

Medtronic

MiniMed™ 780G

avec capteur Simplera Sync™

Manuel d'utilisation du système



Inclut une technologie développée par **dreamed**
diabetes ai

MiniMed™ 780G

Manuel d'utilisation du système

Medtronic et le logo Medtronic sont des marques commerciales de Medtronic.™* Les marques tierces sont des marques commerciales de leurs détenteurs respectifs. Toutes les autres marques sont des marques commerciales d'une société Medtronic.

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 / Shqipëria:

O.E.S. Distrimed sh.p.k.
Tel: +355 402270660

Argentina:

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

Armenia (AM):

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

Australia:

Medtronic Australasia Pty. Ltd.
Tel: 1800 668 670

Austria / Österreich:

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

Bangladesh (BD):

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

Belarus (BY):

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

Belgium / Belgique / België:

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

Bosnia and Herzegovina / Bosna i Hercegovina:

"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

Brazil / Brasil:

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

Bulgaria / България:

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

Canada:

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

Chile:

Medtronic Chile
Tel: +(9) 66 29 7126
Medtronic Directo 24/7:
+1 230 020 9750
Medtronic Directo 24/7 (From
Santiago): +(2) 595 2942

China / 中国:

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 / Hrvatska:

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

Czech Republic / 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

Denmark / Danmark:

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

Estonia / Eesti:

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

Finland / Suomi:

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

France:

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

Germany / Deutschland:

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

Greece / Ελλάδα:

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

Hong Kong / 香港:

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

Hungary / Magyarország:

Medtronic Hungária Kft.

Tel: +36 1 889 0688

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

Ireland / Éire:

Accu-Science LTD.

Tel: +353 45 433000

Israel / ישראל:

Medtronic Trading Ltd.

Tel.: +972-9-9724400

Tel. (product support –

8:00-17:00): +972-9-9724489

Helpline (weekends & holidays):

1-800-611-888

Italy / Italia:

Medtronic Italia S.p.A.

Tel: +39 02 24137 261

Fax: +39 02 24138 210

Servizio assistenza tecnica:

Nº verde: 800 60 11 22

Japan / 日本:

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 / Қазақстан /**Қазақстан:**

ТОО "Медтроник Казахстан"

Tel: +7 727 321 13 30 (Almaty)

Круглосуточная линия поддержки:

8 800 080 5001

Kosovo / Kosova:

Yess Pharma

Tel: +377 44 999 900

Helpline: +37745888388

Latin America / América Latina:

Medtronic, Inc.

Tel: 1(305) 500-9328

Fax: 1(786) 709-4244

Latvia / Latvija:

RAL SIA

Tel: +371 67316372

Helpline (9am to 6pm):

+371 29611419

Lithuania / Lietuva:

Monamedia UAB

Tel: +370 68405322

Helpline: +370 68494254

Macedonia / Македонија:

Alkaloid Kons Dooel

Tel: +389 23204438

Malaysia:

Medtronic International Ltd.

Tel: +603 7946 9000

Mexico / 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 / Crna Gora/Црна**Гора:**

Urion d.o.o.

Tel.: +382 20 290520

Netherlands, Luxembourg /**Nederland, Luxemburg / Holland,****Lëtzebuerg:**

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

Norway / Norge:

Medtronic Norge A/S

Tel: +47 67 10 32 00

Fax: +47 67 10 32 10

Philippines / Pilipinas:

Medtronic International Ltd.

Tel: +65 6436 5090

or +65 6436 5000

Poland / 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 / 대한민국:

Medtronic Korea, Co., Ltd.

Tel: +82.2.3404.3600

Romania / România:

Medtronic Romania S.R.L

Tel: +40 372188017

Helpline: +40 372188010

Russia / Россия:

ООО «Медтроник»

Tel: +7 495 580 73 77

Круглосуточная линия поддержки

8 800 200 76 36

Serbia / Srbija:

Medtronic Serbia D.o.o

Helpline: +381 112095900

Singapore:

Medtronic International Ltd.

