démo capteur

L'écran Démo capteur est un exemple de l'apparence de votre écran d'accueil lorsque vous utilisez la fonction CGM en option.



2. Appuyez sur  pour accéder aux exemples de graphiques du capteur.
3. À partir de l'exemple d'écran Capteur, vous pouvez :
 - Appuyer sur les touches  ou  pour déplacer le curseur sur le graphique. Des exemples de données de capteur apparaissent pour les différentes périodes.

- Appuyer sur les touches  ou  pour visualiser les graphiques qui couvrent différentes périodes. Vous pouvez visualiser des graphiques sur 3 heures, 6 heures, 12 heures et 24 heures.

Démo capteur simule un graphique du capteur, montrant un exemple de la tendance générale du glucose à mesure qu'il monte et descend dans le temps. La partie supérieure du graphique indique l'heure tandis que la barre latérale présente les valeurs mesurées par le capteur.

4. Pour quitter Démo capteur, appuyez sur .

Pour voir et entendre des exemples d'alertes relatives au capteur :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Démo capteur.
Menu > Fonctions > Démo capteur
2. Sélectionnez **Mode démo alertes**.
3. Pour voir et entendre des alertes relatives au capteur, sélectionnez l'une des alertes répertoriées.
4. Pour quitter un exemple d'alerte, appuyez sur , puis sélectionnez **OK** pour effacer l'alerte. Pour quitter Démo capteur, appuyez sur .

Heure et date

Veillez à ce que l'heure et la date soient toujours correctement réglées sur la pompe. Cela est indispensable pour garantir l'administration adéquate de l'insuline basale et disposer d'un enregistrement précis des fonctions de la pompe. Il vous faudra peut-être changer l'heure et la date si vous voyagez à destination d'un fuseau horaire différent, si vous passez de l'heure d'été à l'heure d'hiver ou inversement. Une fois l'heure et la date changées, la pompe ajuste automatiquement tous les réglages.

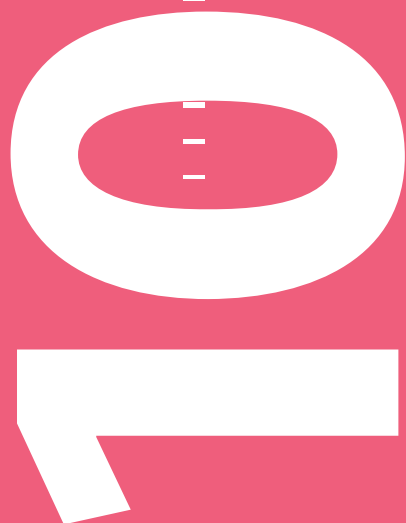
Pour modifier l'heure et la date :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Heure et date.

Menu > Fonctions > Heure et date

2. Sélectionnez et changez comme vous le souhaitez **Heure**, **Format heure** ou **Date**. Si vous utilisez le format 12 heures, veuillez à spécifier AM ou PM.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.

Configuration de la CGM



10

Configuration de la CGM

Ce chapitre explique comment appairer votre pompe et le transmetteur, saisir les réglages de votre capteur et configurer la CGM sur votre pompe. Vous avez besoin des éléments suivants :

- MiniMed 740G Pompe à insuline
- Réglages de glucose du capteur fournis par votre professionnel de santé
- Guardian Sensor (3)
- Kit de transmetteur Guardian Link (3) avec technologie sans fil Bluetooth



AVERTISSEMENT : Ne prenez pas de décisions thérapeutiques sur la base des valeurs de glucose du capteur. Les valeurs de glucose du capteur peuvent différer des valeurs de glycémie. Si la mesure de glucose de votre capteur est basse ou haute, ou si vous ressentez les symptômes d'une glycémie basse ou haute, contrôlez la mesure de glucose de votre capteur à l'aide de votre lecteur de glycémie avant de prendre des décisions thérapeutiques afin d'éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Compréhension de la CGM

La fonction Capteur de la pompe vous permet d'intégrer et d'utiliser la CGM. La CGM est un outil de mesure du glucose du capteur qui utilise un capteur de glucose placé sous votre peau pour mesurer en continu la quantité de glucose présente dans votre liquide interstitiel. Elle vous aide à mieux prendre en charge votre diabète comme suit :

- Elle enregistre vos valeurs de glucose tout au long du jour et de la nuit.
- Elle montre les effets que votre alimentation, votre activité et vos médicaments peuvent avoir sur votre glycémie.
- Elle vous donne des outils supplémentaires pour vous aider à prévenir les glycémies hautes et basses.



Remarque : Si le capteur ne fonctionne plus, vous n'aurez plus accès aux fonctions de la CGM. Pour des détails sur le rétablissement de la fonctionnalité du capteur, consultez *Résolution des problèmes liés au capteur*, page 294.

Les mesures de glucose du capteur et les mesures du lecteur de glycémie ne sont pas identiques.

Technologie SmartGuard

SmartGuard est une fonction qui peut automatiquement arrêter et reprendre l'administration d'insuline sur la base de vos valeurs de glucose du capteur et de votre limite basse. Votre limite basse doit être définie sur la base des recommandations de votre professionnel de santé. Lorsqu'un événement d'arrêt SmartGuard se produit, l'administration d'insuline basale reprend automatiquement si les valeurs de glucose de votre capteur augmentent et ont satisfait aux critères spécifiés ou si la durée maximum d'arrêt de deux heures est atteinte.

Le tableau suivant répertorie les fonctions SmartGuard et précise où les trouver.

Pour en savoir plus sur :	Consultez la section :
Comment utiliser la technologie SmartGuard pour arrêter automatiquement votre administration d'insuline avant d'atteindre votre limite basse.	<i>Arrêt avant hypo SmartGuard</i> , page 206.
Comment utiliser la technologie SmartGuard pour arrêter automatiquement votre administration d'insuline lorsque vous atteignez votre limite basse.	<i>Arrêt hypo SmartGuard</i> , page 210.

Pour en savoir plus sur :

Comment la technologie SmartGuard reprend automatiquement votre administration d'insuline basale après un événement d'arrêt SmartGuard.

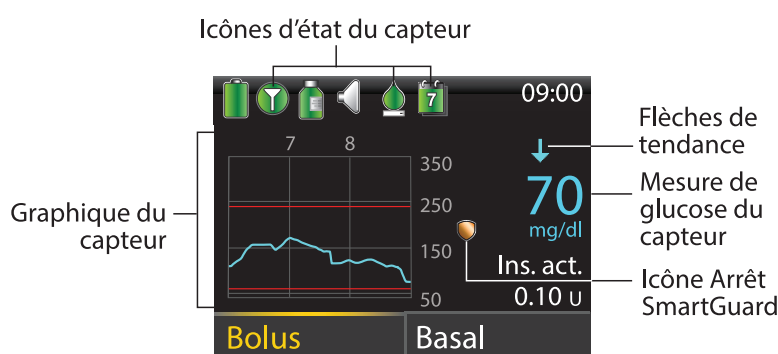
Consultez la section :

Reprise automatique de l'administration d'insuline basale après un événement d'arrêt SmartGuard, page 213.

Pour configurer les fonctions d'arrêt SmartGuard, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas*, page 222.

Écran d'accueil avec la CGM

Lorsque vous activez la fonction Capteur, l'écran d'accueil de votre pompe change pour afficher un graphique en temps réel qui présente les informations relatives au glucose de votre capteur. Pour plus d'informations, consultez *Mise en marche de la fonction Capteur*, page 217.



Les éléments suivants apparaissent sur votre écran d'accueil avec la CGM :

Élément	Description
Icône Calibration	L'icône de calibration indique la durée approximative restant jusqu'à la prochaine calibration de votre capteur. L'icône Calibration n'apparaît que lorsque la fonction Capteur est activée. La couleur et le niveau de remplissage de l'icône indiquent l'état de la calibration. Lorsque votre capteur est complètement calibré, l'icône est vert fixe. À mesure que le moment de la prochaine calibration du capteur approche, l'icône se vide et sa couleur change comme illustré dans

Élément	Description
	l'exemple suivant. Pour plus d'informations sur la calibration de votre capteur, consultez <i>Calibration du capteur</i>, page 231.  Lorsque votre calibration du capteur n'est pas terminée, l'icône Calibration apparaît avec trois points . Ceci se produit lorsqu'un nouveau capteur est connecté et également après une alerte Calibration non acceptée. Si le délai jusqu'à la prochaine calibration de votre capteur est indisponible ou lorsque le capteur est en cours de calibration, l'icône Calibration apparaît avec un point d'interrogation .
Icône Connexion	L'icône Connexion apparaît verte  lorsque la fonction Capteur est activée et que votre transmetteur communique avec succès avec votre pompe. L'icône Connexion apparaît grise  lorsque la fonction Capteur est activée, mais que le transmetteur n'est pas connecté ou qu'il a perdu la communication avec la pompe. Pour plus d'informations sur la fonction Capteur, consultez <i>Compréhension de la CGM</i>, page 197.
Graphique du capteur	Le graphique du capteur affiche vos mesures de glucose du capteur sur une période de trois heures. Les lignes rouges représentent vos limites hautes et basses de glucose du capteur. La ligne bleue représente les tendances de glucose du capteur au cours de la période spécifiée. Pour plus d'informations, consultez <i>Graphique du capteur</i>, page 239.
Icône de durée de vie du capteur	Le nombre au centre de l'icône Durée de vie du capteur indique le nombre de jours restant jusqu'à l'expiration du capteur. L'icône Durée de vie du capteur n'apparaît que lorsque la fonction Capteur est activée. La couleur et le niveau de remplissage de l'icône indiquent l'état de la durée de vie du capteur. Lorsque vous insérez un nouveau capteur, l'icône est vert fixe. À mesure que la durée de

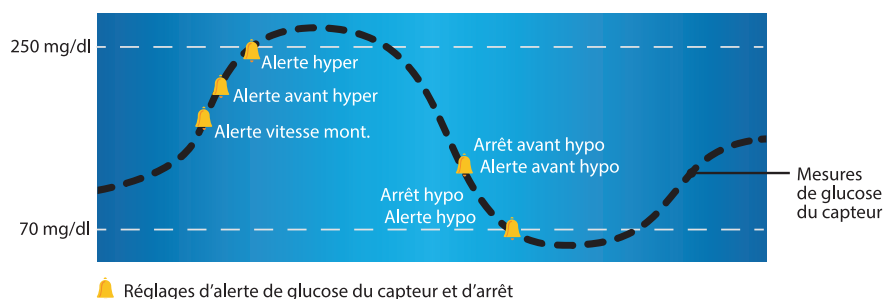
Élément	Description
	vie de votre capteur diminue, l'icône se vide. L'icône devient jaune lorsqu'il reste moins de 24 heures de durée de vie du capteur. Elle devient rouge lorsqu'il reste moins de 12 heures de durée de vie du capteur.  Si le nombre de jours restants de durée de vie de votre capteur est indisponible, l'icône Durée de vie du capteur apparaît avec un point d'interrogation .
Mesure de glucose du capteur	La pompe indique votre mesure de glucose du capteur actuelle qui est envoyée par une liaison sans fil à votre pompe par le transmetteur.
Icône Arrêt SmartGuard	L'icône Arrêt SmartGuard n'apparaît que lorsque la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est activée. Pour des détails sur la technologie SmartGuard, consultez <i>Technologie SmartGuard</i>, page 198. L'icône Arrêt SmartGuard indique l'état actuel des fonctions d'arrêt comme suit : • L'icône est or fixe  lorsque Arrêt hypo ou Arrêt avant hypo est activé et prêt. • L'icône couleur or clignote si l'administration d'insuline est à l'arrêt en raison d'un événement Arrêt hypo ou Arrêt avant hypo. • L'icône apparaît en gris et barrée  lorsqu'aucune des fonctions d'arrêt n'est disponible. Les fonctions d'arrêt peuvent être indisponibles en raison d'un arrêt récent ou parce qu'aucune valeur de glucose du capteur n'est disponible. Elles peuvent également être indisponibles parce que la pompe n'administre pas d'insuline actuellement.
Flèches de tendance	Les flèches de tendance indiquent la vitesse à laquelle le taux de glucose du capteur le plus récent monte ou chute.

Élément	Description
	• ↑ ou ↑↑ ou ↑↑↑ - Flèches de tendance montante • ↓ ou ↓↓ ou ↓↓↓ - Flèches de tendance descendante
	Pour plus d'informations sur les flèches de tendance, consultez <i>Identification des changements rapides du glucose du capteur</i> , page 240.

Comprendre les réglages de glucose

Il existe plusieurs types d'alerte de glucose que vous pouvez définir pour savoir quand vos valeurs de glucose changent à une vitesse particulière, ou quand elles approchent ou atteignent une limite basse ou haute spécifiée. Vous pouvez aussi programmer votre pompe pour automatiquement interrompre l'administration d'insuline avant ou au moment d'atteindre votre limite basse.

Le graphique suivant illustre les différentes alertes hautes et basses de glucose que vous pouvez utiliser.



Les alertes hautes sont décrites dans la section **Réglages de glucose du capteur haut** à la *Réglages de glucose du capteur haut*, page 202. Pour les détails sur les alertes basses et les options d'arrêt, consultez *Réglages de glucose du capteur bas*, page 205.

Réglages de glucose du capteur haut

Ces réglages vous alertent dans les cas suivants :

- lorsque le glucose de votre capteur augmente rapidement (Alerte vitesse mont.),
- lorsque le glucose de votre capteur approche votre limite haute (Alerte avant hyper),
- lorsque le glucose de votre capteur a atteint votre limite haute (Alerte hyper).

Le graphique suivant illustre les différents réglages de glucose du capteur haut que vous pouvez utiliser :



 Réglages d'alerte de glucose du capteur haute

Le tableau suivant décrit les réglages de glucose du capteur haut.

Réglage de glucose haut	Description
Limite haute	Votre limite haute est la valeur sur laquelle reposent vos autres réglages de glucose du capteur haut. Votre limite haute peut être définie entre 100 et 400 mg/dl. Vous pouvez définir une limite haute différente pour huit créneaux horaires maximum tout au long de la journée ou de la nuit.
Alerte avant hyper	Lorsque Alerte avant hyper est activé, l'alerte de la pompe vous indique à chaque fois que le glucose du capteur est susceptible d'atteindre la limite haute. Vous êtes ainsi informé des éventuelles hyperglycémies avant qu'elles ne surviennent.
Tps. avant hyper	Tps. avant hyper n'est disponible que lorsqu'Alerte avant hyper est utilisée. Tps. avant hyper détermine le moment où vous recevrez

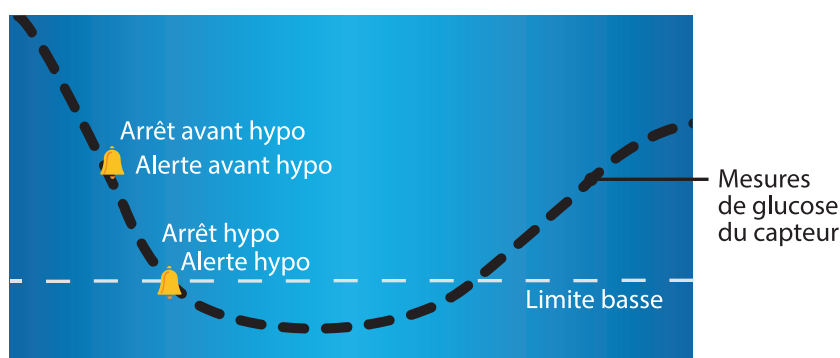
Réglage de glucose haut	Description
	une Alerte avant hyper. Vous pouvez définir un intervalle entre 5 et 30 minutes.
Alerte hyper	Lorsque Alerte hyper est activé, votre système vous informe lorsque votre mesure de glucose du capteur atteint ou dépasse votre limite haute.
Alerte vitesse mont.	L'Alerte vitesse mont. vous indique que votre glucose augmente rapidement. Cette alerte vous aide à comprendre dans quelle mesure votre glycémie est affectée par les repas ou, par exemple, par l'oubli d'une administration de bolus. Vous pouvez définir la vitesse de montée pour qu'elle corresponde aux flèches qui s'affichent sur l'écran d'accueil pendant une montée de glucose ou la définir sur une vitesse de montée personnalisée. • ↑ - Le taux de glucose monte à une vitesse de 1 mg/dl par minute ou plus. • ↑↑ - Le glucose du capteur augmente 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 la vitesse que vous avez définie et qui peut être définie entre 1,0 et 5,0 mg/dl par minute.
Lim. vitesse mont.	Lim. vitesse mont. détermine le moment où vous recevrez une Alerte vitesse mont. Lim. vitesse mont. n'est disponible que lorsque vous utilisez Alerte vitesse mont.

Pour configurer les réglages de glucose du capteur haut, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur haut*, page 218.

Réglages de glucose du capteur bas

Les réglages de glucose du capteur bas vous alertent ou arrêtent l'administration d'insuline lorsque vous approchez de votre limite basse ou que vous l'atteignez. Pour plus d'informations, consultez *Technologie SmartGuard*, page 198.

Le graphique suivant illustre les différents réglages de glucose du capteur bas que vous pouvez utiliser :



 Réglages d'alerte et d'arrêt de glucose du capteur bas



AVERTISSEMENT : Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne sont pas destinés à être des traitements des glycémies basses. L'arrêt de l'insuline lorsque le glucose est bas peut ne pas ramener votre glycémie dans votre plage d'objectifs pendant plusieurs heures. Dans ce cas, vous êtes exposé à un risque d'hypoglycémie. Confirmez toujours vos mesures de glycémie à l'aide de votre lecteur de glycémie et suivez les recommandations de votre professionnel de santé pour le traitement.

Les sections suivantes décrivent la fonction SmartGuard et les réglages bas. Pour des détails sur la configuration de la fonction SmartGuard et de vos réglages bas, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas*, page 222.

Limite basse

La limite basse est la valeur sur laquelle les autres réglages de glucose du capteur bas reposent. La limite basse peut être définie entre 50 et 90 mg/dl. Vous pouvez définir une limite basse différente pour huit créneaux horaires maximum tout au long de la journée ou de la nuit.

Arrêt avant hypo SmartGuard

La fonction Arrêt avant hypo SmartGuard arrête l'administration d'insuline lorsque les valeurs de glucose de votre capteur approchent de votre limite basse. Cette fonction est destinée à arrêter l'administration d'insuline afin de réduire au maximum le temps passé avec des valeurs glycémiques basses.

La fonction Arrêt avant hypo est désactivée par défaut. Consultez votre professionnel de santé pour connaître le réglage Arrêt avant hypo le mieux adapté à votre cas.

Si vous activez Arrêt avant hypo, Alerte hypo est automatiquement activée. Vous avez aussi la possibilité d'activer Alerte avant hypo.

- Si Alerte avant hypo est activé, votre pompe vous informe lorsque l'administration d'insuline est arrêtée. Pour plus de détails, consultez *Alerte avant hypo*, page 209.
- Si Alerte avant hypo est désactivée, Arrêt avant hypo s'affiche à l'écran mais la pompe n'émet pas de bips ou ne vibre pas à l'arrêt de l'insuline.
- L'utilisateur peut activer Alerte avant hypo, Alerte hypo, Arrêt avant hypo et Arrêt hypo.
- Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne peuvent pas être activés en même temps. Lorsque l'un des deux est activé, l'utilisateur peut activer l'alerte Reprendre débit basal.



AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement les mesures de glucose de votre capteur à l'aide de votre lecteur de glycémie et traitez en fonction des recommandations de votre professionnel de santé. La fonction Arrêt avant hypo utilise la valeur de glucose du capteur, et non votre valeur de glycémie, pour arrêter automatiquement l'administration d'insuline. Votre pompe arrête automatiquement l'administration d'insuline lorsque le glucose de votre capteur approche de la limite basse. Votre mesure de glycémie peut cependant être supérieure ou inférieure à la valeur de glucose du capteur. Le fait de supposer que la valeur de glucose de votre capteur est exacte peut induire une administration insuffisante ou excessive d'insuline, ce qui peut entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie.

Conditions Arrêt avant hypo

Lors d'un événement Arrêt avant hypo, l'administration d'insuline est totalement arrêtée. Un événement Arrêt avant hypo se produit dans les situations suivantes :

- Votre valeur de glucose du capteur a atteint votre limite basse ou se situe 70 mg/dl maximum au dessus de votre limite basse.
- Le glucose du capteur devrait, dans 30 minutes environ, atteindre ou passer en dessous d'un taux qui se trouve à 20 mg/dl au-dessus de votre limite basse.

Réponse à un événement Arrêt avant hypo

Lorsque vous effacez l'alerte Arrêt avant hypo, l'icône Arrêt SmartGuard  clignote et "Arrêtée avant hypo" apparaît sur votre écran d'accueil. Si le glucose de votre capteur atteint votre limite basse, une Alerte hypo se produit.

Lorsqu'un événement Arrêt avant hypo se produit, l'administration d'insuline reste arrêtée pendant au moins 30 minutes. L'administration d'insuline sera arrêtée pendant un maximum de deux heures. Vous pouvez reprendre manuellement l'administration d'insuline basale à tout moment. Pour des détails, consultez *Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement d'arrêt SmartGuard*, page 225.

Après la durée minimum d'arrêt de 30 minutes, l'administration d'insuline basale reprend automatiquement si les conditions suivantes sont remplies :

- La valeur de glucose du capteur est supérieure d'au moins 20 mg/dl à votre limite basse.
- Votre glucose du capteur devrait être à plus de 40 mg/dl au-dessus de votre limite basse dans les 30 minutes.

Si vous ne répondez pas à l'alerte Arrêt avant hypo, votre pompe reprend l'administration d'insuline basale après deux heures et affiche une alerte Reprise administr. basale.

Lorsque Arrêt avant hypo n'est pas disponible

Après la survenue d'un événement Arrêt avant hypo, la fonctionnalité Arrêt avant hypo reste indisponible pendant un certain laps de temps. Ceci a pour but de prévenir un arrêt prolongé de l'administration du débit basal. La durée d'indisponibilité varie. Vous pouvez arrêter manuellement l'administration d'insuline à tout moment. Pour des détails, consultez *Arrêt et reprise de l'administration d'insuline*, page 88.