Tel: +65 6436 5090

or +65 6436 5000

Slovakia / Slovenská republika:

Medtronic Slovakia, s.r.o.

Tel: +421 26820 6942

HelpLine: +421 26820 6986

Slovenia / Slovenija:

Zaloker & Zaloker d.o.o.

Tel: +386 1 542 51 11

24-urna tehnična pomoč:

+386 51316560

Spain / España:

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

Sri Lanka (LK):

Swiss Biogenics Ltd.
Mobile: (+91)-9003077499
or (+94)-777256760

Sweden / Sverige:

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

Switzerland / Schweiz / Suisse /**Svizzera:**

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

Taiwan / 台灣:

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

Thailand / ประเทศไทย:

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

Turkey / Türkiye:

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

Ukraine / Україна:

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

United Kingdom:

Medtronic Ltd.
Tel: +44 1923-205167

USA:

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

Vietnam / Việt Nam:

Medtronic Vietnam
Tel: +84 283 926 2000

Tableau des icônes

	Respecter le mode d'emploi
	Fabricant
	Date de fabrication
	Importateur
	Identifiant unique du dispositif (UDI)
	Date de péremption
	Un par conteneur/emballage
	Ne pas éliminer ce produit dans une décharge municipale ne pratiquant pas le tri des déchets
	Numéro de référence
	Numéro de série
	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
IPX8	Protégé contre les effets d'une immersion continue dans l'eau.
CE0459	Conformité Européenne. Ce symbole signifie que le dispositif est entièrement conforme aux lois en vigueur de l'Union européenne.
	Conforme aux exigences australiennes et néo-zélandaises en termes de communications radio.
	Dispositif médical
EC REP	Représentant agréé dans la Communauté européenne/l'Union européenne
UK REP	Représentant agréé au Royaume-Uni
CH REP	Représentant agréé en Suisse
	Pays de fabrication
	Site de fabrication
IC: 0000X-00C	Conforme aux normes radioélectriques canadiennes de l'ISDE
	Patient unique, utilisations multiples

	Attention : Consulter le mode d'emploi pour les avertissements ou les précautions importants qui ne se trouvent pas sur l'étiquette
	Technologie sans fil Bluetooth® ou Bluetooth® activé
	Recyclable, contient des éléments recyclés
	Fragile, à manipuler avec précaution
	Maintenir au sec
	Conforme à la loi japonaise relative aux ondes radio

Table des matières

■ Sécurité et indications

25	Utilisation de ce manuel
26	Conventions
26	Trousse d'urgence
28	Sécurité de l'utilisateur
28	Système MiniMed 780G
30	Risques et effets secondaires
35	Substances dangereuses
35	Avertissements d'ordre général
35	Pompe
39	Réservoir et cathéters
40	Capteur
44	Lecteur
44	Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements
45	Précautions d'ordre général
45	Étanchéité
46	Décharges électrostatiques
46	Températures extrêmes
47	Produits de soins pour la peau
47	Cathéters, sites de perfusion, capteur et lecteur
47	Effets indésirables

- 47 Précautions de sécurité
- 49 Directives relatives à l'insuline
- 50 Consommables
- 51 Autres dispositifs du système MiniMed 780G
- 52 Éléments facultatifs

■ **Vue d'ensemble du système**

- 55 Quels sont les composants du système MiniMed 780G ?

■ **Principes de base de la pompe**

- 60 Utilisation des touches
- 60 Mode Veille
- 61 Système d'administration de la pompe
- 62 Cathéter
- 63 Réservoir
- 63 Pompe
- 63 Insertion de la pile
- 65 Réglages de démarrage
- 67 Écran d'accueil en mode Manuel
- 68 Raccourcis à partir de l'écran d'accueil
- 69 Icônes d'état
- 71 Écran Menu
- 72 Carte du menu
- 72 Écran Son et vibration
- 73 Écran État

■ **Configuration de l'administration d'insuline**

- 77 Configuration de l'administration d'insuline basale
- 77 Débit basal
- 78 Débit basal maximum
- 79 Schémas basaux