Remarque : La durée maximum pendant laquelle la fonction Arrêt avant hypo sera indisponible est de quatre heures.

Lorsque les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles, l'icône Arrêt SmartGuard de l'écran d'accueil apparaît en gris .

Lorsque survient un événement Arrêt avant hypo et que vous répondez dans les deux heures et que :

- l'arrêt atteint la durée d'arrêt maximum de deux heures, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 30 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale,
- votre administration d'insuline basale reprend automatiquement en raison de la montée de vos niveaux de glucose du capteur, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 30 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale,

- vous reprenez manuellement votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 30 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale.

Si votre pompe a été arrêtée pendant deux heures et que vous n'avez pas répondu, l'administration d'insuline basale reprend automatiquement.

Si vous répondez dans les 30 minutes qui suivent la reprise de l'administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant un total de 30 minutes. Par exemple :

- Si vous répondez 10 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 20 minutes supplémentaires.
- Si vous répondez 20 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 10 minutes supplémentaires.

Si vous répondez entre 30 minutes et quatre heures après la reprise de votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont immédiatement disponibles.

Si vous ne réagissez pas, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant quatre heures après la reprise de l'administration d'insuline basale.

Alerte avant hypo

Lorsqu'Alerte avant hypo est active, vous recevez une alerte lorsque vous approchez de votre limite basse. Vous êtes ainsi informé des éventuelles glycémies basses avant qu'elles ne surviennent.

La fonction Alerte avant hypo peut être utilisée avec les fonctions Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo. La fonction Alerte avant hypo fonctionne comme suit :

- Si Alerte avant hypo est activé et que les deux fonctions d'arrêt SmartGuard sont désactivées, vous recevez l'Alerte avant hypo 30 minutes avant d'atteindre votre limite basse.
- Si Arrêt hypo et Alerte avant hypo sont activés, vous recevez une Alerte avant hypo 30 minutes avant d'atteindre votre limite basse.

- Si à la fois Arrêt avant hypo et Alerte avant hypo sont activés, vous recevez l'alerte Arrêt avant hypo lorsque l'administration d'insuline est interrompue. Pour des détails, consultez *Arrêt avant hypo SmartGuard*, page 206.

Vous pouvez aussi choisir de désactiver Alerte avant hypo.

Arrêt hypo SmartGuard

La fonction Arrêt hypo SmartGuard arrête l'administration d'insuline lorsque la valeur de glucose de votre capteur atteint la limite basse que vous avez définie ou passe en dessous. Lors d'un événement Arrêt hypo, l'administration d'insuline est totalement arrêtée. Cette fonction est utilisée pour les situations où vous ne pouvez pas répondre à une condition hypoglycémique. Elle est destinée à arrêter l'administration d'insuline et à réduire au maximum le temps passé avec des valeurs glycémiques basses.



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction Arrêt hypo tant que vous n'avez pas lu les informations du présent manuel d'utilisation et reçu une formation de la part de votre professionnel de santé. La fonction Arrêt hypo entraîne l'arrêt temporaire de l'administration d'insuline par la pompe pendant un maximum de deux heures. Dans certaines conditions d'utilisation, la pompe peut s'arrêter à nouveau, résultant en une administration d'insuline limitée. L'arrêt prolongé peut augmenter le risque d'hyperglycémie grave, de cétose ou d'acidocétose.

La fonction Arrêt hypo est désactivée par défaut. Consultez votre professionnel de santé pour connaître le réglage Arrêt hypo le mieux adapté à votre cas.

Si vous activez Arrêt hypo, Alerte hypo est automatiquement activée. Pour plus d'informations, consultez *Alerte hypo*, page 213.



AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement les mesures de glucose de votre capteur à l'aide de votre lecteur de glycémie et traitez en fonction des recommandations de votre professionnel de santé. La fonction Arrêt hypo utilise la valeur de glucose du capteur, et non votre valeur de glycémie, pour arrêter automatiquement votre pompe. Votre pompe peut s'arrêter automatiquement lorsque le glucose de votre capteur se trouve à la limite basse ou en dessous alors que votre glycémie est au-dessus de cette limite. Le fait de supposer que la valeur de glucose de votre capteur est exacte peut induire une administration insuffisante ou excessive d'insuline, ce qui peut entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie.

Réponse à un événement Arrêt hypo

Lorsque vous effacez l'alarme Arrêt hypo, l'icône Arrêt SmartGuard  clignote et "Arrêtée car hypo" apparaît sur votre écran d'accueil.

En cas d'événement Arrêt hypo, la pompe vous informe.

Lorsqu'un événement Arrêt hypo se produit, l'administration d'insuline reste arrêtée pendant au moins 30 minutes. L'administration d'insuline sera arrêtée pendant un maximum de deux heures. Vous pouvez reprendre manuellement l'administration d'insuline basale à tout moment. Pour des détails, consultez *Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement d'arrêt SmartGuard*, page 225. Après la durée minimum d'arrêt de 30 minutes, l'administration d'insuline basale reprend automatiquement si les conditions suivantes sont remplies :

- La valeur de glucose du capteur est supérieure d'au moins 20 mg/dl à votre limite basse.
- Votre glucose du capteur devrait être à plus de 40 mg/dl au-dessus de votre limite basse dans les 30 minutes.

Si vous ne réagissez pas à l'alarme Arrêt hypo, votre pompe reprend l'administration d'insuline basale après deux heures et continue à afficher un message d'urgence.

Lorsque Arrêt hypo n'est pas disponible

Après la survenue d'un événement Arrêt hypo, il y a une période où la fonctionnalité d'arrêt n'est pas disponible. Cette période varie selon que vous réagissiez ou non à l'événement Arrêt hypo. Vous pouvez arrêter manuellement l'administration d'insuline à tout moment. Pour des détails, consultez *Arrêt et reprise de l'administration d'insuline*, page 88.



Remarque : La durée maximum pendant laquelle la fonction Arrêt hypo est indisponible est de quatre heures. Après cette période de temps, la fonction Arrêt hypo s'active automatiquement.

Lorsque les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles, l'icône Arrêt SmartGuard de l'écran d'accueil apparaît en gris .

Lorsque survient un événement Arrêt hypo, que vous répondez dans les deux heures et que :

- l'arrêt atteint la durée d'arrêt maximum de deux heures, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 30 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale,
- votre administration d'insuline basale reprend automatiquement en raison de la montée de vos niveaux de glucose du capteur, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 30 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale,
- vous reprenez manuellement votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 30 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale.

Si votre pompe a été arrêtée pendant deux heures et que vous n'avez pas répondu, l'administration d'insuline basale reprend automatiquement.

Si vous répondez dans les 30 minutes qui suivent la reprise de l'administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant un total de 30 minutes. Par exemple :

- Si vous répondez 10 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 20 minutes supplémentaires.
- Si vous répondez 20 minutes après la reprise de votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant 10 minutes supplémentaires.

Si vous répondez entre 30 minutes et quatre heures après la reprise de votre administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont immédiatement disponibles.

Si vous ne réagissez pas, les fonctions d'arrêt SmartGuard sont indisponibles pendant quatre heures après la reprise de l'administration d'insuline basale.

Alerte hypo

La fonction Alerte hypo est automatiquement activée lorsque soit la fonction Arrêt avant hypo, soit la fonction Arrêt hypo est activée.

Lorsqu'Alerte hypo est activée, vous recevez une alerte lorsque la mesure de glucose de votre capteur atteint votre limite basse ou passe en dessous. Si votre pompe est arrêtée et que vous n'avez pas répondu, un message d'urgence apparaît.

Reprise automatique de l'administration d'insuline basale après un événement d'arrêt SmartGuard

Outre l'arrêt de l'administration d'insuline, la pompe peut aussi reprendre automatiquement l'administration d'insuline basale. Si l'administration d'insuline a été arrêtée soit par la fonction Arrêt avant hypo, soit par la fonction Arrêt hypo, l'administration d'insuline basale reprend automatiquement si l'une des conditions suivantes est remplie :

- L'administration d'insuline a été arrêtée pendant 30 minutes au minimum et les valeurs de glucose du capteur sont supérieures à la limite basse d'au moins 20 mg/dl et devraient être supérieures à la limite basse de plus de 40 mg/dl dans les 30 minutes
- Après un maximum de deux heures.

Alerte reprise basal

Lorsque Alerte reprise basal est activé, vous êtes averti de la reprise automatique de l'administration d'insuline basale. Si Alerte reprise basal est désactivé, l'administration d'insuline basale reprend, mais vous ne recevez pas d'alerte. Vous recevrez cependant un message indiquant que l'administration d'insuline basale a repris automatiquement.

Si l'administration d'insuline basale reprend après la durée d'arrêt maximum de deux heures, vous serez alerté même si Alerte reprise basal est défini sur Arrêt. Il est important que vous vérifiez votre glycémie et que vous vous assuriez que votre glucose est à un niveau sûr.

Pour des détails sur la configuration d'Alerte reprise basal, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas*, page 222.

Exemples d'arrêts SmartGuard

Les exemples suivants décrivent plusieurs scénarios illustrant différents types d'événements d'arrêt, d'actions de l'utilisateur en réponse à ces événements ainsi que ce qu'il advient de l'administration d'insuline dans chaque cas.

Les exemples couvrent ce qui suit :

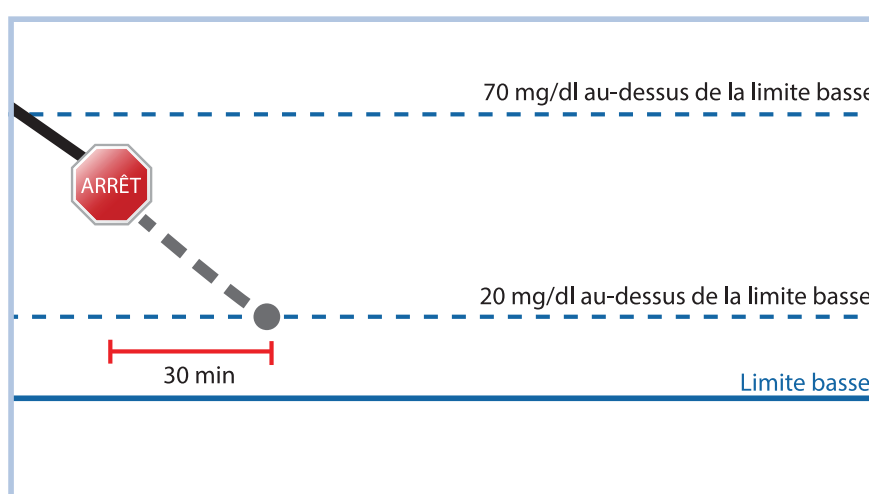
- Exemple 1 : Arrêt avant hypo, sans réaction, reprise auto de l'administration d'insuline basale (tendance à la hausse)
- Exemple 2 : Arrêt avant hypo, réaction, reprise manuelle de l'administration d'insuline basale
- Exemple 3 : Arrêt avant hypo, réaction, arrêt maintenu
- Exemple 4 : Arrêt hypo, réaction après la reprise de l'administration d'insuline basale



Remarque : Durant la sirène Arrêt hypo, vous pouvez appuyer sur n'importe quelle touche pour mettre votre pompe en mode Silence pendant deux minutes. La mise en mode Silence temporaire de l'alarme n'affecte pas l'arrêt ou l'administration de l'insuline.

Exemple 1 : Arrêt avant hypo, sans réaction, reprise auto de l'administration d'insuline basale (tendance à la hausse)

Sarah présente des valeurs de glucose du capteur basses. Son professionnel de santé lui a recommandé d'utiliser la fonction Arrêt avant hypo. Lors d'un concert, les valeurs de glucose du capteur de Sarah approchent de sa limite basse. Sa pompe reconnaît que son glucose atteindra sa limite basse ou se situera à 20 mg/dl au-dessus de sa limite basse dans les 30 minutes et arrête temporairement son administration d'insuline. Sarah n'en est pas avertie, car Alerte avant hypo est désactivé.



Une heure plus tard, ses valeurs de glucose sont supérieures de 21 mg/dl à sa limite basse. Sa pompe estime que ses valeurs de glucose seront supérieures de 45 mg/dl à sa limite basse dans les 30 minutes. Sa pompe reprend automatiquement son administration d'insuline basale.

À la fin du concert, Sarah constate que sa pompe a automatiquement arrêté puis repris l'administration d'insuline et qu'une éventuelle hypoglycémie a été évitée. Elle efface les messages en sélectionnant OK.

Exemple 2 : Arrêt avant hypo, réaction, reprise manuelle de l'administration d'insuline basale

Cathy décide de retrouver ses amies au centre commercial. Alors qu'elle fait les boutiques, elle reçoit une alerte Arrêt avant hypo. Ceci indique que ses valeurs de glucose du capteur approchent de la limite basse qu'elle a définie. Elle efface l'alerte et

constate que son administration d'insuline a été arrêtée. Cathy vérifie sa glycémie pour confirmer. Sur la base des recommandations de son professionnel de santé, Cathy s'arrête pour prendre une collation afin de contribuer à éviter une hypoglycémie. Sachant que les glucides feront monter son glucose, Cathy reprend manuellement son administration d'insuline basale en sélectionnant Arrêtée avant hypo dans l'écran d'accueil et en choisissant Reprendre débit basal.

Cathy sait qu'après la reprise manuelle de l'administration d'insuline basale, les fonctions d'arrêt seront indisponibles pendant 30 minutes mais elle sera avertie si elle atteint sa limite basse.

Exemple 3 : Arrêt avant hypo, réponse, arrêt maintenu

Douglas vient juste de terminer son footing sur la plage. Il rentre chez lui en marchant et reçoit une alerte Arrêt avant hypo. Il constate que sa pompe a automatiquement interrompu l'administration d'insuline. Il efface l'alerte en sélectionnant OK sur sa pompe. Il sait que sa pompe est maintenant arrêtée et que l'administration d'insuline a été arrêtée. Il vérifie sa glycémie pour confirmer et maintient l'arrêt de son administration d'insuline.

Quelques minutes après, Douglas reçoit une autre alerte. Il consulte sa pompe sur laquelle s'affiche une Alerte hypo. Le glucose du capteur a atteint la limite basse. Il efface l'alerte et vérifie sa glycémie pour confirmer. Il prend des glucides pour traiter l'hypoglycémie, comme le lui a indiqué son professionnel de santé.

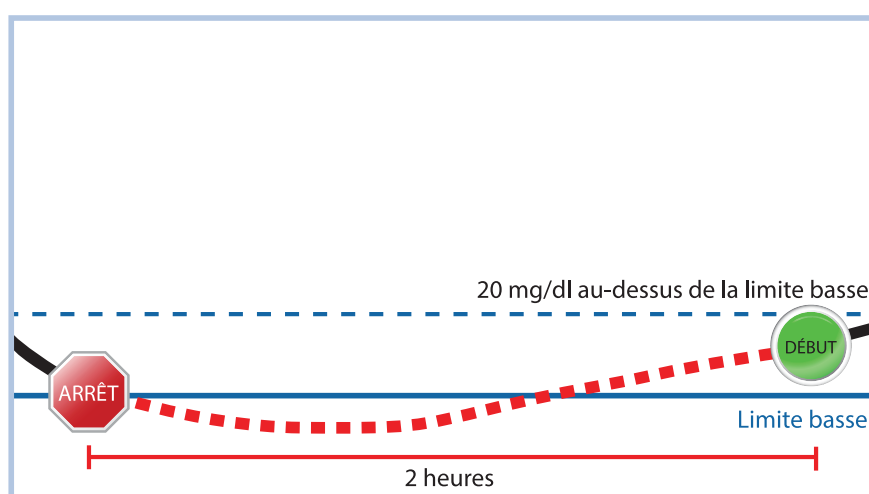
Douglas maintient l'arrêt de son administration d'insuline comme le lui a indiqué son professionnel de santé. Il sait qu'une fois que son glucose du capteur se situe au-dessus de sa limite basse et montre une tendance à la hausse, ou qu'il atteint la durée d'arrêt maximum de deux heures, l'administration d'insuline basale reprendra automatiquement.

Exemple 4 : Arrêt hypo, réaction après la reprise de l'administration d'insuline basale

Mickaël fait partie de l'équipe de hockey de l'université. Il a participé à un tournoi de hockey toute la journée et il est tellement épuisé qu'il s'endort devant la télé. La valeur de glucose de son capteur commence à chuter. Lorsque la valeur de glucose de son capteur atteint sa limite basse, la pompe commence à émettre une alarme. Sa pompe

arrête automatiquement toute administration d'insuline. Mickaël ne réagit pas à l'alarme qui, après dix minutes, se transforme en sirène et un message d'urgence s'affiche.

Environ trois heures après, le colocataire de Michael rentre, entend la sirène de la pompe et réveille Mickaël. Mickaël efface les messages en sélectionnant OK. Il constate que son administration d'insuline basale a été arrêtée pendant la durée maximum de deux heures et a automatiquement repris. Il vérifie sa glycémie et confirme qu'elle est dans la plage d'objectifs.



Mickaël a réagi à son alerte. La pompe arrêtera l'administration d'insuline et émettra une nouvelle alarme si la valeur de son capteur atteint à nouveau ou passe à nouveau en dessous de sa limite basse.

Mise en marche de la fonction Capteur

Vous devez activer la fonction Capteur avant de pouvoir configurer vos alertes de glucose et commencer à mesurer les taux de glucose de votre capteur.

Pour activer la fonction Capteur :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages capteur.

Menu > Réglages capteur

2. Sélectionnez **Capteur** pour activer la fonction Capteur. Les réglages du capteur sont désormais accessibles.

Configuration des réglages de glucose du capteur haut

Les étapes ci-dessous vous montrent comment configurer les réglages de glucose du capteur haut. Pour des détails sur les réglages de glucose de votre capteur haut, consultez *Réglages de glucose du capteur haut*, page 202.



Remarque : Lorsque vous saisissez vos réglages, vous définissez d'abord le créneau horaire, puis vous sélectionnez les réglages de capteur de glucose haut que vous souhaitez durant ce créneau horaire.

Pour configurer les réglages de glucose du capteur haut :

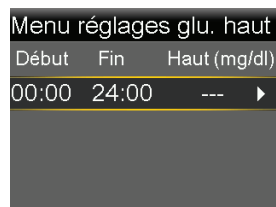
1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages gluc. haut.

Menu > Réglages capteur > Réglage glu. haut

L'écran Réglages gluc. haut apparaît.



2. Sélectionnez **Réglages gluc. haut** pour activer la fonction. L'écran Menu réglages glu. haut apparaît.

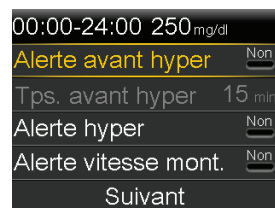


3. Sélectionnez le créneau horaire. L'heure Fin commence à clignoter.

L'heure Début du premier créneau horaire est toujours 00:00. Vous pouvez définir jusqu'à huit créneaux horaires, chacun avec une limite haute différente. Si vous définissez plusieurs créneaux horaires, ils doivent couvrir une période de 24 heures.

4. Définissez l'heure Fin.
5. Définissez votre limite Haut. Vous pouvez saisir une valeur comprise entre 100 et 400 mg/dl, par incréments de 5 mg/dl.
6. Sélectionnez la flèche à droite d'heure Fin pour sélectionner les alertes hautes pour ce créneau horaire.

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



7. Réglez les alertes suivantes comme vous le souhaitez :
 - a. Sélectionnez **Alerte avant hyper** pour recevoir une alerte avant d'atteindre votre limite haute.
 - b. Définissez l'option **Tps. avant hyper** entre 5 et 30 minutes pour recevoir une alerte avant d'atteindre votre limite haute.
 - c. Sélectionnez **Alerte hyper** pour recevoir une alerte lorsque vous atteignez votre limite haute.
 - d. Sélectionnez **Alerte vitesse mont.** pour recevoir une alerte lorsque le glucose de votre capteur augmente rapidement.

Passez à l'étape 12 si vous ne sélectionnez pas Alerte vitesse mont.
8. Si vous avez activé Alerte vitesse mont., vous devez définir Lim. vitesse mont. Faites défiler et sélectionnez **Lim. vitesse mont.** pour accéder à cette option. L'écran Lim. vitesse mont. apparaît.



9. Sélectionnez une, deux ou trois flèches pour la vitesse de montée. Pour utiliser une vitesse personnalisée, passez à l'étape 10.

- Sélectionnez **↑** pour une alerte lorsque votre glucose du capteur monte à une vitesse de 1 mg/dl par minute ou plus.
- Sélectionnez **↑↑** pour une alerte lorsque votre glucose du capteur monte à une vitesse de 2 mg/dl par minute ou plus.
- Sélectionnez **↑↑↑** pour une alerte lorsque votre glucose du capteur monte à une vitesse de 3 mg/dl par minute ou plus.

Sélectionnez **OK** et passez à l'étape 12.



Remarque : Ces flèches apparaissent sur votre écran d'accueil pour indiquer la vitesse à laquelle votre glucose du capteur est monté.

10. Pour saisir une limite de vitesse de montée personnalisée, procédez comme suit :

- Sélectionnez **Person.** L'écran Limite personnalisée apparaît.
- Sélectionnez **Lim. vitesse mont.** et définissez une vitesse de montée comprise entre 1 et 5 mg/dl/min par incréments de 0,1 mg/dl/min.
- Sélectionnez **OK** pour revenir à l'écran Lim. vitesse mont. puis sélectionnez à nouveau **OK** pour confirmer vos réglages.

11. Lorsque vous avez défini tous les réglages de glucose du capteur haut pour le créneau horaire sélectionné, sélectionnez **Suivant** pour continuer.

12. Si vous avez saisi une heure Fin autre que 24:00, un autre créneau horaire apparaît. Lorsque vous avez saisi les réglages de glucose du capteur haut, sélectionnez **Terminé**.
13. Passez vos réglages en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Pour modifier vos réglages de glucose du capteur haut :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages gluc. haut.
Menu > Réglages capteur > Réglage glu. haut
L'écran Réglages gluc. haut apparaît.
2. Sélectionnez **Menu réglages**.
3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez et ajustez le créneau horaire que vous souhaitez modifier.
5. Sélectionnez éventuellement un réglage d'alerte pour l'activer ou le désactiver, ou pour en adapter la valeur.
6. Sélectionnez **Suivant**.
7. Sélectionnez **Terminé**.
8. Passez vos réglages en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel haut

L'option Rappel haut est disponible une fois que vous avez défini vos réglages de glucose du capteur haut. L'option Rappel haut vous permet de définir le temps qui doit s'écouler avant que la pompe ne vous rappelle qu'il existe toujours une condition d'alerte. Vous êtes à nouveau alerté uniquement si la condition d'alerte haute perdure après le temps de rappel spécifié.

Pour définir le rappel haut :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages gluc. haut.
Menu > Réglages capteur > Réglage glu. haut

L'écran Réglages gluc. haut apparaît.

2. Sélectionnez **Rappel alarme** et saisissez une valeur par incréments de 5 minutes comprise entre 5 minutes et 3 heures.
3. Sélectionnez à nouveau **Rappel alarme** pour enregistrer le réglage.

Configuration des réglages de glucose du capteur bas

Les étapes ci-dessous vous montrent comment configurer les réglages de glucose du capteur bas. Pour des détails sur les réglages de glucose du capteur bas, consultez *Réglages de glucose du capteur bas*, page 205.



Remarque : Lorsque vous saisissez vos réglages, vous définissez d'abord le créneau horaire, puis vous sélectionnez les réglages de glucose du capteur bas que vous souhaitez durant ce créneau horaire.

Pour configurer les réglages de glucose du capteur bas :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages gluc. bas.

Menu > Réglages capteur > Réglage gluc. bas

L'écran Réglages gluc. bas apparaît.



2. Sélectionnez **Réglages gluc. bas** pour activer la fonction.

L'écran Menu réglages gluc. bas apparaît.



3. Sélectionnez le créneau horaire. L'heure de fin clignote.

L'heure de début du premier créneau horaire est toujours 00:00. Vous pouvez définir jusqu'à huit créneaux horaires, chacun avec une limite basse différente. Si vous définissez plusieurs créneaux horaires, ils doivent couvrir une période de 24 heures.

4. Définissez l'heure Fin.

5. Définissez votre limite basse. Saisissez une valeur comprise entre 50 et 90 mg/dl par incréments de 5 mg/dl.

6. Sélectionnez la flèche à droite de l'heure Fin pour sélectionner les réglages de glucose du capteur bas pour ce créneau horaire.

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



7. Définissez les fonctions suivantes selon vos souhaits :

- a. Sélectionnez **Arrêt avant hypo** pour que l'administration d'insuline soit arrêtée avant que vous n'atteigniez votre limite basse. L'alerte Alerte hypo est automatiquement activée et ne peut pas être désactivée.
- b. Sélectionnez **Alerte avant hypo** pour recevoir une alerte avant que vous n'atteigniez votre limite basse. Si Arrêt avant hypo est aussi activé, vous êtes alerté lorsque l'administration d'insuline est arrêtée.
- c. Sélectionnez **Arrêt hypo** pour que l'administration d'insuline soit arrêtée lorsque vous atteignez votre limite basse ou descendez au-dessous. L'alerte Alerte hypo est automatiquement activée et ne peut pas être désactivée.

- d. Sélectionnez **Alerte hypo** si vous souhaitez recevoir une alerte lorsque le glucose du capteur atteint votre limite basse ou passe en dessous. L'alerte sera déjà activée si l'une des fonctions d'arrêt est activée.
- e. Sélectionnez **Alerte reprise basal** si vous voulez être alerté lorsque l'administration d'insuline basale reprend sur la base des valeurs de glucose du capteur au cours d'un événement d'arrêt SmartGuard. Si vous n'activez pas l'alerte, le message Reprise administr. basale s'affiche encore, mais vous ne recevez pas d'alerte.



Remarque : Lorsque vous définissez vos alertes basses :

- Si vous activez Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, Alerte hypo est automatiquement activé.
- Une seule fonction d'arrêt SmartGuard peut être utilisée au cours de chaque créneau horaire. Vous ne pouvez pas activer à la fois Arrêt avant hypo et Arrêt hypo dans le même créneau horaire.

- 8. Si vous avez saisi une heure Fin autre que 24:00, un autre créneau horaire apparaît.

Lorsque vous avez terminé de saisir vos réglages de glucose du capteur bas, sélectionnez **Terminé**.

- 9. Passez vos réglages en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Pour modifier vos réglages de glucose du capteur bas :

- 1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages gluc. bas.

Menu > Réglages capteur > Réglage gluc. bas

L'écran Réglages gluc. bas apparaît.

- 2. Sélectionnez **Menu réglages**.

3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez et, si nécessaire, ajustez le créneau horaire que vous souhaitez modifier.
5. Sélectionnez éventuellement un réglage d'alerte pour l'activer ou le désactiver, ou pour en adapter la valeur.
6. Sélectionnez **Suivant**.
7. Sélectionnez **Terminé**.
8. Passez vos réglages en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel bas

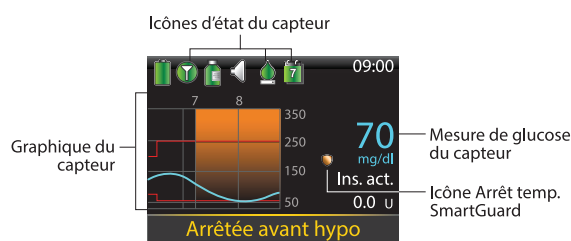
L'option Rappel bas est disponible une fois que vous définissez les réglages de glucose de votre capteur bas. L'option Rappel bas vous permet de définir le temps qui doit s'écouler avant que la pompe ne vous rappelle qu'il existe toujours une condition d'alerte. Vous êtes à nouveau alerté uniquement si la condition d'alerte basse perdure après le temps de rappel spécifié.

Pour définir le rappel bas :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages gluc. bas.
Menu > Réglages capteur > Réglage gluc. bas
L'écran Réglages gluc. bas apparaît.
2. Sélectionnez **Rappel alarme** et saisissez un délai compris entre 5 minutes et 1 heure.
3. Sélectionnez à nouveau **Rappel alarme** pour enregistrer le réglage.

Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement d'arrêt SmartGuard

Lorsque votre pompe arrête l'administration d'insuline en raison d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, la partie inférieure de votre écran d'accueil affiche soit Arrêtée avant hypo, soit Arrêtée car hypo en fonction de ce qui est actif.



Si vous ne souhaitez pas attendre que votre pompe reprenne automatiquement votre administration d'insuline basale, vous pouvez procéder comme suit pour reprendre manuellement votre administration d'insuline basale.

Pour reprendre manuellement l'administration d'insuline basale :

1. À partir de l'écran d'accueil, sélectionnez **Arrêtée avant hypo** ou **Arrêtée car hypo**.
L'écran SmartGuard apparaît.
2. Sélectionnez **Reprendre débit basal**.
3. Sélectionnez **Oui** pour reprendre l'administration d'insuline basale.

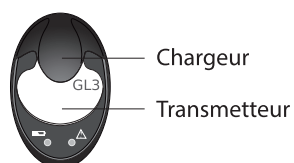
Appairage de votre pompe et du transmetteur

Avant de pouvoir commencer à utiliser votre capteur, vous devez d'abord appairer votre pompe avec votre transmetteur de sorte qu'ils puissent communiquer l'un avec l'autre lorsqu'ils sont connectés par une liaison sans fil.

Notez que vous ne pouvez appairer qu'un seul transmetteur avec votre pompe. Si un transmetteur est déjà appairé avec votre pompe, vous devez le supprimer avant de continuer. Pour les instructions relatives à la suppression d'un transmetteur de la pompe, consultez *Suppression du transmetteur de la pompe*, page 229.

Pour appairer la pompe et le transmetteur :

1. Branchez le transmetteur au chargeur et veillez à ce que le transmetteur soit complètement chargé. Laissez le transmetteur branché au chargeur.

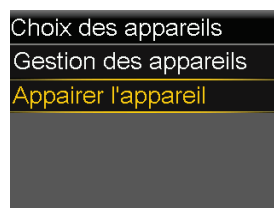


Remarque : Les deux témoins sur le chargeur sont éteints lorsque le transmetteur est complètement chargé. Pour plus d'informations, reportez-vous au manuel d'utilisation du transmetteur.

2. Appuyez sur  et accédez à l'écran Choix des appareils.

Menu > Fonctions > Choix des appareils

3. Sélectionnez **Appairer l'appareil**.



L'écran Nouvel appareil apparaît.

4. Placez le transmetteur (toujours fixé au chargeur) à proximité de la pompe.



5. Sélectionnez **Rechercher** sur la pompe et retirez immédiatement le transmetteur du chargeur.



Lorsque vous lancez le processus de recherche, il se passe la chose suivante :

- Sur votre pompe apparaît un message vous indiquant que la pompe est en cours de recherche.
- Un témoin vert commence à clignoter sur votre transmetteur.



Remarque : Le processus de recherche peut prendre jusqu'à deux minutes. Vous ne pouvez pas accéder aux écrans de votre pompe ou arrêter temporairement celle-ci lorsqu'une recherche est en cours.

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

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



7. Assurez-vous que le numéro de série du transmetteur sur l'écran de votre pompe correspond au numéro de série au dos de votre transmetteur, puis sélectionnez **Valider**.



Un message s'affiche si la pompe et le transmetteur sont appairés correctement. Si la fonction Capteur est activée, l'icône Connexion  apparaît sur l'écran d'accueil.

Si votre pompe ne détecte pas votre transmetteur, l'alerte Appareil non détecté apparaît. Consultez la procédure suivante **Si votre pompe ne détecte pas votre transmetteur**.

Si la pompe ne détecte pas le transmetteur :

1. Sélectionnez **OK** dans l'alerte Appareil non détecté. L'écran Sélectionner l'appareil apparaît.
2. Sélectionnez CGM dans la liste et reconfirmez pour réessayer d'appairer.
3. Si l'appairage réussit et que l'alerte Appareil non détecté apparaît une deuxième fois, sélectionnez **OK**. Lorsque l'écran Sélectionner l'appareil apparaît, sélectionnez la touche **Retour** pour retourner à l'écran Nouvel appareil afin de redémarrer le processus d'appairage depuis le début.

Suppression du transmetteur de la pompe

Procédez comme suit pour supprimer le transmetteur de la pompe. Utilisez ce procédé lorsque vous remplacez le transmetteur.

Pour supprimer le transmetteur de la pompe :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des appareils.
Menu > Fonctions > Choix des appareils > Gestion des appareils
2. Sélectionnez CGM.

3. Sélectionnez **Supprimer**. Un écran de confirmation apparaît, vous demandant si vous voulez supprimer l'appareil.
4. Sélectionnez **Oui** pour confirmer, ou **Non** pour annuler.

Insertion du capteur

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation de votre capteur pour des instructions relatives à l'insertion du capteur.

Connexion du transmetteur au capteur

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation de votre transmetteur pour les instructions relatives à la connexion du transmetteur au capteur.

Démarrage du capteur

Lorsque vous avez inséré votre capteur et connecté votre capteur et le transmetteur, votre pompe commence à communiquer avec ce dernier. La pompe vous avise lorsque le capteur est prêt.

Pour démarrer un nouveau capteur :

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

Le message "Initialisation du capteur en cours" apparaît.



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

2. Sélectionnez **OK**.

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

Reconnexion du capteur

Vous retirez parfois le transmetteur d'un capteur inséré. Lorsque vous avez reconnecté le transmetteur au capteur, la pompe détecte le transmetteur connecté. Un message "Capteur connecté" apparaît.

Pour reconnecter un capteur :

1. Sélectionnez **Reconnexion capteur**.

Le message "Initialisation du capteur en cours" apparaît.



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

2. Sélectionnez **OK**.

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

Calibration du capteur

La calibration est le processus de saisie d'une mesure du lecteur de glycémie pour calculer des valeurs de glucose du capteur. Vous devez régulièrement calibrer votre capteur pour avoir la certitude de continuer à recevoir les données de glucose du capteur. Pour des détails, consultez *Directives relatives à la calibration*, page 235.

Dans les deux heures après le démarrage du capteur avec votre pompe, celle-ci affiche une alerte Calibrer maintenant pour vous informer qu'une calibration doit être effectuée. Cette mesure du lecteur de glycémie sert de première calibration à votre capteur. Il s'écoulera jusqu'à cinq minutes après la calibration avant qu'apparaisse la première mesure de glucose du capteur sur votre écran d'accueil. Vous saisissez votre deuxième calibration dans les six heures suivant votre première calibration.

Après avoir saisi vos deux premières calibrations, vous devrez calibrer à nouveau votre capteur dans les 12 heures. Si vous ne saisissez pas une mesure du lecteur de glycémie dans les 12 heures, votre pompe affiche l'alerte Calibrer maintenant et arrête de calculer les valeurs de glucose du capteur jusqu'à ce qu'une glycémie de calibration soit correctement saisie. Le capteur doit être calibré au minimum toutes les 12 heures tout au long de sa durée de vie. Pour améliorer les performances du capteur, il vous est recommandé de calibrer votre capteur trois ou quatre fois par jour à heures régulières tout au long de la journée, par exemple avant les repas.

Vous pouvez également recevoir d'autres alertes Calibrer maintenant pour vous indiquer qu'une autre calibration est requise pour améliorer les performances.

Lorsque l'alerte Calibrer maintenant apparaît, le système arrête de calculer les valeurs de glucose du capteur jusqu'à ce qu'une glycémie de calibration soit saisie correctement.



Remarque : La calibration du capteur réussit uniquement si votre glycémie saisie se situe dans la plage comprise entre 40 et 400 mg/dl. N'oubliez pas de calibrer trois ou quatre fois au cours de la journée pour un résultat optimal.

Pour calibrer le capteur :

1. Effectuez une glycémie capillaire.
2. Accédez à l'écran Calibrer capteur.

Menu > Réglages capteur > Calibration capteur

3. Sélectionnez **Glyc.** et saisissez la valeur.
4. Sélectionnez **Calibrer**.

Configuration de Calibration auto

La fonction Calibration auto détermine le mode de calibration de la pompe en cas d'utilisation d'un lecteur Accu-Chek™* Guide Link appairé. Lorsque la fonction Calibration auto est activée, la pompe utilise toute valeur de glycémie figurant dans la plage comprise entre 40 et 400 mg/dl mg/dl pour la calibration. Lorsque cette fonction est désactivée, la pompe vous demande si vous souhaitez utiliser la mesure pour la calibration chaque fois que vous confirmez une mesure de glycémie du lecteur Accu-Chek™* Guide Link.

Pour activer Calibration auto :

1. Accédez à l'écran Calibration auto.

Menu > Réglages capteur > Calibration auto

2. Sélectionnez **Calibration auto** pour activer la fonction.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.



Remarque : Si ultérieurement vous décidez de ne pas utiliser Calibration auto, sélectionnez **Calibration auto** pour désactiver la fonction.

Où saisir la mesure de glycémie du lecteur pour la calibration

Il existe plusieurs écrans sur la pompe où vous pouvez saisir la mesure d'un lecteur de glycémie pour la calibration. Ces écrans sont décrits dans le tableau suivant. Ces options sont disponibles uniquement si vous utilisez un capteur.

Écran de la pompe	Saisie de la glycémie de calibration
Écran Accueil Lorsque l'option de calibration est disponible, vous pouvez accéder à l'écran Calibrer capteur. Vous devez d'abord mettre en surbrillance le graphique du capteur sur l'écran d'accueil. Maintenez ensuite la touche  enfoncée pour accéder à l'écran de calibration.	Saisissez une mesure de glycémie du lecteur spécifiquement à des fins de calibration.
Écran Calibrer capteur Menu > Réglages capteur > Calibration capteur	Saisissez une mesure de glycémie du lecteur spécifiquement à des fins de calibration.
Écran Lecteur glyc L'écran Lecteur glyc apparaît une fois que votre lecteur Accu-Chek™* Guide Link a envoyé une mesure du lecteur de glycémie à votre pompe.	Sélectionnez l'option Calibrer capteur pour calibrer votre capteur avec la mesure du lecteur de glycémie actuelle.
Écran Glycémie dans Événements Menu > Événements > Glycémie	Lorsque vous saisissez une mesure de glycémie du lecteur dans Événements, l'écran Événements comporte une option permettant d'utiliser la valeur de glycémie pour la calibration.
Champ Glycémie à l'écran Assistant bolus	Lorsque vous saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour l'administration

Écran de la pompe	Saisie de la glycémie de calibration
Écran d'accueil > Bolus > Assistant bolus	d'un bolus à l'aide de la fonction Assistant bolus, cette dernière vous donne la possibilité d'utiliser la valeur de glycémie pour la calibration une fois le bolus administré.

À quel moment calibrer

Le tableau suivant décrit le moment où vous devez calibrer votre capteur.

Calibrer	Description
Une fois l'initialisation terminée.	Procéder à la première calibration de votre capteur. Votre pompe affiche une alerte Calibrer maintenant dans les deux heures suivant le démarrage d'un nouveau capteur. Votre première mesure de glucose du capteur apparaît cinq minutes maximum après la calibration.
Dans les six heures qui suivent votre première calibration.	Procéder à la deuxième calibration de votre capteur. Six heures après la première calibration, une alerte Calibrer maintenant apparaît et votre pompe arrête de calculer les valeurs de glucose du capteur. Environ cinq minutes sont nécessaires après la calibration pour recevoir à nouveau les valeurs de glucose du capteur.
Dans les 12 heures suivant votre deuxième calibration et au moins toutes les 12 heures par la suite.	Après la deuxième calibration, vous devez effectuer une calibration au moins toutes les 12 heures. Pour améliorer les performances du capteur, il vous est recommandé de calibrer votre capteur trois ou quatre fois chaque jour. Si vous ne calibrez pas pendant plus de 12 heures, une alerte Calibrer maintenant apparaît. Environ cinq minutes sont nécessaires après la calibration pour recevoir à nouveau les valeurs de glucose du capteur.
Lorsque l'alerte Calibrer maintenant apparaît.	Vous pouvez également recevoir d'autres alertes Calibrer maintenant pour vous indiquer qu'une autre calibration est requise pour améliorer les performances. Environ cinq minutes sont nécessaires après la calibration pour recevoir à nouveau les valeurs de glucose du capteur.



Remarque : Lorsqu'une glycémie est saisie pour la calibration, des pointillés apparaissent à la place de la mesure de glucose du capteur et "Calibration..." s'affiche sur le graphique du capteur.

Directives relatives à la calibration

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

- Calibrez trois ou quatre fois au cours de la journée afin d'améliorer la précision. Pour des détails, consultez *À quel moment calibrer*, page 234.
- Vous pouvez calibrer à tout moment. Cependant, la calibration avec deux ou trois flèches de tendance est susceptible de diminuer temporairement la précision jusqu'à la calibration suivante. Pour un exemple des flèches de tendance sur l'écran d'accueil, consultez *Écran d'accueil avec la CGM*, page 199.
- Procédez toujours à la calibration immédiatement après avoir mesuré votre glycémie. N'effectuez jamais la calibration avec une mesure du lecteur de glycémie prise plus de 12 minutes auparavant, car cette valeur de glycémie ne serait plus considérée comme valide.
- Ayez toujours les mains propres et sèches au moment de mesurer votre glycémie.
- Utilisez toujours le bout des doigts pour prélever les échantillons sanguins destinés à la calibration.



Remarque : Si les mesures de votre lecteur de glycémie diffèrent considérablement des mesures de glucose de votre capteur, lavez-vous les mains et procédez à nouveau à la calibration.

Déconnexion du transmetteur du capteur

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation du transmetteur pour les instructions relatives à la déconnexion du transmetteur du capteur.

Retrait du capteur

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation du capteur pour les instructions relatives au retrait du capteur.

Désactivation des réglages du capteur

Vous pouvez désactiver les Réglages capteur à tout moment. Si vous déconnectez le transmetteur du capteur, désactivez Réglages capteur pour éviter d'obtenir une alerte. Les réglages du capteur sont conservés dans la pompe. Vous ne pouvez pas les modifier tant que vous n'avez pas réactivé Réglages capteur.

Pour désactiver Réglages capteur :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Réglages capteur.
Menu > Réglages capteur
2. Sélectionnez **Capteur**.
3. Sélectionnez **Oui** pour désactiver la fonction Capteur.

■ Utilisation de la CGM



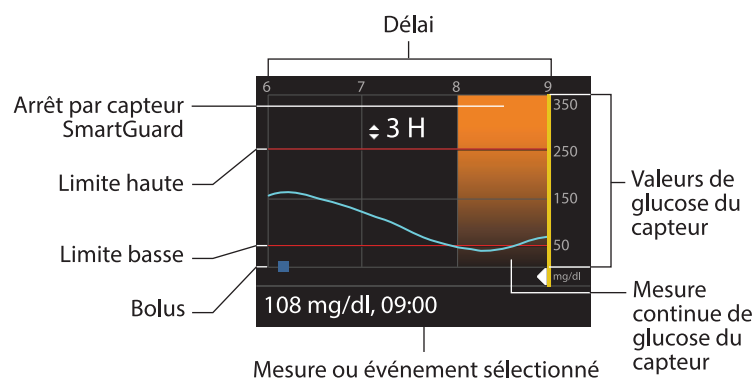
11

Utilisation de la CGM

Ce chapitre fournit des informations sur la façon d'utiliser la CGM sur votre pompe et de visualiser les données de glucose de votre capteur. Ces informations vous aident à identifier les tendances de glucose du capteur et permettent notamment d'être alerté si le glucose de votre capteur descend ou monte rapidement. Vous pouvez également visualiser les historiques des mesures de glucose du capteur sous forme graphique. Sont également incluses des informations sur la mise en mode Silence de vos alertes de glucose.

Graphique du capteur

Le graphique du capteur illustre la mesure de glucose de votre capteur actuelle envoyée via une liaison sans fil à votre pompe par le transmetteur.