- 82 Réglages couvrant une période de 24 heures
- 85 Affichage des informations d'administration basale
- 86 Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale
- 88 Débits basaux temporaires
- 91 Saisie d'une mesure du lecteur de glycémie
- 92 Configuration de l'administration du bolus
- 92 À propos des administrations de bolus
- 92 Options d'administration de bolus
- 93 Bolus max
- 94 Fonction Assistant bolus
- 100 Bolus normal
- 103 Arrêt de l'administration d'un bolus

■ Réservoir et cathéter

- 110 Installation du réservoir et du cathéter
- 111 Retrait du réservoir et retour du piston de la pompe
- 114 Remplissage du réservoir et connexion du réservoir à la tubulure du cathéter
- 118 Mise en place du réservoir dans la pompe et purge de la tubulure avec de l'insuline
- 122 Insertion du cathéter dans le corps
- 123 Purge de la canule
- 126 Déconnexion du cathéter
- 126 Reconnexion du cathéter

■ Appareils appairés

- 129 Insertion et appairage du capteur Simplera Sync
- 129 Configuration du lecteur Accu-Chek Guide Link
- 130 Appairage de la pompe et du lecteur
- 132 Application MiniMed Mobile

- 132 Mise à jour du logiciel de la pompe
- 133 Téléchargement de la mise à jour du logiciel de la pompe
- 133 Préparation de l'installation de la mise à jour du logiciel de la pompe
- 134 Installation de la mise à jour du logiciel de la pompe
- 136 Finalisation de la mise à jour du logiciel de la pompe
- 136 Télétransmission des données de l'appareil vers le logiciel CareLink
- 137 Partage des données de l'appareil avec l'application CareLink Connect

■ Mesure du glucose en continu

- 141 Présentation de la CGM
- 142 Différence entre glycémie et glucose du capteur
- 142 Calibration du capteur
- 143 Écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel
- 143 Flèches de tendance
- 144 Réglages d'alerte de glucose du capteur
- 144 Réglages de glucose du capteur haut
- 146 Réglages de glucose du capteur bas
- 153 Configuration de la CGM
- 153 Activation de la fonction Capteur
- 154 Configuration des réglages de glucose du capteur haut
- 157 Configuration des réglages de glucose du capteur bas
- 160 Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo
- 161 Composants du capteur Simplera Sync
- 161 Site d'insertion du capteur
- 163 Insertion du capteur
- 167 Appairage de la pompe et du capteur
- 169 Désactivation de la fonction Capteur
- 170 Désappairage du capteur de la pompe
- 171 Retrait du capteur
- 171 Utilisation de la CGM

- 172 Graphique du capteur lors de l'utilisation de la CGM
- 173 Utilisation du glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques
- 179 Mise des alertes du capteur en mode Silence

■ **SmartGuard**

- 185 Introduction
- 187 Auto basal
- 187 Bolus de correc. auto
- 187 Administration d'un bolus lorsque la fonction SmartGuard est active
- 187 Préparation à la configuration de la fonction SmartGuard
- 189 Configuration de la fonction SmartGuard
- 190 Conditions d'activation de la fonction SmartGuard
- 191 Arrêt temporaire manuel lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard
- 191 Fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard
- 191 List. vérif. SmartGuard
- 194 Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard
- 194 Utilisation de la fonction SmartGuard
- 194 Graphique du capteur avec la fonction SmartGuard
- 196 Saisie d'une valeur de glycémie dans la fonction SmartGuard
- 196 Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard
- 202 Définition d'un objectif temporaire
- 203 Maintien dans la fonction SmartGuard
- 205 Sortie de la fonction SmartGuard
- 205 Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée
- 206 Utilisation du mode verrouillage avec la fonction SmartGuard
- 206 Fonction Mode silence

■ **Réglages généraux**

- 209 Heure et date

- 209 Options d'affichage
- 210 Mode verrouillage
- 212 Autotest
- 213 Gestion des réglages
- 213 Enregistrement des réglages
- 214 Restauration des réglages
- 214 Effacement des réglages
- 215 Élimination de l'insuline active
- 216 Affichage de l'historique des réglages de la pompe
- 217 Stop auto
- 217 Langue