Le graphique du capteur comprend les informations suivantes :

- La mesure de glucose du capteur la plus récente
- L'historique des mesures de glucose de votre capteur pour les dernières périodes de 3, 6, 12 ou 24 heures.
- Vos limites de glucose du capteur haute et basse.
- Les administrations de bolus que vous avez effectuées durant la période illustrée sur le graphique.
- Les événements d'arrêt qui se sont produits, le cas échéant.

Si une mesure de glucose du capteur n'apparaît pas sur le graphique, les causes peuvent être les suivantes :

- Une condition d'erreur ou une alerte liée au capteur se produit.
- Un nouveau capteur que vous venez d'insérer est encore en cours d'initialisation.
- Un nouveau capteur que vous venez d'initialiser est encore en cours de calibration.
- Un capteur existant que vous venez de reconnecter 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. Sélectionnez la zone graphique de l'écran d'accueil.
Une vue 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 .

Identification des changements rapides du glucose du capteur

Lorsque vous utilisez un capteur, des flèches de tendance apparaissent sur l'écran d'accueil si le glucose du capteur a augmenté ou diminué plus rapidement qu'une

vitesse donnée par minute. Le nombre de flèches qui apparaît vous indique la vitesse à laquelle le glucose de votre capteur change.

Le tableau suivant reprend les flèches de tendance et les vitesses correspondantes.

↑	Le glucose du capteur est monté à une vitesse de 1 mg/dl par minute ou plus sans dépasser 2 mg/dl par minute.
↓	Le glucose du capteur est descendu à une vitesse de 1 mg/dl par minute ou plus sans dépasser 2 mg/dl par minute.
↑↑	Le glucose du capteur est monté à une vitesse de 2 mg/dl par minute ou plus sans dépasser 3 mg/dl par minute.
↓↓	Le glucose du capteur est descendu à une vitesse de 2 mg/dl par minute ou plus sans dépasser 3 mg/dl par minute.
↑↑↑	Le glucose du capteur est monté à une vitesse de 3 mg/dl par minute ou plus.
↓↓↓	Le glucose du capteur est descendu à une vitesse de 3 mg/dl par minute ou plus.

Mise en mode silence des alertes de glucose

L'option Mode silence vous permet de mettre les alertes de glucose du capteur en mode Silence pendant une période définie. Elle est utile lorsque vous ne souhaitez pas gêner les autres, par exemple en réunion ou au cinéma. En cas d'utilisation de cette option, l'une des icônes d'état suivantes apparaît sur l'écran d'accueil en fonction de vos réglages Options audio : uniquement vibreur 📳, uniquement audio 🔊 ou vibreur et audio 🔊📳. Votre système enregistre systématiquement l'heure et la valeur de glucose pour toute alerte générée. Vous pouvez visualiser ces informations dans l'écran Hist. alarmes.

Si une alerte de glucose se produit alors que vous utilisez l'option Mode silence, le témoin d'information commence à clignoter et l'alerte Alerte capteur apparaît pour vous informer qu'une alerte a été mise en mode Silence, mais il n'y a ni vibration ni bip. Si vous n'avez pas effacé l'alerte à la fin de la durée de mise en mode Silence prédéfinie, votre pompe commence à émettre un bip ou à vibrer régulièrement jusqu'à ce que vous effaciez l'alerte.

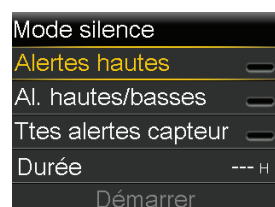
Le tableau suivant décrit les alertes de glucose qui sont mises en mode silence avec chaque option.

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 : Alerte hypo ne peut pas être mis en mode Silence si les options Arrêt hypo SmartGuard ou Arrêt avant hypo SmartGuard sont activées.
Ttes alertes capteur	Toutes les alertes répertoriées précédemment pour Al. hautes/basses, plus les suivantes : • L'ensemble des alertes de calibration, des rappels ou des messages d'erreur • Toutes les alertes relatives à l'insertion du capteur, y compris celles concernant l'initialisation du capteur, son remplacement, sa date d'expiration, les erreurs qui le concernent, les problèmes de connexion, etc. • Toutes les alertes liées au transmetteur, y compris toutes celles concernant la pile du transmetteur et tous les problèmes de connexion

Pour mettre les alertes de glucose en mode Silence :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Mode silence.

Menu > Réglages capteur > Mode silence



2. Sélectionnez **Alertes hautes**, **Al. hautes/basses** ou **Ttes alertes capteur** pour définir les alertes que vous souhaitez faire passer en mode Silence. Reportez-vous au tableau précédent pour des détails sur les alertes mises en mode Silence avec chaque sélection.



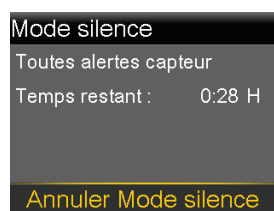
Remarque : Si vous sélectionnez **Ttes alertes capteur**, vous ne recevrez pas d'alertes liées à vos mesures de glucose du capteur, à votre capteur, aux exigences de calibration ou à votre transmetteur. Si une alerte de glucose mise en mode Silence se produit, le témoin d'information clignote et un message apparaît pour vous informer qu'une alerte mise en mode Silence s'est produite, mais il n'y a ni vibration ni bip. Vous pouvez visualiser l'alerte spécifique dans Hist. alarmes. Pour plus d'informations, consultez *Hist. alarmes*, page 165.

3. Définissez la **Durée**. La durée peut être définie par incréments de 30 minutes entre 30 minutes et 24 heures.
4. Sélectionnez **Démarrer**. Les réglages Mode silence prennent immédiatement effet et vous revenez à l'écran Réglages capteur.

Pour annuler Mode silence :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Mode silence.

Menu > Réglages capteur > Mode silence



2. Sélectionnez **Annuler Mode silence**.

■ Alarmes, alertes et messages



12

Alarmes, alertes et messages

Ce chapitre décrit les notifications les plus courantes et les plus graves ainsi que la façon de les résoudre. Pour des informations sur la définition de vos préférences de notification dans l'application, consultez le manuel d'utilisation de l'application MiniMed Mobile.

À propos des alarmes, alertes et messages

Votre 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 alarmes, alertes et messages.

Lorsque vous recevez plusieurs informations et qu'il y a plusieurs messages à visualiser, un petit rabat blanc apparaît sur l'icône Information dans le coin supérieur droit de l'écran . Lorsque vous effacez la première information, l'information suivante devient visible.



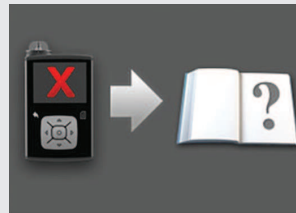
Remarque : Il est important que vous répondiez rapidement à toutes les notifications et confirmations qui apparaissent sur votre pompe. Au cas où vous ne répondriez pas, il est possible que votre pompe reste sur cet écran jusqu'à sa résolution.

Lorsque vous répondez à un message, il est possible qu'un autre apparaisse parfois. Veillez à toujours répondre à toutes les notifications que vous avez reçues.

Un triangle blanc dans le coin inférieur droit signifie que vous devez appuyer sur  pour continuer.



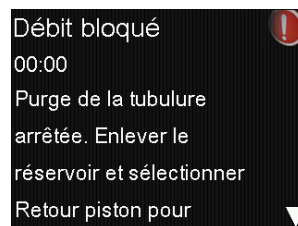
AVERTISSEMENT : Si vous recevez une alarme Erreur grave pompe sur votre pompe, l'écran suivant s'affiche et la sirène de la pompe retentit.



Déconnectez immédiatement la pompe à insuline et cessez de l'utiliser. Contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide.

Gardez à l'esprit que votre corps a toujours besoin d'insuline pendant que votre pompe est enlevée. Il est important de consulter votre professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline pendant la période où votre pompe est retirée. Pour de plus amples informations sur l'alarme Erreur grave pompe, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, page 251.

Alarmes



Une alarme vous avertit d'une condition qui nécessite votre 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 information avec une icône rouge et des instructions.

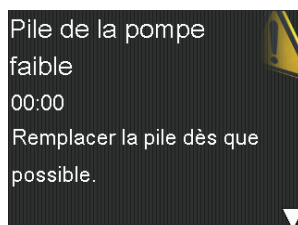
Témoin d'information : Le témoin d'information rouge clignote deux fois, suivi d'une pause, selon un schéma répété en continu.

Audio : En fonction de vos réglages Options audio, la pompe émet une tonalité d'alarme, un schéma de vibration continu de trois impulsions et d'une pause ou à la fois la tonalité d'alarme et la vibration.

Vous devez résoudre le problème sous-jacent qui a déclenché l'alarme. Dans la plupart des cas, vous effacez une alarme en appuyant sur , puis vous faites une sélection. Dans certains cas, cependant, l'effacement de l'alarme ne résout pas le problème sous-jacent. L'alarme se répète jusqu'à ce que le problème sous-jacent soit résolu.

Si vous ne répondez pas à une alarme, après dix minutes, la tonalité d'alarme s'amplifie pour devenir une puissante sirène d'urgence.

Alertes



Une alerte vous informe d'une situation pouvant requérir votre attention. Lorsqu'une alerte se produit, vérifiez toujours l'écran de votre pompe pour voir si une action est requise.

Lorsqu'une alerte survient :

Affichage : La pompe affiche une information avec une icône jaune et des instructions.

Témoin d'information : Le témoin d'information rouge de votre pompe clignote une fois, suivi d'une pause, puis clignote une nouvelle fois selon un schéma répété en continu.

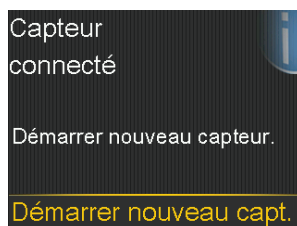
Audio : En fonction de vos réglages Options audio, la pompe émet des bips ou vibre selon un schéma continu de trois impulsions et d'une pause, ou les deux.

Pour effacer une alerte, appuyez sur , puis faites une sélection. Si vous ne répondez pas à une alerte, la pompe émet des bips toutes les cinq minutes ou toutes les quinze minutes en fonction de l'alerte. Certaines alertes s'amplifieront pour devenir une puissante sirène d'urgence après dix minutes.



Remarque : Si une alerte est émise alors que vous êtes sur un écran autre que l'écran d'accueil, le message d'alerte est susceptible d'apparaître lorsque vous revenez sur l'écran d'accueil.

Messages



Un message vous informe de l'état de votre pompe ou vous indique si vous devez prendre une décision.

Lorsqu'un message survient :

Affichage : La pompe affiche une information avec une icône bleue et des instructions.

Témoin de notification : Ne s'allume pas et ne clignote pas.

Audio : En fonction du message, la pompe émet une tonalité de message, une tonalité d'alerte ou aucune tonalité. En fonction des réglages Options audio, vous êtes susceptible d'entendre une tonalité, de ressentir une vibration (une seule impulsion) ou d'entendre une tonalité et ressentir une vibration.

Vous effacez le message en appuyant sur  et en faisant une sélection.

Alarmes, alertes et messages de la pompe

Le tableau suivant répertorie les alarmes, alertes et messages les plus courants ou les plus graves liés à votre pompe. 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
Insuline active éliminée Toute insuline active a été éliminée.	Alerte	Votre quantité d'insuline active est désormais égale à 0 unité. Ceci peut se produire, car certaines alarmes effacent automatiquement l'insuline active.	- 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 votre professionnel de santé pour savoir combien de temps vous devez attendre après l'effacement de l'insuline active avant de pouvoir vous fier au calcul de l'insuline

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			active de la fonction Assistant bolus.
			Vous pouvez vérifier l'historique quotidien pour l'heure et la quantité de votre dernier bolus.
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. Stop auto est une fonction que vous avez activée pour arrêter automatiquement l'administration d'insuline et déclencher une alarme après qu'aucune touche n'est enfoncée pendant une période spécifiée. L'administration d'insuline est arrêtée jusqu'à ce que vous effaciez l'alarme et repreniez l'administration d'insuline basale.	- Pour effacer l'alarme et reprendre l'administration d'insuline basale, sélectionnez Reprendre débit basal. - Vérifiez votre glycémie et traitez selon les besoins.
Erreur pile Insérer une pile AA neuve.	Alarme	La pile de la pompe n'a pas suffisamment d'énergie.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. - Retirez la pile usagée et insérez une pile AA neuve.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Pile non compatible. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pile que vous avez insérée dans la pompe n'est pas compatible.	• Pour effacer l'alarme, retirez la pile non compatible. • Insérez une pile AA neuve.
Bolus non administré Délai de programmation de bolus expiré. Si nécessaire, régler nouveau bolus.	Alerte	Valeurs de bolus saisies, mais le bolus n'a pas été administré dans les 30 secondes.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Si vous souhaitez administrer un bolus, vérifiez votre glycémie, ressaisissez les valeurs et administrez le bolus.
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 les valeurs à nouveau si nécessaire.	Alarme	La puissance de la pile était épuisée pendant qu'un bolus ou une Purge canule était en cours ou vous n'avez pas répondu au message Reprendre bolus ? après avoir remplacé la pile.	• 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	Alerte	Certains réglages ont été effacés ou ont repris leurs valeurs d'usine par défaut.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Passez en revue les réglages que vous n'avez pas déjà définis dans l'Assistant de démarr-

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
configurer les autres réglages.			age et ressaisissez les valeurs si nécessaire.
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	Votre pompe a rencontré une erreur qui ne peut pas être résolue. Par exemple, votre pompe peut avoir un problème mécanique.	La pompe n'est pas en mesure d'administrer de l'insuline. Retirez le cathéter et cessez toute utilisation de la pompe. • Envisagez une autre forme d'administration d'insuline. • Vérifiez la glycémie et agissez en conséquence. • Notez le code d'erreur qui apparaît sur l'écran d'alarme. • Appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide avec votre pompe.
Limite d'administration dépassée Administration arrêtée. Vérifiez la glycémie. Se référer au manuel d'utilisa-	Alarme	Votre pompe s'est arrêtée 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	• Vérifiez la glycémie. • Sélectionnez Reprendre débit basal. • Vérifiez l'historique du bolus et réévaluez

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
tion pour plus d'informations.		est annulé avant qu'il ne puisse se terminer.	votre besoin en insuline. • Continuez à surveiller votre glycémie.
Limite de l'appareil Vous devez supprimer un appareil existant (type d'appareil) avant de pouvoir en appairer un nouveau (type d'appareil).	Message	La pompe est déjà appairée avec le nombre maximum d'appareils pour ce type. La liste suivante décrit le nombre maximum de chaque type d'appareil à appairer avec la pompe : • Lecteur - Quatre lecteurs Accu-ChekTM* Guide Link • CGM - Un transmetteur Guardian Link (3) • Appareil mobile - Un appareil mobile compatible	• Sélectionnez OK pour effacer le message. • Accédez à l'écran Gestion des appareils et sélectionnez l'élément que vous voulez supprimer de la liste des appareils. Sélectionnez Supprimer , puis 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.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide.

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.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Assurez-vous que l'appareil n'est pas déjà appairé avec une pompe. • Assurez-vous que l'appareil est prêt à être appairé avec la pompe. • Vérifiez que vous n'êtes pas à proximité d'appareils électroniques qui pourraient provoquer des interférences, notamment téléphones portables non appairés avec le système MiniMed 740G et 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	Alarme	Vous êtes sur l'écran Purge canule depuis 15 minutes.	• Pour poursuivre et purger la canule maintenant, sélectionnez Purger. • Si vous n'avez pas besoin de purger la

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
purge n'est pas nécessaire.			canule, sélectionnez Terminé pour ignorer cette étape.
Glycémie haute XXX mg/dl Vérif. cathéter. Vérif. corps céton. Envis. inject. insul. Surv. glyc.	Alerte	La mesure de votre lecteur de glycémie est au-dessus de 250 mg/dl.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Vérifiez votre glycémie et traitez selon les besoins.
Insérer pile Administration arrêtée. Insérer une pile neuve de suite.	Alarme	La pile a été retirée de la pompe. 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.	- Insérez une pile AA neuve. - L'alarme disparaît lorsque vous insérez une pile neuve. - La pompe s'éteint après 10 minutes à moins que vous n'insériez une pile neuve.
Débit bloqué Vérifier la glycémie. Envisager une injection d'insuline et mesurer les corps cétoniques. Remplacer le réservoir et le cathéter.	Alarme	Votre pompe a détecté que le débit d'insuline basale ou de bolus est bloqué.	- Vérifiez la glycémie. Envisagez de vérifier les corps cétoniques et faites une injection si nécessaire. - Retirez le cathéter et le réservoir. - Sélectionnez Retour piston pour démarrer le processus Nouveau réservoir à l'aide d'un

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			cathéter et d'un réservoir neufs. Si une administration de bolus était en cours au moment de l'alarme : • Contrôlez l'écran Hist. quotidien pour la quantité de bolus déjà délivrée 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.
Débit bloqué Vérifier la glycémie. Envisager une injection d'insuline et mesurer les corps cétoniques. Insuline restante 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.	• Vérifiez la glycémie. Envisagez de vérifier les corps cétoniques et faites une injection si nécessaire. • Retirez le cathéter et le réservoir. • Sélectionnez Retour piston pour démarrer le processus Nouveau réservoir à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			Si une administration de bolus était en cours au moment de l'alarme : • Contrôlez l'écran Hist. quotidien pour la quantité de bolus déjà délivrée 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.
Débit bloqué Purge de la canule arrêtée. Enlever le cathéter du corps. Remplacer le réservoir et le cathéter.	Alarme	Votre pompe a détecté que le débit d'insuline était bloqué lors de la purge de la canule.	• Vérifiez la glycémie. Envisagez de vérifier les corps cétoniques et faites une injection si nécessaire. • Retirez le cathéter et le réservoir. • Sélectionnez Retour piston pour démarrer le processus Nouveau réservoir à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs.
Débit bloqué Purge de la tubulure arrêtée.	Alarme	Votre pompe a détecté que le débit d'insuline était bloqué lors de la purge de la	• Retirez le réservoir et sélectionnez Retour piston pour re-

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Enlever le réservoir et sélectionner Retour piston pour reprendre.		tubulure. Il peut y avoir un problème de connexion entre la tubulure et le réservoir.	démarrer le processus de purge de la tubulure. • Déconnectez la tubulure du réservoir. • Veillez à ce que la tubulure ne soit pas pincée ou tordue. • Poursuivez les étapes indiquées sur la pompe à l'aide des mêmes cathéter et réservoir. • Si cette alarme survient à nouveau, utilisez un cathéter neuf.
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.	• 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	L'énergie de la pile de la pompe est faible. La durée de vie restante de la pile est de 10 heures ou moins.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Remplacez la pile AA aussi rapidement que possible. Sinon, l'administration d'insuline cesse et l'alarme Rem-

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			placer 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. Surveillez la glycémie.	Alerte	La mesure de votre lecteur de glycémie est en dessous de 70 mg/dl.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez votre glycémie et traitez selon les besoins.
Réservoir bas XX:XX heure(s) restante(s). Remplacer le réservoir. ou : XX unité(s) restante(s). Remplacer le réservoir.	Alerte	Le niveau d'insuline dans votre réservoir est faible selon le nombre d'heures ou d'unités définies dans le rappel Réservoir bas.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Changez le réservoir dans les plus brefs délais. • Si vous ne remplacez pas le réservoir après la réception de cette alerte, vous recevrez une deuxième alerte Réservoir bas lorsque le niveau d'insuline atteindra la moitié de la

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			quantité de l'alerte initiale.
Erreur gestion réglages Administration arrêtée. Réglages de secours effacés de gestion des réglages. Réglages actuels sont corrects. Sélectionner OK pour redémarrer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pompe a rencontré une erreur et vous devez redémarrer la pompe. Les réglages de secours ont été perdus, mais les réglages en cours restent inchangés.	- Sélectionnez OK pour redémarrer votre pompe. Les réglages en cours restent inchangés ; seuls les réglages de secours ont été perdus. - Lorsque la pompe redémarre, suivez les instructions affichées à l'écran 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 votre besoin en insuline.
Purge max atteinte 3 X,X U. Avez-vous vu des gouttes au bout de la tubulure ?	Alarme	Vous avez dépassé le nombre d'unités prévues pour purger la tubulure. À ce stade, l'insuline doit être à l'extrémité de la tubulure.	- Si vous voyez des gouttes à l'extrémité de la tubulure, sélectionnez Oui. - Si cela n'est pas le cas, sélectionnez Non. - Suivez les instructions affichées sur la pompe.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Purge max atteinte 4 X,X U. Enlever le réservoir et sélectionner Retour piston pour reprendre la procédure Nouveau réservoir.	Alarme	Vous avez dépassé le nombre d'unités prévues pour purger la tubulure. À ce stade, l'insuline doit être à l'extrémité de la tubulure.	- Retirez le réservoir. - Vérifiez qu'il y a toujours de l'insuline dans le réservoir. Si c'est le cas, vous pouvez continuer à utiliser le même réservoir. - 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.	- Sélectionnez Retour piston. - Confirmez que le réservoir est rempli d'insuline. - Lorsque vous y êtes invité, veillez à ce que le réservoir soit inséré et correctement mis en place.
Erreur d'alimentation Administration arrêtée. Pour sauvegarder réglages les télétransmettre vers CareLink ou les noter. Se référer au ma-	Alarme	Il est impossible de charger la source d'alimentation interne de la pompe. Votre pompe fonctionne uniquement sur la pile AA.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. - Vérifiez votre glycémie et traitez selon les besoins. - Enregistrez vos réglages dès que possible car votre pile AA