■ Historique et graphique

- 221 Introduction
- 221 Menu Historique et graphique
- 221 Historique
- 221 Écran Résumé
- 222 Comprendre l'écran Résumé
- 225 Écran Hist. quotidien
- 226 Écran Hist. alarmes
- 226 Écran Capteurs appairés
- 227 Écran Revue glucose
- 229 Écran Graphique
- 229 Durée dans la cible

■ Notifications et rappels

- 233 Notifications dans l'application MiniMed Mobile
- 234 Rappels
- 234 Rappels personnels
- 235 Rappel Glyc. après bolus
- 236 Rappel Bolus repas oublié

- 236 Rappel Réservoir bas
- 237 Rappel Remplacer cathéter
- 238 Rappel Calibration
- 238 Alarmes, alertes et messages
- 239 Alarmes
- 240 Alertes
- 241 Messages
- 242 Alarmes, alertes et messages de la pompe

■ Fonctions basales supplémentaires

- 245 Débits basaux temporaires prédéfinis
- 247 Démarrage de l'administration d'un débit basal temporaire prédéfini
- 248 Annulation d'un débit basal temporaire ou d'un débit basal temporaire prédéfini
- 249 Schémas basaux supplémentaires
- 249 Ajout d'un schéma basal supplémentaire
- 250 Modification, copie ou suppression d'un schéma basal
- 250 Changement d'un schéma basal à un autre

■ Fonctions de bolus supplémentaires

- 255 Types de bolus
- 256 Exemple de types de bolus
- 257 Réglages du bolus
- 257 Incrément bolus
- 257 Vitesse de bolus
- 258 Modification des réglages de l'Assistant bolus en mode Manuel
- 258 Modification du ratio de glucides
- 259 Modification de la sensibilité à l'insuline
- 259 Modification de l'objectif glycémique
- 260 Modification de la durée d'insuline active
- 261 Bolus carré

- 261 Activation ou désactivation de la fonction Bolus carré
- 262 Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Assistant bolus
- 263 Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Bolus manuel
- 265 Bolus duo
- 265 Activation ou désactivation de la fonction Bolus duo
- 266 Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus
- 268 Administration d'un bolus duo à l'aide de la fonction Bolus manuel
- 269 Bolus express
- 270 Configuration de la fonction Bolus express
- 271 Administration d'un bolus avec la fonction Bolus express
- 272 Bolus prédéfini
- 273 Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini
- 275 Administration d'un bolus prédéfini
- 276 Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo

■ **Résolution des problèmes**

- 282 Problèmes liés à la pompe
- 285 Problèmes liés au capteur

■ **Maintenance de la pompe**

- 291 Nettoyage, stockage et élimination la pompe
- 291 Nettoyage de la pompe
- 292 Stockage de la pompe
- 294 Élimination de la pompe
- 295 Désappairage et suppression du lecteur
- 295 Désappairage d'un lecteur et de la pompe
- 296 Suppression de la pompe d'un lecteur
- 296 Retrait de la pile

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

- 301 Alarmes, alertes et messages de la pompe

- 318 Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)
- 325 Alertes et messages de la fonction SmartGuard
- 328 Alertes et messages du logiciel CareLink

■ **Annexe B : Caractéristiques techniques du produit**

- 331 Caractéristiques techniques et réglages par défaut
- 331 Amplification des alarmes et des alertes
- 332 Plage d'altitude
- 332 Rétroéclairage
- 332 Administration de débit basal
- 333 Mesure du lecteur de glycémie
- 333 Administration de bolus
- 333 Réglages par défaut de la fonction Assistant bolus en mode Manuel
- 334 Caractéristiques de la fonction Assistant bolus en mode Manuel
- 337 Ratio de glucides
- 338 Fonction Bolus express
- 338 Conditions environnementales
- 339 Performance essentielle
- 339 Durée de service prévue
- 339 Purge du cathéter et de la canule
- 340 Caractéristiques des performances du capteur Simplera Sync
- 340 Réglages par défaut de l'administration d'insuline
- 341 Rappel Réservoir bas
- 341 Bolus max
- 341 Bolus normal
- 342 Pourcentage de débit basal temporaire
- 342 Contrôles de sécurité du programme
- 342 Dimensions de la pompe
- 342 Mémoire de la pompe
- 342 Caractéristiques des performances de la pompe
- 345 Poids de la pompe