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
nuel d'utilisa- tion.			peut ne pas durer longtemps. • Appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide avec votre pompe.
Défaut d'alimentation La pile AA a été retirée pendant plus de 10 min ou l'alimentation interrompue. Sélectionner OK pour saisir heure et date à nouveau.	Alarme	La pile de la pompe a été retirée pendant plus de dix minutes et la pompe n'est plus alimentée. Vous devez réinitialiser l'heure et la date.	• Sélectionnez OK pour accéder à l'écran Heure et date. • Saisir l'heure actuelle, le format d'heure et la date.
Erreur de pompe Administration arrêtée. Réglages actuels effacés. Redémarrage de la pompe nécessaire. Sélectionner OK pour redémarrer et saisir réglages à nouveau. Se ré-	Alarme	Une erreur s'est produite dans la pompe et celle-ci doit redémarrer. Les réglages de votre pompe reprennent leurs valeurs d'usine par défaut.	• Sélectionnez OK pour redémarrer votre pompe. • Lorsque la pompe redémarre, suivez les instructions affichées à l'écran de la pompe. • Après le redémarrage, vérifiez les réglages et ressaisissez les valeurs si nécessaire.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
féer au manuel d'utilisation.			• Si vous avez récemment sauvegardé les réglages 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 votre besoin en insuline. • Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur affiché sur l'écran d'alarme (vous le trouverez aussi dans votre Hist. alarmes) et appelez votre représentant local d'assistance Medtronic.
Erreur de pompe Administration arrêtée. Réglages inchangés. Redémarrage de la pompe nécessaire. Sélectionner OK pour re-	Alarme	La pompe a rencontré une erreur et vous devez redémarrer la pompe.	• Sélectionnez OK pour redémarrer votre pompe. • Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez votre besoin en insuline.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
démarrer. Se référer au manuel d'utilisation.			• Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur affiché sur l'écran d'alarme (vous le trouverez aussi dans votre Hist. alarmes) et appelez votre représentant local d'assistance Medtronic.
Erreur de pompe Administration arrêtée. Réglages inchangés. Sélectionner OK pour continuer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	Une erreur s'est produite dans la pompe, mais il n'est pas nécessaire de redémarrer. Le problème est résolu. Vos réglages ne sont pas modifiés.	• 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 votre besoin en insuline. • Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur affiché sur l'écran d'alarme (vous le trouverez aussi dans votre Hist. alarmes) et appelez votre représentant local d'assistance Medtronic.
Pompe redémarrée	Alarme	Un problème s'est produit dans la pompe et celle-ci	• Sélectionnez OK pour continuer.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Administration arrêtée. Réglages inchangés. Sélectionner OK pour continuer. Se référer au manuel d'utilisation.		a redémarré. Vos réglages sont intacts.	• Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez votre besoin en insuline. • Si cette alarme se reproduit fréquemment, notez le code d'erreur affiché sur l'écran d'alarme (vous le trouverez aussi dans votre Hist. alarmes) et appelez votre représentant local d'assistance Medtronic.
Remplacer la pile Charge pile restante moins de 30 minutes. Afin de garantir l'administration d'insuline, remplacer la pile de suite.	Alerte	La charge de la pile est faible et s'épuisera dans les 30 minutes.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Remplacez la pile AA.
Remplacer la pile maintenant Administration arrêtée. Rem-	Alarme	L'administration d'insuline a cessé faute d'alimentation. 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 basale.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
placer la pile pour reprendre l'administration.			
Réservoir estimé à 0 U Pour assurer l'administration d'insuline, changer de réservoir.	Alerte	Le niveau du réservoir est estimé à 0 unité.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Remplacez immédiatement le réservoir.
Reprendre bolus ? XXX de YYY Uadminis- trée(s). Repr- endre adminis- tration de ZZZ U?	Message	L'administration d'un bolus normal a été interrompue, car la pile de la pompe a été retirée. Si l'interruption a eu lieu dans les 10 dernières minutes, vous pouvez reprendre ce bolus.	- Vérifiez le message pour voir quelle quantité de bolus a réellement été administrée. - Pour annuler la quantité restante du bolus, sélectionnez Annuler. - Pour reprendre l'administration de la quantité de bolus restante, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus duo ? XX de YY Uad- ministrée(s). Reprendre ad- ministration de ZZ Upendant XX:XX H ?	Message	La partie Carré de l'administration du bolus duo a été interrompue. Si l'interruption a eu lieu dans les 10 dernières minutes, vous pouvez reprendre ce bolus.	Vérifiez le message pour voir quelle quantité de bolus duo a

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			réellement été administrée. • Pour annuler la quantité restante du bolus, sélectionnez Annuler. • Pour reprendre l'administration de la quantité de bolus restante, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus duo ? XX de YY Uadministrée(s). Reprendre administration de ZZ Umaintenant, et AA Ude carré pendant XX:XX H ?	Message	L'administration de la partie Normal d'un bolus duo a été interrompue, car la pile de la pompe a été retirée. Si l'interruption a eu lieu dans les 10 dernières minutes, vous pouvez reprendre ce bolus.	• Vérifiez le message pour voir quelle quantité de bolus duo a réellement été administrée. • Pour annuler la quantité restante du bolus, sélectionnez Annuler. • Pour reprendre l'administration de la quantité de bolus restante, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus carré ? XX de YY Uadministrée(s) pendant XX:XX H. Reprendre administration de	Message	L'administration du bolus carré a été interrompue. Si l'interruption a eu lieu dans les 10 dernières minutes, vous pouvez reprendre ce bolus.	• Vérifiez le message pour voir quelle quantité de bolus carré a

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
ZZ Upendant XX:XX H ?			réellement été administrée. • Pour annuler la quantité restante du bolus, sélectionnez Annuler. • Pour reprendre l'administration de la quantité de bolus restante, sélectionnez Reprendre.
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	Une erreur s'est produite sur votre pompe.	• Sélectionnez Ok pour effacer l'alarme après que la pompe a terminé le retour du piston. • Sélectionnez Réserver + tubulure à partir de l'écran d'accueil 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</i>, page 133.
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.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. • Si cette alarme survient à nouveau, appelez votre représentant local du service d'as-

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			sistance de Medtronic pour une assistance avec votre pompe. Si vous n'êtes pas en mesure d'effacer l'alarme : • Consultez <i>Résolution des problèmes liés à la pompe</i>, page 288. • Envisagez une autre forme d'insuline, car votre pompe n'administre pas d'insuline. • Vérifiez votre glycémie et traitez selon les besoins. • Appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide avec votre pompe.

Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)

Le tableau suivant répertorie les alarmes, alertes et messages les plus courants ou les plus graves liés aux mesures de glucose de votre capteur ainsi qu'à l'état de votre transmetteur et de votre capteur. Le tableau explique aussi la signification, les conséquences et les raisons de l'apparition de ces informations, et fournit des étapes de résolution des problèmes.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Alerte avant hyper Le taux de glucose s'approche de la limite haute. Vérifier la glycémie.	Alerte	La valeur de glucose du capteur approche la limite haute spécifiée.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Vérifiez la glycémie. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à mesurer votre glycémie.
Alerte avant hypo Le taux de glucose s'approche de la limite basse. Vérifier la glycémie.	Alerte	La valeur de glucose du capteur approche la limite basse spécifiée.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Vérifiez la glycémie. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à surveiller votre glycémie.
Alerte hyper XXX mg/dl Taux de glucose élevé. Vérifier la glycémie.	Alerte	La valeur de glucose du capteur est égale ou supérieure à la limite haute spécifiée.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Vérifiez la glycémie. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à surveiller votre glycémie.
Alerte hypo XXX mg/dl Taux de glucose faible. Vérifier la glycémie.	Alerte	La valeur de glucose du capteur est égale ou inférieure à la limite basse spécifiée.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Vérifiez la glycémie. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à surveiller votre glycémie.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Alerte hypo XXX mg/dl Taux de glucose faible. Administration d'insuline interrompue depuis XX:XX. Vérifier la glycémie.	Alarme	La valeur 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 événement Arrêt hypo ou Arrêt avant hypo.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. - Vérifiez la glycémie. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à mesurer votre glycémie.
Reprise administr. basale L'administration basale a repris à XX:XX après l'arrêt temp par capteur. Vérifier la glycémie.	Message	Votre pompe reprend l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt hypo ou Arrêt avant hypo.	- Sélectionnez OK pour effacer le message. - Vérifiez la glycémie. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à mesurer votre 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 la survenue d'un événement Arrêt avant hypo ou d'un Arrêt hypo parce que vous avez désactivé l'une ou l'autre de ces fonctions.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Vérifiez la glycémie. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à mesurer votre glycémie.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Reprise administr. basale Durée maximale d'arrêt temp. de 2 heures atteinte. Vérifier la glycémie.	Alerte	La pompe reprend l'administration d'insuline basale deux heures après la survenue d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Vérifiez la glycémie. • Suivez les instructions de votre professionnel de santé et continuez à mesurer votre glycémie.
Reprise administr. basale Durée maximale d'arrêt temp. de 2 heures atteinte. Glucose reste inférieur à la limite basse. Vérifier la glycémie.	Alarme	La pompe reprend l'administration d'insuline basale deux heures après la survenue d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	• La pompe a repris l'administration d'insuline basale ; cependant la valeur 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 de votre professionnel de santé et continuez à mesurer votre 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 pompe les mesures du lecteur de glycémie destinées à la calibration.	• Rapprochez la pompe du transmetteur. • Sélectionnez OK. La pompe essaie à nouveau d'envoyer au transmetteur la glycémie pour la calibration du capteur.
Calibrer maintenant	Alerte	Une mesure du lecteur de glycémie	Si vous n'êtes pas en mesure d'effectuer la calibration à ce stade,

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Vérifier la glycémie et calibrer le capteur.		mie doit être saisie immédiatement pour calibrer votre capteur afin que vous puissiez continuer à recevoir les mesures de glucose du capteur.	vous pouvez utiliser la fonction Rappel alarme. Définissez l'heure souhaitée, puis sélectionnez Rappel alarme . Si vous n'effectuez pas la calibration avant l'heure du rappel, l'alerte Calibrer maintenant se produit de nouveau.
Calibration non acceptée Attendre au moins 15 minutes. Se laver les mains, tester à nouveau la glycémie et calibrer.	Alerte	Votre système n'a pas pu utiliser les mesures du lecteur de glycémie que vous avez saisies pour calibrer votre capteur.	• Lavez-vous et séchez-vous soigneusement les mains. Consultez <i>Directives relatives à la calibration</i>, page 235. • 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>, page 231. Si vous recevez une alerte Calibration rejetée au cours de votre seconde calibration après 15 minutes, une alerte Remplacer capteur se produit. • Appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic si vous avez des questions.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Remplacer capteur Insérer nouveau capteur et Démarrer nouveau capteur.	Alerte	Vous avez sélectionné Non dans le message Vérifier l'insertion du capteur, indiquant que votre capteur n'est pas complètement inséré.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Remplacez votre capteur. Pour obtenir des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation de votre capteur. - Après avoir remplacé le capteur, reportez-vous à <i>Démarrage du capteur</i>, page 230.
Remplacer capteur Deuxième calibration a été rejetée. Insérer un nouveau capteur.	Alerte	Cette alerte survient lorsque vous avez reçu deux erreurs Calibration rejetée à la suite.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Remplacez votre capteur. Pour obtenir des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation de votre 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.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Remplacez votre capteur. Pour obtenir des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation de votre 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.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Si le capteur est bien inséré, sélectionnez Oui. Si le capteur n'est pas bien inséré, sélectionnez Non.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			• Si le capteur n'était pas bien inséré, insérez-en un neuf. • Si vous ne pouvez toujours pas connecter le capteur, consultez <i>La pompe ne peut pas détecter le signal du capteur</i>, page 294.
Signal capteur perdu Rapprocher la pompe du transmetteur. La recherche du signal peut prendre 15 minutes.	Alerte	Le signal du transmetteur n'a pas été reçu dans les 30 minutes que dure l'initialisation ou qui la suivent.	• Rapprochez votre pompe de votre transmetteur. Il peut s'écouler jusqu'à 15 minutes avant que la pompe et le transmetteur commencent à communiquer. • 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.	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Rechargez le transmetteur aussi rapidement que possible.
Message d'urgence APPELEZ LES URGENCES. Je suis diabétique.	Alarme	La pompe s'est arrêtée en raison d'un taux de glucose du capteur faible et vous n'avez pas répondu à l'alarme dans les 10 minutes.	• Sélectionnez Continuer. • Appelez immédiatement les urgences.
Calibration non réussie	Alerte	Le transmetteur n'a pas pu recevoir de la pompe	• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Confirmer signal du capteur. Calibration avant XX:XX.		les mesures du lecteur de glycémie destinées à la calibration.	- Vérifiez les icônes d'état sur votre écran d'accueil pour vous assurer que votre pompe capte un signal de votre capteur. En l'absence de signal du capteur, consultez <i>La pompe ne peut pas détecter le signal du capteur, page 294.</i> - Effectuez une nouvelle calibration avant l'heure indiquée sur l'écran de la pompe pour garantir la poursuite de la mesure du glucose du capteur.
Calibration non réussie Confirmer signal du capteur. Vérifier à nouveau la glycémie pour calibrer le capteur.	Alerte	Le transmetteur n'a pas pu recevoir de la pompe la mesure de glycémie requise pour la calibration. La calibration est requise par le système pour que l'enregistrement du capteur reprenne. Le message "Calibration nécessaire" apparaît sur le graphique du capteur.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Effectuez une autre mesure de la glycémie, puis une nouvelle calibration.
Interférences possibles	Alerte	Il peut y avoir des interférences pro-	Éloignez-vous des autres appareils électroniques. Il

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
S'éloigner d'appareils électroniques. La recherche du signal peut prendre 15 minutes.		venant d'un autre appareil électronique qui affecte la communication entre pompe et transmetteur.	- peut s'écouler jusqu'à 15 minutes avant que la pompe et le transmetteur commencent à communiquer. - Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.
Alerte vitesse mont. Le taux de glucose augmente rapidement.	Alerte	La valeur de glucose du capteur est montée aussi vite ou plus vite que la valeur Limite alerte vitesse mont. prédéfinie.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Surveillez la tendance et le taux de glucose. - Suivez les instructions de votre professionnel de santé.
Alerte capteur Vérifier les alertes en mode silence dans Hist. alarmes.	Alerte	L'alerte capteur a été émise alors que Mode silence est activé.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Consultez l'écran Hist. alarmes pour voir quelles alertes ont été mises en mode Silence. - Sélectionnez l'alerte pour ouvrir l'écran Détails des alarmes. - Agissez en fonction de l'alerte sélectionnée.
Capteur connecté Si le capteur est nouveau, sélectionner Démarrer nouveau capteur.	Message	Le transmetteur a détecté que vous aviez connecté un capteur. La pompe doit savoir s'il s'agit d'un nouveau capteur	- Si vous avez connecté un nouveau capteur, sélectionnez Démarrer nouveau capt. - Si vous avez reconnecté un capteur déjà utilisé, sélectionnez Reconnexion capteur.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Sinon, sélectionner Reconnexion.		ou de l'ancien que vous avez re-connecté.	Dans un cas comme dans l'autre, un message "Initialisation en cours" apparaît sur votre écran d'accueil et vous êtes invité à saisir une valeur de glycémie lorsque votre capteur est prêt à être calibré. Votre pompe commence à recevoir de nouveau les valeurs de glucose de votre capteur une fois l'initialisation de deux heures terminée.
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 s'efface 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 est arrivé au terme de sa durée de vie utile.	- Remplacez votre capteur. Pour obtenir des détails, reportez-vous au manuel d'utilisation de votre 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.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Si la pompe ne parvient toujours pas à trouver le signal du capteur, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Initialisation du capteur en cours L'initialisation peut prendre 2 heures. Vous serez averti pour la calibration.	Message	L'initialisation du capteur a commencé.	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 qui dure jusqu'à deux heures. Vous serez informé lorsque la calibration est nécessaire.
Mise à jour du capteur Sauf indication contraire, ne pas calibrer. La mise à jour peut durer 3 h.	Alerte	La valeur de glucose du capteur est indisponible en raison d'une situation temporaire.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Suivez les instructions sur l'écran de la pompe. Il n'est pas nécessaire de changer le capteur.
Arrêt avant hypo Administration arrêtée. Le taux de glucose s'approche de la limite basse. Vérifier la glycémie.	Alerte	La valeur de glucose du capteur descend. L'administration d'insuline est arrêtée conformément au réglage Arrêt avant hypo et le glucose du capteur approche votre limite basse spécifiée.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Vérifiez la glycémie. Si nécessaire, traitez votre glycémie comme votre professionnel de santé vous l'a recommandé.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Arrêt hypo Administration arrêtée. Le taux de glucose est de XXX mg/dl. Véri- fiez la glycémie.	Alarme	Votre valeur de glucose du cap- teur est inférieure ou égale à la li- mite basse que vous avez spéci- fiée.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. - Vérifiez la glycémie. Si néces- saire, traitez votre glycémie comme votre professionnel de santé vous l'a recomman- dé.
Pile transmet- teur épuisée Recharger le tr- ansmetteur main- tenant.	Alerte	La pile du trans- metteur doit être rechargée. Les va- leurs de glucose du capteur ne sont pas enregis- trées ni trans- mises tant que le transmetteur n'est pas rechar- gé.	- Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. - Rechargez votre transmet- teur.

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. Si vous recevez une alarme, une alerte ou un message qui n'est pas répertorié, sélectionnez **OK** pour effacer l'information et appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Télétransmis- sion CareLink non trouv.	Message	La pompe ne peut pas trouver l'application de télétransmission	- Sélectionnez OK pour effacer le message. - Suivez les instructions de l'ap- plication de télétransmission

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Suivez les instructions de l'app. de télétrans. CareLink.		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.	CareLink. Pour des détails, consultez <i>Télétransmettre vers le logiciel CareLink</i> , page 189.

■ Résolution des problèmes



13

Résolution des problèmes

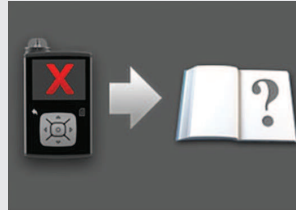
Ce chapitre reprend les procédures et les informations vous permettant de comprendre et de résoudre les situations auxquelles vous aurez peut-être à faire face.

Pour une liste des alarmes, alertes et messages susceptibles d'apparaître sur la pompe, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, page 251.

Résolution des problèmes liés à la pompe



AVERTISSEMENT : Si vous recevez un message d'erreur critique sur votre pompe, l'écran suivant s'affiche et la sirène de la pompe retentit.



Déconnectez-vous immédiatement de votre pompe à insuline et cessez de l'utiliser. Contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide.

Gardez à l'esprit que votre corps a toujours besoin d'insuline pendant que votre pompe est enlevée. Il est important de consulter votre professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline pendant la période où votre pompe est retirée. Pour plus d'informations sur les alarmes de la pompe, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe*, page 251.

Les touches de ma pompe sont bloquées

Lors de changements de pression atmosphérique, les touches de votre pompe peuvent ne pas fonctionner pendant 45 minutes au maximum. Par exemple, durant un voyage en avion, les touches de votre pompe peuvent être bloquées. Ce phénomène est rare. Si ceci se produit, attendez que le problème se résolve de lui-même ou, si vous disposez d'une pile AA neuve :

1. Retirez le capuchon de la pile.
2. Remettez le capuchon de la pile en place sur la pompe.

Votre pompe vérifiera la puissance de la pile AA et peut nécessiter une pile AA neuve.

3. Si vous y êtes invité, insérez une pile AA neuve.

Si ces étapes ne corrigent pas le problème, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide.

Qu'est-ce qu'une alarme Vérifier réglages ?

Cette alarme survient lorsqu'un état entraîne la réinitialisation de la pompe aux réglages d'usine. L'alarme Vérifier réglages apparaît lors de la ressaisie des réglages de l'Assistant de démarrage.

L'alarme Vérifier réglages vous informe que d'autres réglages peuvent avoir été effacés ou avoir repris les valeurs d'usine par défaut. Passez en revue les réglages que vous n'avez pas déjà définis dans l'Assistant de démarrage et ressaisissez les valeurs si nécessaire.

La pompe demande un retour du piston



AVERTISSEMENT : Avant d'effectuer un retour du piston de votre pompe ou de purger la tubulure du cathéter, vérifiez toujours que le cathéter est déconnecté de votre corps. N'insérez jamais le réservoir dans la pompe lorsque la tubulure est connectée à votre corps. Cette action pourrait se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline, ce qui peut entraîner une hypoglycémie.

Vous devez effectuer un retour piston de votre pompe lorsque vous changez le réservoir. Le retour du piston ramène celui-ci à sa position de départ dans le compartiment du réservoir. Il est normal que votre pompe vous demande d'effectuer un retour piston à chaque fois que vous retirez et remettez en place le réservoir, notamment lorsque vous résolvez une alarme Débit bloqué ou traitez un problème lorsque vous chargez le réservoir.

J'ai fait tomber ma pompe

La pompe est tombée ou il est à craindre que la pompe soit endommagée.



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.

1. Déconnectez la pompe du corps. Vérifiez que toutes les connexions du cathéter et du réservoir sont solides.
2. Vérifiez que le cathéter, y compris les connexions et la tubulure, n'est pas fissuré ou endommagé.
3. Contrôlez l'affichage, la zone des touches et le boîtier de la pompe à la recherche de fissures ou de dommages.
4. Confirmez que les informations sur l'écran État sont correctes.
5. Confirmez que les réglages pour les débits basaux et la pompe sont corrects.
6. Exécutez un autotest. Pour plus d'informations, consultez *Autotest*, page 191.
7. Vérifiez la glycémie.

Si nécessaire, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Je n'arrive pas à accéder à l'écran Gestion des réglages

Ces réglages personnalisés sous l'écran Gestion des réglages doivent être fournis par votre professionnel de santé au cours de votre session de formation.

Si vous accédez à Menu > Fonctions > Gestion des réglages, un message apparaît, vous indiquant que la fonction n'est normalement pas accessible et vous invitant à consulter votre manuel d'utilisation. Pour accéder à l'écran Gestion des réglages :

1. Appuyez sur  et accédez à l'écran Gestion des réglages.

Menu > Fonctions > Gestion des réglages

2. Appuyez simultanément sur  et sur  et maintenez enfoncés pendant environ deux secondes jusqu'à ce que l'écran Gestion des réglages apparaisse.

L'écran de la pompe s'éteint trop rapidement

L'écran de la pompe s'éteint par défaut au bout de 15 secondes afin de préserver la pile. Vous pouvez augmenter ce réglage jusqu'à trois minutes. Appuyez sur **❖** et accédez à **Menu > Fonctions > Options d'affichage**, puis ajustez le réglage **Rétroéclairage** selon vos souhaits.