- 345 Réglages par défaut du capteur
- 347 CEI 60601-1
- 347 CEI 60601-1-2, précautions spéciales relatives à la CEM pour les équipements médicaux électriques
- 347 CEI 60601-1
- 347 CEI 60601-1-10: régulateurs physiologiques en boucle fermée
- 348 Directives et déclaration du fabricant
- 351 Communication sans fil
- 352 Déclaration concernant le logiciel open source

■ **Annexe C : Carte du menu**

- 355 Carte du menu

■ **Glossaire**

■ **Index**

1



1

Sécurité et indications

Ce manuel d'utilisation décrit le fonctionnement du système MiniMed 780G avec connectivité à un appareil intelligent et technologie SmartGuard. La technologie SmartGuard ajuste l'administration d'insuline à partir des valeurs de glucose du capteur sans qu'il ne soit nécessaire de saisir une mesure du lecteur de glycémie pour confirmer. La pompe à insuline MiniMed 780G fonctionne en mode Manuel lorsque la fonction SmartGuard n'est pas active.

Le système MiniMed 780G est approuvé pour être utilisé avec l'appareil de CGM (mesure du glucose en continu) Simplera Sync. Le système MiniMed 780G avec le capteur Simplera Sync ne requiert pas de glycémie capillaire pour la calibration ou pour la prise de décisions relatives au traitement du diabète. Les décisions relatives au traitement doivent être prises en fonction de la combinaison des mesures de glucose du capteur et des flèches de tendance. Pour plus d'informations, consultez *Utilisation du glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques, page 173*.

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

Utilisation de ce manuel

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

Reportez-vous au glossaire pour les définitions des termes et des acronymes utilisés.

Conventions

Convention	Définition
Selectionner	Appuyez sur  pour activer un élément d'écran, accepter une valeur ou initier une action.
Maintenir sélectionné	Appuyez sur  et maintenez-la enfoncée pour effectuer une action.
Presser	Appuyez sur une touche et relâchez-la.
Appuyer sur et maintenir enfoncé	Appuyez sur une touche et maintenez-la enfoncée.
Texte en gras	Indique des éléments et des touches d'écran tels que "Sélectionnez Suivant pour continuer".
X	Indique une valeur qui pourrait s'afficher différemment sur l'écran de la pompe.
Remarque	Remarque : Une remarque donne des informations utiles.
Attention	 ATTENTION : Le symbole Attention informe d'un risque potentiel qui, s'il n'est pas évité, pourrait entraîner des blessures légères ou modérées, ou endommager l'équipement.
AVERTISSEMENT	 AVERTISSEMENT : Le symbole Avertissement informe d'un risque de sécurité potentiel qui, s'il n'est pas évité, est susceptible d'entraîner de graves blessures ou le décès. Il peut également décrire des effets indésirables potentiels graves.

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

Trousse d'urgence

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

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

Placez les éléments suivants dans la trousse d'urgence :

- Tablettes de glucose à action rapide
- Fournitures de mesure de la glycémie
- Fournitures 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 U-100 à action rapide (accompagnées des instructions de dosage d'un professionnel de santé)
- Pansement adhésif
- Glucagon



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



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

Sécurité de l'utilisateur



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas le système MiniMed 780G sans avoir reçu la formation appropriée dispensée par un professionnel de santé. La formation est essentielle pour garantir l'utilisation sûre du système MiniMed 780G.

Système MiniMed 780G

Finalité prévue

Utilisation prévue

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

Indication d'utilisation

Le système MiniMed 780G est indiqué pour être utilisé par des personnes âgées de 7 ans et plus atteintes de diabète de type 1, dont la dose quotidienne totale d'insuline est de 8 unités par jour ou plus.