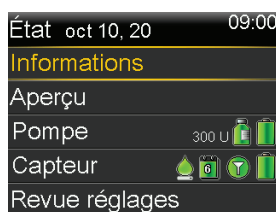
Remarque : Sachez que l'utilisation d'une durée de rétroéclairage plus longue entraîne une consommation plus importante d'énergie de la pile. Lorsque le niveau d'énergie de la pile est faible, le délai d'extinction du rétroéclairage de l'écran de la pompe est automatiquement réduit.

Où est l'écran d'état de ma pompe ?

1. Pour accéder à l'écran État, mettez en surbrillance et sélectionnez la barre d'état en haut de votre écran d'accueil.



L'écran État apparaît.



2. À partir de l'écran État, vous pouvez sélectionner le type d'information d'état que vous souhaitez visualiser. Par exemple, pour consulter un aperçu de la pompe et des récentes administrations d'insuline, rendez-vous sur **Aperçu**. Pour des détails, consultez *Écrans État*, page 63.

La pompe me demande de saisir mes réglages

Certaines erreurs de la pompe peuvent effacer vos réglages et les rétablir à leurs valeurs d'usine par défaut. Cela se produit aussi si vous effacez intentionnellement vos réglages. N'effacez pas vos réglages sauf si votre professionnel de santé vous indique de le faire.

Si vous avez enregistré vos réglages à l'aide de l'option Enregistrer réglages, vous pouvez les restaurer à l'aide de l'option Restaurer réglages. Si vous restaurez vos réglages, veillez à ce que les réglages restaurés correspondent à ceux prescrits en dernier par votre professionnel de santé.

L'Assistant de démarrage apparaît automatiquement lorsque votre pompe redémarre. Il vous indique de saisir les informations suivantes. Tenez les valeurs suivantes à disposition lorsque vous commencez :

- Format de l'heure, heure et date
- Unité de glucides
- Durée d'insuline active
- Schémas basaux

Après avoir saisi les réglages de votre pompe, vous avez la possibilité de saisir les réglages suivants de l'Assistant bolus :

- Ratio de glucides ou Ratio glucides (éq)
- Sensibilité à l'insuline
- Objectifs glycémiques

Pour saisir les réglages de votre pompe :

1. Sélectionnez votre langue, puis **Suivant** pour accéder à chaque nouvel écran.
2. Lorsque l'écran Sélectionner format heure apparaît, sélectionnez le format horaire **12 heures** ou **24 heures**.
3. Lorsque l'écran Saisir l'heure apparaît, ajustez le réglage sur l'heure actuelle. Si vous utilisez le format 12 heures, veillez à spécifier AM ou PM.
4. Lorsque l'écran Saisir la date apparaît, réglez l'**Année**, le **Mois** et le **Jour** à la date actuelle.

5. Lorsque l'écran Sélectionner unités glucides apparaît, sélectionnez **Grammes** ou **Équivalents** comme unité utilisée par votre pompe pour afficher les données de glucides.
6. Lorsque l'écran Durée d'insuline active apparaît, saisissez la **Durée**.
Pour des détails, consultez *À propos de l'insuline active, page 110*.
7. Saisissez l'heure Fin et la valeur U/H pour votre premier débit basal. Vous pouvez saisir davantage de schémas basaux après avoir complété l'Assistant de démarrage.
Pour des détails, consultez *Ajout d'un nouveau schéma basal, page 75*.
Lorsque vous avez terminé votre schéma basal, un écran apparaît pour que vous puissiez passer en revue vos informations basales.
8. Un écran apparaît et vous demande de configurer les réglages de l'Assistant bolus. Exécutez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Oui** pour continuer à saisir vos réglages, puis passez à la section suivante.
 - Sélectionnez **Non** si vous ne souhaitez pas saisir vos réglages de l'Assistant bolus. Un message apparaît pour confirmer que le démarrage est terminé. Sélectionnez **OK** pour continuer à utiliser votre pompe.

Pour saisir vos réglages de l'Assistant bolus :

1. Lorsque votre pompe affiche une liste des réglages pour la fonction Assistant bolus, veillez à disposer des valeurs dont vous avez besoin avant de continuer.
2. En fonction de l'unité de glucides que vous avez définie précédemment, l'écran Ratio de glucides ou Ratio glucides (ég) apparaît. Saisissez votre ratio de glucides ou votre ratio d'équivalents en saisissant l'heure Fin et le ratio. Vous pouvez ajuster votre ratio de glucides ou d'équivalents à tout moment.
Pour plus de détails, consultez *Modification de votre ratio de glucides ou d'équivalents, page 107*.

3. Lorsque l'écran Sensibilité apparaît, saisissez votre facteur de sensibilité à l'insuline en saisissant l'Heure fin et la valeur en mg/dl par unité. Vous pouvez ajuster votre facteur de sensibilité à l'insuline à tout moment.
Pour les détails sur la saisie des facteurs de sensibilité à l'insuline, y compris sur la façon de définir plusieurs périodes, consultez *Modification de la sensibilité à l'insuline*, page 108.
4. Lorsque l'écran Objectifs glycémiques apparaît, saisissez votre plage d'objectifs glycémiques en saisissant l'heure Fin et vos valeurs basse (Bas) et haute (Haut). Vous pouvez ajuster vos plages d'objectifs glycémiques à tout moment.
Pour des détails, consultez *Modification des objectifs glycémiques de l'Assistant bolus*, page 109.

Résolution des problèmes liés au capteur

La pompe ne peut pas détecter le signal du capteur

Si votre pompe ne parvient pas à détecter le signal du capteur après 30 minutes d'utilisation normale, l'alerte Signal capteur perdu apparaît. Suivez les instructions figurant sur l'écran de la pompe pour résoudre le problème, comme décrit dans les étapes suivantes :



Remarque : Si l'option Mode silence est activée et qu'une alerte de glucose se produit, le témoin d'information commence à clignoter et l'alerte Alerte capteur apparaît, mais aucun texte explicatif ne s'affiche. Toutes les alertes mises en mode Silence apparaissent avec un texte explicatif dans l'écran Hist. alarmes.

1. Rapprochez la pompe du transmetteur, puis sélectionnez **OK**. La procédure de recherche du signal du capteur peut durer 15 minutes.
Si votre pompe ne parvient toujours pas à détecter le signal du capteur, l'alerte Interférences possibles apparaît.
2. Vérifiez que vous n'êtes pas à proximité d'appareils électroniques qui pourraient provoquer des interférences, notamment téléphones portables non appairés avec le système MiniMed 740G et autres appareils sans fil, puis sélectionnez **OK**.

Si votre pompe ne détecte pas le signal du capteur dans les 15 minutes après que vous avez sélectionné OK, l'alerte Vérifier connexion apparaît.

3. Assurez-vous que la connexion du transmetteur et du capteur est fiable, puis sélectionnez **OK**.

Le message "Vérifier l'insertion du capteur" apparaît.

4. Si votre capteur est inséré à fond, sélectionnez **Oui** et passez à l'étape 7.
5. Si le capteur n'est pas bien inséré, sélectionnez **Non**. Une alerte Remplacer capteur apparaît.
6. Sélectionnez **OK** et remplacez votre capteur.
7. Si vous avez sélectionné **Oui** et que votre pompe ne parvient toujours pas à trouver le signal du capteur après 15 minutes ou si votre graphique du capteur affiche "Signal capteur non trouvé. Voir manuel d'utilisation", appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide.

Calibration rejetée

L'alerte Calibration rejetée est émise dans l'une des situations suivantes :

- Le système n'a pas pu utiliser les mesures du lecteur de glycémie que vous avez saisies pour calibrer le capteur.
- Le système rejette deux calibrations à la suite du même capteur.
- Le transmetteur n'a pas pu recevoir de la pompe les mesures du lecteur de glycémie destinées à la calibration en raison de l'échec du signal du capteur.

Pour des détails sur le moment et la méthode de calibration de votre capteur, consultez *Calibration du capteur*, page 231.

Pourquoi l'icône Arrêt temp. SmartGuard apparaît-elle en gris sur l'écran d'accueil ?

L'icône Arrêt SmartGuard apparaît en gris  sur l'écran d'accueil lorsque la fonction Arrêt hypo ou Arrêt avant hypo est indisponible. Les fonctions d'arrêt SmartGuard peuvent être indisponibles en raison des conditions suivantes :

- Un événement d'arrêt s'est produit récemment.

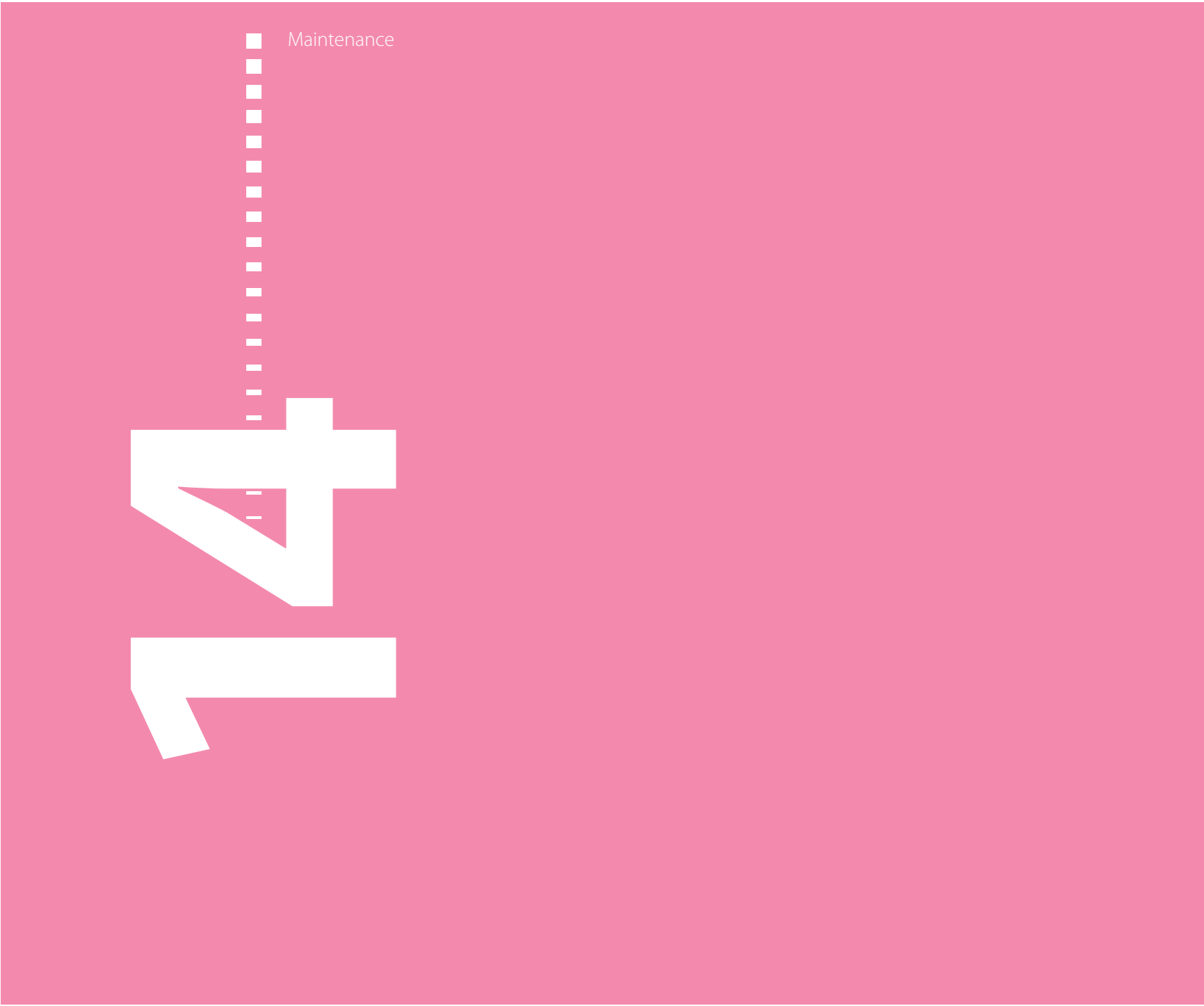
Après la survenue d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, il y a une période où la fonctionnalité d'arrêt n'est pas disponible. La durée de cette période varie selon que vous réagissiez ou non à l'événement d'arrêt. Généralement, les fonctions d'arrêt sont indisponibles pendant 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale. Pour plus de détails, consultez *Lorsque Arrêt avant hypo n'est pas disponible, page 208* ou *Lorsque Arrêt hypo n'est pas disponible, page 212*.

- Aucune valeur de glucose du capteur n'est disponible.

Les valeurs de glucose du capteur peuvent être indisponibles pour les raisons suivantes :

- La calibration du capteur est nécessaire.
Pour des détails sur le moment et la méthode de calibration de votre capteur, consultez *Calibration du capteur, page 231*.
- La pompe a perdu la connexion avec le capteur.
Rapprochez la pompe du capteur. Pour plus de détails, consultez *La pompe ne peut pas détecter le signal du capteur, page 294*.
- La valeur de glucose du capteur reçue était en dehors de la plage prévue et n'a pas été affichée.
Sélectionnez **OK** pour effacer l'alerte. Si le problème persiste, il vous faudra peut-être remplacer le capteur.

Si le problème persiste, appelez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide.



Maintenance

14

Maintenance

Nettoyage de votre pompe



ATTENTION : N'utilisez jamais de solvants organiques tels que de l'essence de térébenthine, du dissolvant pour vernis à ongles ou du diluant pour nettoyer la pompe. N'utilisez jamais de lubrifiants avec la pompe. Lorsque vous nettoyez votre pompe, veillez à maintenir le compartiment du réservoir sec et à l'abri de l'humidité. Le nettoyage de votre pompe avec des solvants organiques peut provoquer un dysfonctionnement de la pompe et entraîner des lésions mineures.

Assurez-vous que vous disposez des fournitures suivantes pour le nettoyage de votre pompe : trois ou quatre petits chiffons propres et doux, un mélange d'eau et de détergent doux, de l'eau propre, de l'alcool à 70%, quelques cotons-tiges et des boules de coton propres.

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 tout en maintenant l'intérieur du compartiment du réservoir sec.
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 votre pompe avec une lingette imprégnée 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 coton-tige propre et sec pour éliminer les résidus de pile de l'ouverture du compartiment de la pile.

Nettoyage du transmetteur

Reportez-vous toujours au manuel d'utilisation du transmetteur pour les instructions relatives au nettoyage du transmetteur.

Stockage de votre pompe

Le mode Stockage vous permet de mettre la pompe de côté en toute sécurité lorsque vous ne l'utilisez pas.



Remarque : Si vous placez votre pompe en mode Stockage, il est important d'insérer une pile AA neuve tous les 6 mois pendant 8 à 12 heures pour vous assurer que la pile interne ne se décharge pas complètement. Une pile complètement déchargée peut présenter des performances moindres.



AVERTISSEMENT : Après avoir placé votre pompe en mode stockage, ne vous fiez pas à l'insuline active prise en compte 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 lésions.

Pour mettre votre pompe en mode Stockage :

1. Retirez la pile AA de la pompe. Pour des détails, consultez *Retrait de la pile*, page 54.



Remarque : Lorsque vous retirez la pile, la pompe émet une alarme Insérer pile pendant 10 minutes ou jusqu'à ce que vous fassiez passer la pompe en mode stockage.

2. Appuyez sur  et maintenez-le enfoncé pendant huit secondes ou plus pour mettre la pompe complètement hors tension.



ATTENTION : N'exposez jamais la pompe à des températures inférieures à -20 °C (-4 °F) ou supérieures à 50 °C (122 °F) lorsqu'elle est stockée sans pile. Le stockage de votre pompe à des températures situées en dehors de cette plage peut endommager votre pompe.

Pour sortir votre pompe du mode Stockage :

1. Insérez une pile AA neuve dans la pompe. Pour des détails, consultez *Insertion de la pile*, page 52.
Un message 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**.
Vérifiez que tous les réglages, tels que le débit basal, sont programmés comme il faut. Si nécessaire, réappliquez vos derniers réglages enregistrés en utilisant l'option Restaurer réglages, comme indiqué dans *Restauration des réglages*, page 186.

7. Vous devez répéter le processus d'appairage pour votre transmetteur et le lecteur. Pour des détails sur le transmetteur, consultez *Appairage de votre pompe et du transmetteur, page 226*. Pour des détails sur le lecteur, consultez *Appairage de votre pompe et du lecteur, page 152*.

Stockage de votre transmetteur

Reportez-vous systématiquement au manuel d'utilisation de votre transmetteur pour les instructions relatives au stockage de votre transmetteur.

Élimination de la pompe

Contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic pour des informations sur l'élimination appropriée de la pompe à insuline MiniMed 740G. Respectez systématiquement les lois et les réglementations locales pour l'élimination des dispositifs médicaux.



■ Caractéristiques techniques du produit et consignes de sécurité

15

Caractéristiques techniques du produit et consignes de sécurité

Ce chapitre détaille les caractéristiques techniques du produit et les consignes de sécurité.

Caractéristiques techniques du produit

Cette section fournit des informations détaillées sur les caractéristiques techniques du produit.

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
- Calibrer maintenant
- Signal du capteur introuvable
- Vérifier connexion
- Signal capteur perdu
- Calibration non réussie
- Interférences possibles
- Alerte vitesse mont.
- Capteur en fin de vie
- Signal capteur non trouvé
- Mise à jour du capteur
- Arrêt avant hypo (uniquement si Alerte avant hypo est activée)

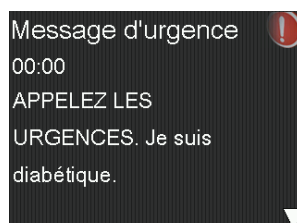
- Remplacer capteur
- Pile transmetteur épuisée

Pour les alertes qui sont amplifiées jusqu'au stade sirène, la pompe commence à émettre une sirène si l'alerte n'est pas effacée en 10 minutes. Avant que la sirène ne retentisse, votre pompe émettra des bips, des vibrations ou les deux selon vos réglages audio.

Durée (min.)	Audio	Audio et vibreur	Vibreur
0	Audio	Audio et vibreur	Vibreur
1	Audio	Audio et vibreur	Vibreur
2	Audio	Audio et vibreur	Vibreur
3	Audio	Audio et vibreur	Vibreur
4	Audio	Audio et vibreur	Vibreur
5	Audio	Audio et vibreur	Vibreur
6	Audio et vibreur	Audio et vibreur	Audio et vibreur
7	Audio et vibreur	Audio et vibreur	Audio et vibreur
8	Audio et vibreur	Audio et vibreur	Audio et vibreur
9	Audio et vibreur	Audio et vibreur	Audio et vibreur
10	Sirène et vibreur	Sirène et vibreur	Sirène et vibreur



Remarque : L'alarme Message d'urgence est d'emblée au stade sirène lorsque cet écran s'affiche.



Plage d'altitude

- La plage de fonctionnement de la pompe est comprise entre 70,33 kPa (10,2 psiA) et 106,18 kPa (15,4 psiA).
- La plage de stockage est comprise entre 49,64 kPa (7,2 psiA) et 106,18 kPa (15,4 psiA).

Fréquence audio

Le tableau suivant reprend les diverses tonalités sonores et leurs fréquences :

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
Glucose élevé	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 de rappel	934 Hz

Nom de la tonalité	Fréquence
Tonalité de purge de la tubulure	1850 Hz
Tonalité d'annulation de l'administration de bolus	1485 Hz suivis de 1655 Hz et de 1485 Hz
Tonalité de mise en place terminée	934 Hz
Tonalité de mise en place du réservoir en cours	1850 Hz
Activation de Bolus express	1045 Hz
Bolus express, incrément 1	1175 Hz
Bolus express, incrément 2	1320 Hz
Bolus express, incrément 3	1395 Hz
Bolus express, incrément 4	1570 Hz
Bolus express, incrément 5	1760 Hz

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 d'insuline basale

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 jus-

qu'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	• 0,025 unité par heure pour les débits basaux compris entre 0 et 0,975 unité • 0,05 unité par heure pour les débits basaux compris entre 1 et 9,95 unités • 0,1 unité par heure pour les débits basaux compris entre 10 et 35 unités

Objectifs glycémiques

Objectifs maximum	8
Plage	60 à 250 mg/dl
Valeur par défaut des objectifs glycémiques haut et bas	Aucun

Valeur Lecteur glyc.

Valeur de glycémie la plus récente reçue du lecteur. Si vous utilisez un lecteur Accu-ChekTM* Guide Link, cette valeur apparaît sur l'écran d'accueil lorsque la fonction Capteur est désactivée. Elle apparaît également sur l'écran Assistant bolus lors de la configuration d'un bolus.

Expiration	12 minutes
Cible	10 à 600 mg/dl

Administration de bolus

Options Vitesse de bolus	• Standard : 1,5 unité/minute • Rapide : 15 unités/minute
--------------------------	--

Incréments de programmation du bolus	• 0,025 unité • 0,05 unité • 0,1 unité
Administration de fluide/Course de piston	• 0,25 µl (microlitre) pour une course de pompe de 0,025 unité • 0,5 µl pour une course de pompe de 0,05 unité • 2,0 µl pour une course de piston de 0,2 unité

Réglages par défaut de la fonction Assistant bolus

Élément	Valeur par défaut	Limites	Incréments
Unités de glucides	Grammes	-	-
Ratio insu- line/glucides (ou équivalents)	Aucun	1–200 g/U (0.075–15.0 U/éq.)	0,1 g/U pour 1–9,9 g/U; 1 g/U pour des ratios compris entre 10 g/U et 200 g/U (0,001 U/éq. pour 0,075–0,099 U/éq. 0,01 U/éq. pour 0,10–9,99 U/éq. 0,1 U/éq. pour 10–15 U/éq.)
Sensibilité à l'insuline	Aucun	5–400 mg/dl	1 mg/dl
Objectifs glycémiques	Aucun	60–250 mg/dl	1 mg/dl
Durée d'insuline active	6 heures	2 à 8 heures	15 minutes

Caractéristiques de la fonction Assistant bolus

La fonction Assistant bolus utilise quatre formules différentes selon votre glycémie actuelle pour estimer un bolus. Les formules suivantes ne s'appliquent que lorsque les unités de glucides sont en grammes.

1. Si votre glycémie 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 cela à l'estimation de repas pour obtenir l'estimation de bolus total. Cependant, si le résultat de la soustraction de l'insuline active de l'estimation de correction de la glycémie est un nombre négatif (inférieur à zéro), le bolus total estimé ne repose que sur l'estimation de repas.

$$\text{Bolus total estimé} = \frac{\text{(repas estimé)}}{\frac{A}{B}} + \frac{\text{(correction estimée)}}{\frac{C - D}{E}} - \text{insuline active}$$

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 :

Repas estimé + correction estimée = unités d'insuline

2. Si votre glycémie 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.

$$\text{Bolus total estimé} = \frac{\text{(repas estimé)}}{\frac{A}{B}} + \frac{\text{(correction estimée)}}{\frac{C - D}{E}}$$

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 votre glycémie actuelle se situe dans vos objectifs glycémiques haut ou bas, l'estimation de bolus totale ne repose que sur l'estimation de repas.

$$\text{Bolus total estimé} = \frac{\text{(repas estimé)}}{\frac{\text{repas (grammes)}}{\text{ratio de glucides}}}$$

Estimation de repas :

grammes de glucides ÷ ratio de glucides = unités d'insuline



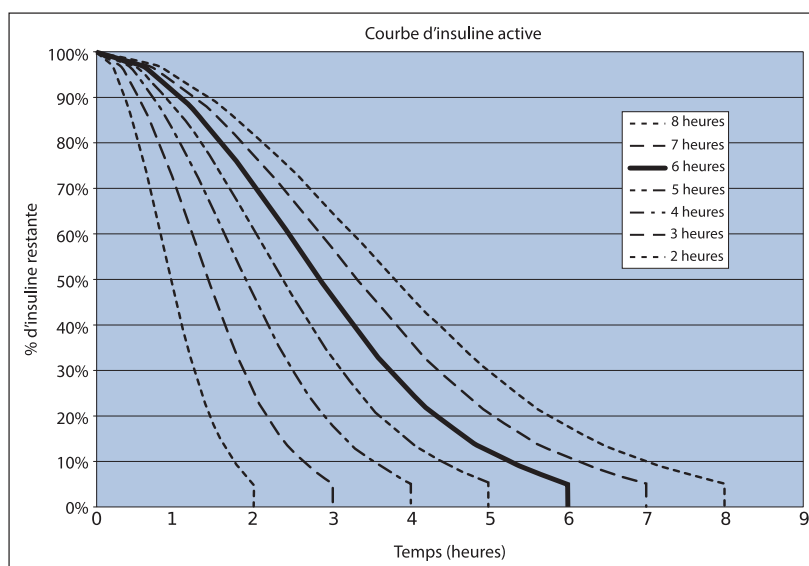
Remarque : Lorsque votre glycémie est inférieure à l'objectif glycémique bas, la quantité d'insuline active n'est pas prise en compte dans les calculs de la fonction Assistant bolus.

Estimation de bolus total = estimation de repas

4. Si vous ne saisissez pas de glycémie, l'estimation de bolus total ne repose que sur l'estimation de repas.

Sont faites à la suite quelques remarques sur l'utilisation de la fonction Assistant bolus :

- Si un bolus duo est inférieur au bolus estimé parce qu'il est limité au bolus max. ou résulte d'une modification que vous avez apportée, la partie Carré est la première à être réduite.
- Suivant le réglage Durée d'insuline active que vous choisissez, votre pompe connaît la quantité d'insuline encore active dans votre corps. Elle apparaît comme Insuline active ou Insuline act. sur l'écran d'accueil et les écrans Bolus, Bolus manuel, Bolus prédéfini et Hist. quotidien. Ceci a pour but d'éviter une accumulation d'insuline et diminue le risque d'hypoglycémie.
- La fonction Assistant bolus peut utiliser votre mesure de la glycémie actuelle, votre consommation de glucides et votre insuline active pour estimer votre bolus.
- La courbe d'insuline active suivante représente la durée pendant laquelle un bolus d'insuline fait baisser votre glycémie suite à son administration. Le pourcentage d'insuline restante baisse à des vitesses différentes en fonction de la durée pendant laquelle l'insuline est active dans votre corps.



Graphique adapté de Mudaliar and colleagues, Diabetes Care, volume 22, numéro 9, septembre 1999, page 1501.

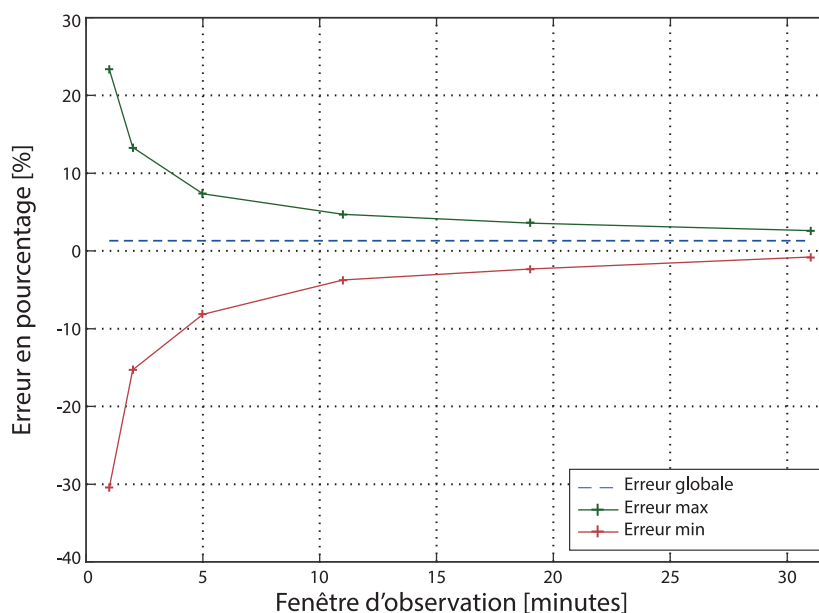
Ratio de glucides

Nombre maximum de réglages de ratios	Plage
8	1 à 200 g/U 0,075 à 15 unités/éq.

Précision de l'administration

- Pour un débit basal de 1,0 U/h, la précision d'administration est de $\pm 5\%$.
Pour un débit basal de 0,025 U/h, la précision d'administration 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 maximale générée et la pression du seuil d'occlusion avec un réservoir de 3,0 ml sont de 87,84 kPa (12,74 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 variations positives et la courbe inférieure aux variations négatives.

Courbe en trompette au débit intermédiaire de 1 U/h



Fonction Bolus express

La fonction Bolus express permet à l'utilisateur de configurer et d'administrer un bolus normal lorsque la pompe est en mode Veille. Cela est effectué à l'aide de la touche  ainsi que des signaux audio et de vibreur.

Plage en mode Audio	De 0 à 20 incréments ou limite Bolus max, la première de ces valeurs étant retenue
Plage en mode Vibreur	De 0 à 20 incréments ou limite Bolus max, la première de ces valeurs étant retenue
Incrément par défaut	0,1 unité
Valeur d'incrément réglable	de 0,1 à 2 unités par incrément jusqu'à la limite Bolus max

Conditions environnementales

Le système de pompe à insuline MiniMed 740G est conçu pour supporter la plupart des conditions rencontrées dans votre 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*, page 26.

- 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 37 °C (98,6 °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.
- Le débit de purge standard est de 1,5 unité par minute.
Le débit 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.

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	-	-
Bolus max :	10 U	0 à 75 U (par bo- lus)	-
Rappel Glyc.après bolus :	Non	0:00 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 for 1,00–9,95 U/h 0,1 U pour les vitesses de 10,0 U/h ou plus
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 for 1,00–9,95 U/h 0,1 U pour les débits de 10,0 U/h minimum
Type basal temp	%	%, U/H	N/A
Pourcentage débit basal	100%	0-200%	5%
Débit basal temporaire	Débit basal actuel	0,0 U/h jusqu'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 minimum

Sensibilité à l'insuline

Réglages maximum	8
Valeur par défaut	Néant. La sensibilité à l'insuline est définie au cours de la configuration de la fonction Assistant bolus.
Plage	5 à 400 mg/dl/unités

Rappel Réservoir bas

Les valeurs reposent sur la quantité affichée, et non sur la quantité réelle.

Type d'alerte	Plage d'alerte	Incrément	Valeur par défaut
Heure	Le premier rappel survient entre 2 et 24 heures. Le deuxième rappel survient une heure avant que le réservoir ne soit vide. Le deuxième rappel est automatique et ne peut pas être modifié par l'utilisateur.	30 min	8 heures
Unités	Le premier rappel survient entre 5 et 50 unités. Le deuxième rappel survient à 50 pour cent de la quantité spécifiée restante. Le deuxième rappel est automatique et ne peut pas être modifié par l'utilisateur.	1 unité	20 unités

Bolus max

Plage	0 à 75 unités
Valeur par défaut	10 unités

Bolus normal

La plage est de 0,025 à 75 unités d'insuline et 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 2,48 unités d'insuline oubliée (bolus standard) ou de 2,19 unités d'insuline oubliée (bolus rapide). La pompe à insuline MiniMed 740G est destinée à être utilisée avec de l'insuline U-100. 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)	80 secondes	103,48 secondes	124 secondes
Administration de bolus (10 unités à la vitesse rapide)	7 secondes	11,79 secondes	15 secondes
Administration de débit basal (1,0 U/h)	2,40 heures	3,08 heures	4,22 heures
Administration de débit basal (0,025 U/h)	97,82 heures	125,05 heures	141 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 vous programmez six unités d'insuline basale par jour, le débit basal 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 situation défectueuse unique entraîne l'arrêt temporaire de l'administration d'insuline par la pompe. La perfusion maximum avec une situation défectueuse unique est de 0,2 unité.

Dimensions de la pompe

Les dimensions de la pompe en pouces n'excéderont pas 4,0 (longueur) x 2,3 (largeur) x 1,1 (profondeur).

Les dimensions de la pompe en centimètres n'excéderont pas 10,2 (longueur) x 5,8 (largeur) x 2,8 (profondeur).

Mémoire de la pompe

Les réglages de l'utilisateur et l'historique de la pompe sont stockés dans la mémoire non volatile qui conservera les données. La mémoire conservera 90 jours d'historique de la pompe avant d'être pleine et de devoir être écrasée. L'historique pouvant être consulté sur la pompe couvre 30 jours. Ces informations sont accessibles sur l'écran Historique.

Poids de la pompe

Le poids de la pompe à insuline, hors pile et consommables, est inférieur à 117 grammes.

Durée de service prévue

La durée de service prévue globale de la pompe à insuline MiniMed 740G est de quatre ans lorsqu'elle est utilisée conformément à ce manuel.

S'il est à craindre que la pompe à insuline soit endommagée, contactez votre représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Pour plus d'informations, consultez la section *Résolution des problèmes*, page 287.

En cas de questions ou de préoccupations liées à la santé, consultez un professionnel de santé.

Réglages par défaut du capteur

Réglages hauts du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Limite de l'alerte Gluc. capt. haute	250 mg/dl	100 à 400 mg/dl	5 mg/dl

Réglages hauts du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
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	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 to 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
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	-	-

Communication sans fil

La pompe à insuline MiniMed 740G 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)

CEI 60601-1

CEI 60601-1-2, précautions spéciales relatives à la CEM pour les équipements médicaux électriques

1. Précautions spéciales relatives à la compatibilité électromagnétique (CEM) : ce dispositif 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 les téléphones cellulaires non appairés avec le système MiniMed 740G, les réseaux Wi-Fi, la technologie sans fil Bluetooth, les ouvre-boîtes électriques, les fours à micro-ondes et les fours à induction. Ce dispositif 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

Le système MiniMed 740G ne doit pas être utilisé à côté d'autres équipements électriques. Si une telle utilisation devient nécessaire, le système MiniMed 740G doit être observé pour confirmer le fonctionnement normal du système.

Directives et déclaration du fabricant

Directives et déclaration du fabricant - Émissions électromagnétiques		
La pompe à insuline MiniMed 740G 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 740G de s'assurer qu'elle est utilisée dans un tel environnement.		
Test d'émission	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	• 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 740G doit émettre de l'énergie électromagnétique afin de 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	

Directives et déclaration du fabricant - Émissions électromagnétiques		
Émissions RF CISPR 11	Conformité Groupe 1, Classe B	La pompe à insuline MiniMed 740G peut être utilisée dans les avions et dans tous les établissements, y compris les établissements 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 20.5 et 21.5	Conformité	

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
La pompe à insuline MiniMed 740G 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 740G de s'assurer qu'elle est 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.
Troubles conductifs induits par des champs RF	3 V _{RMS} 150 kHz à 80 MHz 6 V _{RMS} Bandes ISM entre	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à ce dispositif alimenté par pile.

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
	150 kHz et 80 MHz		
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 ce dispositif alimenté par pile.
Surintensités CEI 61000-4-5	Ligne à ligne : $\pm 0,5$ kV, ± 1 kV Ligne à terre : $\pm 0,5$ kV, ± 1 kV, ± 2 kV	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à ce dispositif alimenté par pile.
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 ce dispositif alimenté par pile.
Champ électromagnétique (50/60 Hz) à la fréquence du réseau 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	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 équipe-	CEI 60601-1-2	CEI 60601-1-2	Pour une utilisation dans un environnement

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
ments de communication sans fil RF CEI 61000-4-3			résidentiel, commercial ou hospitalier type.
Remarque : U_T désigne la tension alternative du secteur avant l'application du niveau de test.			

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
La pompe à insuline MiniMed 740G est conçue pour être utilisée dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. L'acheteur ou l'utilisateur de la pompe à insuline MiniMed 740G doit 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	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 740G, notamment les câbles, inférieure à la distance de séparation recommandée de 30 cm (12 in). 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 :

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
			
Remarque : Le tableau repose sur la norme CEI (EN) 60601-1-2.			

■ Déclaration concernant le logiciel open source



16

Déclaration concernant le logiciel open source

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/xnu-792.13.8/bsd/libkern/crc32.c>

■ Glossaire



Glossaire

Acidocétose diabétique (ACD)	Trouble grave qui survient lorsque le taux d'insuline est bas, la glycémie élevée et que l'organisme puise son énergie dans les matières grasses. Ce processus produit des corps cétoniques qui bouleversent l'équilibre acido-basique de l'organisme, entraînant une situation pouvant menacer le pronostic vital.
Ajustement de l'insuline active	Quantité d'insuline soustraite du bolus de correction de votre glycémie afin de prendre en compte l'insuline active comptabilisée par la fonction Assistant bolus.
Alarme	Bip audible ou vibration accompagné d'un message pour vous informer que la pompe n'administre plus d'insuline. Les alarmes requièrent une action immédiate.
Alerte	Bip audible ou vibration accompagné d'un message pour vous informer d'une situation susceptible de requérir votre attention.
Alerte avant hyper	Alerte émise lorsque vous approchez de votre limite haute.
Alerte avant hypo	Alerte émise lorsque vous approchez de votre limite basse.
Alerte hyper	Alerte émise lorsque votre valeur de glucose du capteur atteint ou monte au-dessus de votre limite haute.
Alerte hypo	Alerte émise lorsque la valeur de glucose de votre capteur atteint votre limite basse ou passe en dessous.
Alerte reprise basal	Alerte qui peut être définie pour être déclenchée lorsque votre pompe a automatiquement repris l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo puisque les valeurs de glucose de votre capteur ont satisfait aux critères nécessaires. Cette alerte est systématiquement émise si l'administration d'insuline basale a repris parce que la durée maximum d'arrêt de deux heures est écoulée.

Alerte vitesse mont.	Alerte qui vous indique si la valeur de glucose de votre capteur augmente rapidement.
Arrêt avant hypo	Fonction qui arrête l'administration d'insuline lorsque le capteur estime que la valeur de glucose du capteur approche de votre limite basse.
Arrêt hypo	Fonction qui arrête l'administration d'insuline lorsque la valeur de glucose de votre capteur atteint votre limite basse ou passe en dessous.
Arrêt SmartGuard	Les fonctions d'arrêt SmartGuard incluent Arrêt avant hypo et Arrêt hypo.
Arrêt temporaire	Cette fonction interrompt toute administration d'insuline jusqu'à ce que vous en ordonniez la reprise. Seule l'insuline basale redémarre lorsque l'administration reprend.
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 temp. prédéf.	Fonction qui vous permet de définir et d'enregistrer des débits basaux temporaires pour un usage répété.
Bolus carré	Bolus administré de façon régulière sur une période spécifiée.
Bolus de correction	Insuline utilisée pour abaisser une valeur de glycémie haute jusqu'à votre plage d'objectifs.
Bolus de repas	Dose d'insuline que vous administrez pour couvrir un apport en glucides.
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 manuel	Fonction qui vous permet de saisir et d'administrer une dose d'insuline de la quantité jugée nécessaire.
Bolus max	Fonction qui vous permet de définir la 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 vous permet de définir et d'enregistrer un bolus pour des repas ou collations spécifiques que vous prenez régulièrement.
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 mesure du glucose en continu que vous insérez juste sous la peau pour mesurer les taux de glucose dans le liquide interstitiel.
Cathéter	Tubulure qui se connecte au réservoir à une extrémité et, de l'autre, comporte une aiguille ou une canule insérée dans le corps. L'insuline circule depuis la pompe via le cathéter placé dans le corps.
CGM	Abréviation pour "continuous glucose monitoring" (mesure du glucose en continu). Voir Mesure du glucose en continu (CGM) .
Débit basal	Quantité d'insuline basale administrée en continu chaque heure et dont vous programmez l'administration automatique par la pompe.
Débit basal maximum	Fonction qui vous permet de définir la quantité maximum d'insuline basale pouvant être administrée par heure.
Débit basal temp (débit basal temporaire)	Fonction qui vous permet de temporairement augmenter ou diminuer le débit basal en cours pour une durée que vous spécifiez.
Durée d'insuline active	Réglage de l'Assistant bolus qui vous permet de définir la durée pendant laquelle l'insuline de bolus est considérée comme insuline active.

Événements	Fonction qui vous permet d'enregistrer des événements tels que des mesures de glycémie, des injections, des glucides et une activité physique.
Fonction Assistant bolus	Fonction qui utilise vos réglages individuels de l'Assistant bolus pour calculer une quantité de bolus estimée d'après les valeurs de glycémie et les glucides que vous saisissez. Ces réglages incluent Ratio de glucides, Sensibilité à l'insuline, Objectifs glycémiques et Durée d'insuline active.
Fonction Bolus express	Fonction vous permettant d'administrer un bolus normal par incréments prédéfinis au moyen d'une confirmation sonore ou vibratoire uniquement.
Glucose (Gluc)	Abréviation pour glucose du capteur. Voir Glucose du capteur (gluc) .
Glucose du capteur (Gluc)	Glucose présent dans le liquide interstitiel et mesuré par un capteur de glucose.
Glyc.	Abréviation pour glycémie. Voir glycémie .
Glycémie	Glucose présent dans le sang, généralement mesuré par un lecteur de glycémie.
Hist. alarmes	Fonction qui enregistre les informations sur les alarmes et alertes récentes.
Hist. quotidien	Fonction qui affiche les actions que vous avez effectuées à l'aide de votre appareil.
Informations	Toutes les notifications sont conçues pour attirer votre attention et faire passer différents types d'information. Elles incluent alarmes, alertes, rappels et messages.
Insuline active	Insuline de bolus administrée par la pompe et qui agit encore pour abaisser votre glycémie.
Insuline basale	Insuline administrée en continu par la pompe pour répondre aux besoins individuels en insuline entre les repas et durant le sommeil.

Insuline de bolus	Insuline utilisée pour couvrir une augmentation prévue de la glycémie due aux glucides ou pour abaisser une valeur de glycémie haute jusqu'à votre plage d'objectifs.
ISIG	Signal créé par le capteur, servant à calculer votre valeur de glucose du capteur. Généralement utilisé par les représentants de l'assistance technique de Medtronic lors de la résolution de problèmes.
Lecteur	Terme désignant tout lecteur de glycémie.
Lecteur de glycémie	Dispositif qui mesure les taux de glucose dans le sang.
Limite basse	Valeur que vous définissez pour déterminer quand la pompe vous alertera d'une valeur basse de glucose du capteur et qui sert aussi à déterminer si l'administration d'insuline doit être arrêtée.
Limite haute	Valeur que vous définissez pour déterminer quand la pompe vous alertera d'une valeur haute de glucose du capteur.
Limites des alertes	Valeurs que vous définissez pour déterminer le moment où les alertes limites haute et basse de glucose sont déclenchées.
Liquide interstitiel	Liquide qui entoure les cellules dans le corps.
Mesure du glucose en continu (CGM)	Outil de contrôle qui utilise un capteur de glucose placé sous la peau pour mesurer en continu la quantité de glucose présente dans le liquide interstitiel.
Mode actif	État dans lequel l'écran de la pompe est allumé. Sauf si vous utilisez activement un autre écran, votre écran d'accueil apparaît.
Mode d'économie d'énergie	État dans lequel la pompe est totalement fonctionnelle, mais l'écran devient noir pour économiser l'énergie. Vous pouvez définir le laps de temps avant le passage de votre écran en mode d'économie d'énergie à l'aide du réglage Rétroéclairage.

Mode veille	État dans lequel la pompe est totalement fonctionnelle, mais l'écran est noir. Votre pompe passe automatiquement en mode veille lorsque vous n'avez 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 ou effacer les alarmes et les alertes.
Objectifs glycémiques	Valeurs haute et basse auxquelles votre glycémie est corrigée 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 peut être utilisée pour garantir que le réservoir reste en place durant les activités physiques ou lorsque la pompe est portée par un enfant.
Rappel	Type de notification que vous pouvez définir pour vous aider à vous rappeler de faire quelque chose.
Rappel Bolus repas oublié	Rappel qu'un bolus n'a pas été administré durant les périodes que vous spécifiez, souvent autour des heures de repas.
Rappel Calibration	Définissez le rappel Calibration pour vous informer lorsque votre prochaine calibration doit être faite.
Rappel Glyc. après bolus	Rappel que vous définissez juste après la programmation d'un bolus. Il vous indique de vérifier votre glycémie lorsque la période que vous avez spécifiée est écoulée.
Rappel Remplacer cathéter	Rappel que vous pouvez définir pour remplacer votre 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.

Ratio glucides (éq)	Nombre d'unités d'insuline nécessaires pour couvrir un (1) équivalent glucidique. Le ratio d'équivalents repose sur vos besoins individuels et est utilisé pour calculer la valeur des bolus de repas.
Réservoir	Petit conteneur que vous remplissez d'insuline et insérez dans l'appareil d'administration.
Retour piston	Fonction utilisée lorsque vous remplacez un réservoir. Elle ramène le piston à sa position de départ et permet de mettre en place un nouveau réservoir dans la pompe.
Schéma basal	Ensemble d'un ou plusieurs débits basaux couvrant une période de 24 heures.
Sensibilité	Voir Sensibilité à l'insuline .
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	Alarme que vous définissez pour arrêter l'administration d'insuline et déclencher une alarme si aucune touche n'est enfoncée pendant une période spécifiée. L'effacement de l'alarme permet la reprise de l'administration d'insuline basale.
Technologie SmartGuard	Fonction qui peut automatiquement arrêter et reprendre l'administration d'insuline sur la base des valeurs et de la limite basse de glucose de votre capteur.
Transmetteur	Appareil qui se connecte à un capteur de glucose. Le transmetteur recueille les données mesurées par le capteur et les envoie aux appareils de mesure via une liaison sans fil.
Unité de glucides	Unité de mesure des glucides soit en grammes (g), soit en équivalents (éq.).
Verrouillage	Fonction de la pompe qui prévient toute pression accidentelle d'une touche.

Vitesse de bolus

Fonction qui vous permet de choisir la vitesse à laquelle votre appareil administre l'insuline de bolus.

■ Index



Index

A

Accessoires 45

Administration

Arrêt bolus 65

Tout arrêter 65

Administration arrêtée, reprise

Automatique 213

Manuelle 225

Administration d'insuline

Arrêt 88, 128

Arrêt

temporaire 88, 182, 206, 210

Mode verrouillage 182

Reprise 88, 213, 225

Administrations de bolus

À propos de 95

Arrêt 128

Assistant bolus 97, 102

Bolus carré 115

Bolus duo 118

Bolus express 99, 122

Bolus manuel 98, 114

Bolus normal 112, 114

Bolus prédéfini 98, 126

Débit d'administration 100

Message de reprise 268, 269

Options 97

Réglage Bolus max 99

Types 95

Affichage de l'historique, réglages de la pompe 188

Alarme Aucun réservoir détecté 263

Alarme Bolus arrêté 253

Alarme Bolus non administré 253

Alarme Débit bloqué 257, 258, 259

Alarme de la canule 256

Alarme Erreur de pompe 264, 265, 266

Alarme Erreur gestion réglages 262

Alarme Erreur pile 252

Alarme Insérer pile 257

Alarme Limite d'administr. dépassée 254

Alarme Mise en place incomplète 260

Alarme Pile non compatible 253

Alarme Pompe redémarrée 266

Alarme Purge max atteinte 262, 263

Alarme Purger canule ? 256

Alarme Remplacer la pile maintenant 267

Alarmes

- À propos de 247
- Aucun réservoir détecté 263
- Bolus arrêté 253
- Bolus non administré 253
- Capteur 271
- CGM 271
- Débit bloqué 257, 258, 259
- Erreur de pompe 264, 265, 266
- Erreur gestion réglages 262
- Erreur grave pompe 254
- Erreur pile 252
- Icône rouge 249
- Insérer pile 257
- Limite d'administr. dépassée 254
- Mise en place incomplète 260
- Options audio 249
- Pile non compatible 253
- Pompe 251, 282
- Pompe redémarrée 266
- Présentation 249
- Purge max atteinte 262, 263
- Purger canule ? 256
- Remplacer la pile maintenant 267
- Sirène 249
- Sirène d'urgence 249
- Stop auto 252
- Témoin de notification 249
- Touche bloquée 270
- Alarme Stop auto 252
- Alarme Touche bloquée 270
- Alerte Appareil non compatible 255
- Alerte Appareil non détecté 256
- Alerte avant hypo
 - À propos de 209
 - Écran Résumé 163
- Alerte Calibration non réussie 277, 278
- Alerte Calibration rejetée 275
- Alerte Calibrer maintenant 274
- Alerte capteur
 - Réponse 279
- Alerte Capteur en fin de vie 280
- Alerte Gly non reçue 274
- Alerte hypo
 - À propos de 213
 - Écran Résumé 163
- Alerte Insuline active éliminée 251
- Alerte Interférences possibles 278
- Alerte Pile de la pompe faible 260
- Alerte Pile transmetteur épuisée 282
- Alerte Pile transmetteur faible 277
- Alerte Remplacer capteur 276

- Alerte Remplacer la pile 267
- Alerte reprise basal 213
- Alerte Réservoir estimé 268
- Alertes
 - Alerte capteur 279
 - Alerte vitesse mont. 279
 - Appareil non compatible 255
 - Appareil non détecté 256
 - À propos de 247
 - Calibration non acceptée 275
 - Calibration non réussie 277, 278
 - Calibrer maintenant 274
 - Capteur 271
 - Capteur en fin de vie 280
 - CGM 271
 - Gly non reçue 274
 - Icône jaune 250
 - Insuline active éliminée 251
 - Interférences possibles 278
 - Mise en mode Silence 241
 - Options audio 250
 - Pile de la pompe faible 260
 - Pile du transmetteur faible 277
 - Pile transmetteur épuisée 282
 - Pompe 251, 282
 - Présentation 250
 - Remplacer capteur 276
 - Remplacer la pile 267
 - Réservoir bas 261
 - Réservoir estimé 268
 - Signal capteur non trouvé 280
 - Signal capteur perdu 277
 - Témoin de notification 250
 - Vérifier connexion 276
 - Vérifier réglages 253
- Alertes de capteur, mode Silence 241
- Alertes de glucose, mode Silence 241
- Alerte Signal capteur non trouvé 280
- Alerte Signal capteur perdu 277
- Alerte Vérifier connexion 276
- Alerte Vérifier réglages 253
- Alerte vitesse mont.
 - Écran Résumé 163
 - Réglage du glucose du capteur 204
 - Réponse 279
- Aperçu 64
- Appairer l'appareil 226
 - Pompe, lecteur 152
 - Pompe, transmetteur 226
- Application Updater de Medtronic Diabetes 189
- Arrêt
 - Administration d'insuline 88
 - Bolus 128

Arrêt avant hypo

À propos de 206

Exemples 215

Indisponible 208

Arrêt de l'administration

d'insuline 88, 182, 206, 210

Arrêt hypo

À propos de 210

Exemple 216

Indisponible 212

Arrêt par capteur

Icône 201

Assistant bolus

Alerte Bolus max dépassé 111

Alerte Glycémie élevée 111

Alerte Glycémie faible 111

Alertes 111

Avertissement relatif à

l'injection 110

Bolus carré 117

Bolus duo 119

Bolus normal 112

Durée d'insuline active 104

Objectifs glycémiques 103

Ratio de glucides 103

Ratio glucides (ég) 103

Sensibilité à l'insuline 103

Assistant de démarrage

À propos de 55

Ressaisie des réglages 292

Utilisation 55

Audio

Mise en mode Silence 241

Options 66

Réglages 181

Vibreur 61

B

Barre de défilement 51, 66

Barre d'état 58

Calibration du capteur 61

CGM, avec 199

Durée de vie du capteur 62

Heure 58

Icône Connexion 60

Icônes 60

Mode audio 61

Mode verrouillage 63

Quantité d'insuline 60

Basal

Administration 71

Administration en cours 87

À propos de 71

Basal temp. 81

Débit 71

Débit basal maximum 73

- Débit basal temporaire
 - prédéfini 84
- Écran d'accueil 58
- Historique 159, 161
- Quantité d'administration
 - quotidienne 160
- Réglages 71
- Résumé 159
- Schémas 74
- Basal max
 - Alarme 254
 - Débit 72
 - Réglage 73
- Bolus
 - À propos de 95
 - Bolus max 99
 - Historique 159, 161
 - Quantité d'administration
 - quotidienne 160
 - Rappels 175
 - Réglage de la vitesse
 - d'administration 100
 - Réglage de l'incrément 99, 101
 - Réglages 99
 - Résumé 159, 161
 - Types 95
 - Vitesse d'administration 100
- Bolus carré 95
 - À propos de 115
 - Assistant bolus 117
 - Bolus manuel 118
 - Configuration 116
 - Exemple 96
 - Message de reprise 268, 269
- Bolus duo 96
 - À propos de 118
 - Assistant bolus 119
 - Bolus manuel 121
 - Configuration 119
 - Exemple 96
 - Message de reprise 268, 269
- Bolus express
 - À propos de 122
 - Bolus manuel 124
 - Configuration 123
 - Incrément 122
- Bolus manuel
 - Bolus carré 118
 - Bolus duo 121
 - Bolus express 124
 - Bolus normal 114
- Bolus max
 - Alarme 254
 - Avertissement 100
 - Dépassé 111
 - Réglage 99

- Bolus normal
 - Administration 112
 - À propos de 112
 - Assistant bolus 112
 - Bolus manuel 114
 - Exemple 96
 - Message de reprise 268
- Bolus prédéfini
 - Administration 127
 - À propos de 125
 - Bolus carré 125
 - Bolus duo 125
 - Configuration 126
 - Modification 127
 - Renommer 127
 - Suppression 127
- C**
- Calibration
 - Directives 235
 - Icône 61
- Calibrer
 - Capteur 231
 - Erreur 276
 - Quand calibrer 234
- Capteur
 - Alarmes 271
 - Alerte Capteur en fin de vie 280
 - Alerte de calibration 274, 275
 - Alerte Gly non reçue 274
- Alertes 271
- Appairer 226
- Calibration 231, 235
- Flèches de tendance 199
- Fonction, activation 217
- Fonction, désactivation 236
- Graphique 199
- Icône Calibration 61
- Icône de durée de vie 62
- Icônes d'état 199
- Insertion 230
- Messages 271
- Réglages 66, 217
- Résumé 163
- Retrait 236
- Cathéter
 - Alarme liée au réservoir 260
 - Alarme Purge canule 256
 - À propos de 133
 - Configuration 133
 - Insertion 144
 - Meilleurs sites d'insertion 144
 - Purger tubulure 143
 - Réservoir + tubulure 66
 - Retrait du réservoir 134
 - Rotation des sites 145
 - Type 44

- Clip de pompe 46
 - Retirer le capuchon de la pile 54
- Commande de fournitures 46
- Connexion, échec 229
- Consommables
 - Cathéter 44
 - Réservoir 44
- Correction estimée 311

D

- Date
 - Assistant de démarrage 55
 - Modification 193
- Débit, basal
 - À propos de 71
 - Basal temp. prédéf. 72
 - Temporaire 72, 81
- Débit basal temporaire
 - % 81
 - À propos de 81
 - Démarrage 82
 - Prédéfini 72
 - Types 81
 - U/H 82
- Débit basal temporaire prédéfini
 - À propos de 72, 84
 - Configuration 84

- Démarrage 86
- Modification 85
- Prise en charge 84

- Démarrage
 - Capteur 230
- Détection d'occlusion
 - Alarme 320
- Déverrouillage 57
- Durée d'insuline active
 - À propos de 104
 - Modification 109

E

- Écart type glucose 163
- Écran
 - Arrêt temporaire 90
 - Autotest 191
 - Basal temp. 82
 - Bolus duo/carré 116
 - Bolus express 123
 - Bolus manuel 114
 - Bolus repas oublié 175
 - Durée d'insuline active 109
 - Écran d'accueil 58, 199
 - Écran de bienvenue 55
 - Écran Saisir la date 56
 - Événements 168
 - Heure et date 193
 - Hist. alarmes 165
 - Incrément bolus 101

- Langue 55, 184
- Mode verrouillage 183
- Nouveau réservoir 135
- Objectifs glycémiques 109
- Options audio 181
- Options d'affichage 183
- Prog. Assistant bolus 110
- Purge canule 146
- Purger tubulure 143
- Rappel glyc. 174
- Rappel Personnels 173
- Ratio de glucides 107, 108
- Ratio glucides (ég) 107
- Régl. basal temp. prédéf. 84
- Régl. bolus prédéfini 127
- Régl. schémas basaux 79
- Remplacer cathéter 177
- Réservoir bas 177
- Résumé 160
- Saisir l'heure 56
- Sélectionner format heure 55
- Stop auto 182
- Unité de glucides 183
- Vitesse de bolus 102
- Écran d'accueil
 - Administration de bolus 58
 - Administration de débit basal 58
 - Affichage 51
 - À propos de 58
 - Barre d'état 58
 - CGM, avec 199
 - Flèches de tendance 199
 - Glucose du capteur 199
 - Graphique du capteur 199
 - Heure 58
 - Icônes d'état du capteur 199
 - Mesure de glucose du capteur 199
 - Mesure de glycémie 58
 - Quantité d'insuline active 58
- Écran Menu
 - Accès 65
 - À propos de 65
 - Arrêt temporaire 65
 - Événements 66
 - Fonctions 66
 - Historique 66
 - Options audio 66
 - Rappels 66
 - Réglages capteur 66
 - Réglages insuline 66
 - Réservoir + tubulure 66
- Écran précédent 51
- Écran Résumé
 - Affichage 160
 - À propos de 159
 - Basal 160

- Bolus 160, 161
- Dose totale quotidienne 160
- Mesures du lecteur de glycémie 162
- Présentation 160
- Total glucides 160
- Écrans État
 - Aperçu 64
 - À propos de 63
 - Capteur 64
 - Informations 64
 - Pompe 64
 - Revue réglages 64
- Effacement
 - Insuline active 187
 - Réglages de la pompe 186
- Élimination de la pompe 302
- Élimination, pompe 302
- Émissions 324
- Émissions électromagnétiques 324
- Enregistrement
 - Alimentation 67
 - Réglages de la pompe 185
- Erreur grave pompe 254
- Événements
 - Activité 169
 - À propos de 168
 - Configuration 168
 - Glycémie 168
 - Injection 168
 - Repas 169
- F**
 - Flèches de tendance 240
 - Flèches de vitesse de changement 199
 - Flèches, tendance 240
 - Fonctions 66
 - Fournitures, commandes 46
- G**
 - Gestion, réglages de la pompe 184
 - Glucose du capteur
 - Alerte capteur 279
 - Alerte vitesse mont. 279
 - Flèches 240
 - Graphique 239
 - Historique 239
 - Réglages de glucose du capteur bas 205
 - Réglages de glucose du capteur haut 202
 - Glycémie
 - Calibration du capteur 233
 - Écran d'accueil 58
 - Glycémie élevée, avertissement de l'Assistant bolus 111
 - Glycémie faible, avertissement de l'Assistant bolus 111

Graphique, capteur 239

Graphique du capteur

À propos de 239

Flèches de tendance 240

H

Heure, modification de l'heure
actuelle 193

Hist. alarmes 165

Historique

À propos de 159

ISIG 167

Menu 66

Réglages de la pompe,
affichage 188

Résumé 159

Hist. quotidien 164

I

Icônes

Arrêt par capteur 201

État du capteur 199

SmartGuard 201, 212

Immunité électromagnétique 325

Indisponible

Arrêt avant hypo 208

Arrêt hypo 212

Informations 64

Insertion

Capteur 230

Cathéter 144

Réservoir 140

Insuline

Alarme Débit

bloqué 257, 258, 259

Alarme Purge max

atteinte 262, 263

Basal 71

Bolus 95

Icône 60

Réglages 66

Schémas basaux 74

Insuline active

Affichage de la quantité 59

Ajustement 110

À propos de 110

Avertissement relatif à

l'injection 110

Écran d'accueil 58

Effacement des réglages 187

ISIG

Historique 167

L

Langue

Démarrage 55

Modification 184

Lecteur

Appairage, pompe 152

Limite basse 206

Logiciel CareLink Personal 168

M

Maintenance 299

Menu principal

Accès 65

Message Capteur connecté 279

Message Limite de l'appareil 255

Message Reprendre bolus ? 268

Message Reprendre bolus
carré ? 269

Message Reprendre bolus
duo ? 268, 269

Messages

À propos de 247

Capteur 271

Capteur connecté 279

CGM 271

Icône bleue 250

Limite de l'appareil 255

Mesure du glucose en
continu 271

Options audio 251

Pompe 251, 282

Présentation 250

Reprendre bolus 268

Reprendre bolus carré 269

Reprendre bolus duo 268, 269

Télétransmission CareLink non
trouv. 282

Message Télétransmission CareLink
non trouv. 282

Mesure du glucose en continu

Alarmes 271

Alertes 271

Appairage de la pompe,
transmetteur 226

À propos de 197

Calibration du capteur 231

Écran d'accueil 199

Exemples 214

Fonction Capteur,
activation 217

Graphique du capteur 239

Messages 271

Mesure de glucose du
capteur 239

Réglages 202

Réglages de glucose du capteur
bas 205

Réglages de glucose du capteur
haut 202

Mesures du lecteur de glycémie

Gly. lecteur élevée 162

Gly. lecteur faible 162

Manuelle élevée 162

- Manuelle faible 162
- Moyenne 162
- Résumé 162
- Mise en sourdine des alertes 241
- Mode actif 67
- Mode d'économie d'énergie 67
- Modes
 - Alimentation 67
 - Verrouillage 182
- Mode silence 241
- Mode silence des alertes 241
- Mode Stockage 300
- Mode veille 67
- Mode verrouillage
 - Barre d'état 63
 - Utilisation 182
- Moy. glucose 163

N

- Nb. mesures capteur
 - Écran Résumé 164
- Nettoyage
 - Pompe 299
 - Transmetteur 300
- Numéro de série, pompe 42

O

- Objectifs glycémiques
 - Assistant bolus 103
 - Configuration 109

- Options d'affichage
 - Configuration 183

P

- Pile
 - Alarme 252, 257, 267
 - Alerte 260, 267
 - À propos de 51
 - Clip de pompe 54
 - Élimination 54
 - Emplacement du compartiment 49
 - Insertion 52
 - Remplacement 52
 - Retrait 54
 - Types 51

Pompe

- Alarmes 251, 282
- Alertes 251, 282
- Appairage, lecteur 152
- Appairage, transmetteur 226
- Déverrouillage 57
- État de la connexion 60
- Illustration des différentes parties 49
- Messages 251, 282
- Navigation 55
- Nettoyage 299
- Présentation 49
- Réglages 292

- Retour du piston 135
- Stockage 300
- Suppression, transmetteur 229
- Témoin de notification 50
- Touches 50

R

- Rappel Bolus repas oublié 175
- Rappel Calibration 178
- Rappel Glyc. après bolus, à propos 174
- Rappel Personnels 173
- Rappel Remplacer cathéter 177
- Rappels
 - À propos de 173
 - Bolus repas oublié 175
 - Calibration 178
 - Écran Menu 66
 - Glyc. après bolus 174
 - Personnels 173
 - Remplacer cathéter 177
 - Réservoir bas 176
- Réglage Alerte avant hyper du glucose du capteur 203
- Réglage Alerte hyper du glucose du capteur 204
- Réglage Limite haute de glucose du capteur 203
- Réglage Lim. vitesse mont. du glucose du capteur 204
- Réglages
 - Assistant bolus 103
 - Basal 71
 - Bolus 99
 - CGM 202
 - Démarrage 55
 - Glucose du capteur bas 205
- Réglages de glucose du capteur bas
 - À propos de 205
 - Exemples 214
 - Saisie 222
- Réglages de glucose du capteur haut
 - À propos de 202
 - Saisie 218
- Réglages de la pompe
 - Affichage de l'historique 188
 - Effacement 186
 - Enregistrement 185
 - Prise en charge 184
 - Restauration 186
- Réglage Tps. avant hyper du glucose du capteur 203
- Repas estimé 311, 312
- Reprise d'une administration arrêtée
 - Automatique 213
 - Manuelle 225

Réservoir

- Alarme Aucun réservoir détecté 263
- Alarme Mise en place incomplète 260
- Alarme Purge max atteinte 262, 263
- Alerte Réservoir bas 261
- À propos de 133
- Bague de transfert 138
- Commandes 46
- Configuration 133
- Écran Menu 66
- Image du compartiment 49
- Insertion 140
- Piston 137
- Réservoir estimé à 0 U 268
- Retrait 134
- Type 44

Réservoir bas

- Alerte 176, 261
- Rappel 176

Résolution des problèmes 288

Restauration, réglages de la pompe 186

Retour à l'écran précédent 51

Rétroéclairage

- Configuration 183
- Utilisation de la pile 51

S

Schémas basaux

- Ajout 79
- À propos de 74
- Exemple 74
- Modification 79
- Suppression 79

Schémas, basaux

- Ajout 79
- À propos de 74
- Copie 79
- Exemple 74
- Modification 79
- Suppression 79

Sécurité de la pompe 40

Sécurité du système 40

Sélectionner 51

Sensibilité à l'insuline

- À propos de 103
- Configuration 108

Sirène 249

Sites, pour insertion du cathéter 144

SmartGuard

- À propos de 198
- Icône 201, 212

T

Témoin de notification 249, 250

Témoin lumineux, rouge 249

Témoin rouge 249, 250

Transmetteur

Appairage, pompe 226

Communication 60

Suppression, de la pompe 229

Tubulure

Alarme Purge max
atteinte 262, 263

Image 49

Purge 143

Types de bolus

Bolus carré 95

Bolus duo 96

Exemples 96

Normal 95

U

Unités de glucides 183

Urgence

Sirène 249

Trousse 25

Medtronic



Medtronic MiniMed

18000 Devonshire Street

Northridge, CA 91325

USA

1 800 646 4633

+1 818 576 5555



Medtronic B.V.

Earl Bakkenstraat 10

6422 PJ Heerlen

The Netherlands

RF: M994838A002

C €0459

© 2023 Medtronic
M014792C005_1
2023-02-16



M014792C005



MMT-1812, MMT-1862

MiniMed™ 740G