Contre-indications

La thérapie par pompe n'est pas recommandée pour les personnes qui ne sont pas disposées à effectuer des mesures du lecteur de glycémie ou qui ne sont pas en mesure de les effectuer.

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

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

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

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

Utilisateurs prévus

Le système MiniMed 780G est destiné à une utilisation personnelle par des personnes pour gérer leur diabète ou à une utilisation par des parents et des soignants qui assistent ces personnes dans la gestion du diabète. Il n'est pas destiné à l'administration professionnelle par un médecin et l'utilisation de la pompe n'est pas réservée à un environnement clinique ou hospitalier. Même si le système MiniMed 780G est généralement utilisé de façon continue par la personne diabétique, la formation initiale à l'utilisation de la pompe et les directives continues concernant les réglages appropriés de la pompe sont généralement dispensées par un médecin ou un autre professionnel de santé.

Population cible

La population cible prévue pour le système MiniMed 780G englobe les enfants (de 7 ans et plus), les adolescents et les adultes qui répondent à l'insuline administrée par voie sous-cutanée.

Bénéfice clinique attendu pour le patient

Le système MiniMed 780G peut fournir une administration automatique d'insuline basale et de bolus afin de maintenir les niveaux de glycémie à une valeur de glycémie cible sélectionnée ou près de celle-ci. Le système MiniMed 780G comprend aussi des fonctions de sécurité destinées à protéger contre une perfusion d'une quantité trop importante ou trop faible d'insuline. Les bénéfices cliniques attendus avec l'utilisation du système MiniMed 780G incluent ce qui suit :

- Amélioration du contrôle glycémique
- Aide à la prévention des hyperglycémies et des hypoglycémies

Les preuves cliniques concernant les performances du système MiniMed 780G confirment que le système est sûr pour une utilisation par les enfants, les adolescents et les adultes atteints de diabète de type 1.

Des preuves cliniques confirment également que les performances du capteur Simplera Sync répondent aux exigences relatives à une intégration sûre et efficace avec la pompe MiniMed 780G.

Le résumé des caractéristiques de sécurité et des performances cliniques (RCSPC) figure sur le site <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>. Recherchez le RCSPC à l'aide du nom du fabricant et du dispositif ainsi que d'un des éléments suivants, le cas échéant : modèle du dispositif, numéro de référence, référence catalogue ou numéro d'identification unique de base du dispositif (IUD de base) : 0763000B00012197L.

Risques et effets secondaires

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

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

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

Risques liés au cathéter de la pompe à insuline

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

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

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

Risques liés à l'utilisation du capteur

Les risques liés à l'utilisation du capteur incluent :

- Irritation de la peau et autres réactions
- Réaction allergique
- 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
- 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 dommages du filament du capteur
- Léger éclaboussement de sang associé au retrait de l'aiguille du capteur
- Rougeur résiduelle associée à l'adhésif, aux rubans adhésifs 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 l'étiquette des médicaments que vous prenez afin de vérifier si l'hydroxyurée ou l'hydroxycarbamide est un 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 de la fonction Capteur, page 169*. Utilisez des mesures supplémentaires du lecteur de glycémie pour vérifier les niveaux de glucose.

Consultez un professionnel de santé avant d'utiliser les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement 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 niveaux de glycémie.

En cas de prise d'acétaminophène ou de paracétamol, arrêtez d'utiliser le médicament avant d'employer les mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement. Utilisez des mesures supplémentaires du lecteur de glycémie pour vérifier les taux de glucose. En cas de prise d'acétaminophène ou de paracétamol alors que la fonction SmartGuard est active, programmez un objectif temporaire jusqu'à huit heures ou jusqu'à la durée recommandée par un professionnel de santé. Pour plus d'informations, consultez *Définition d'un objectif temporaire, page 202*. Utilisez des valeurs de glycémie à la place de mesures de glucose du capteur pour calculer un bolus repas ou un bolus de correction jusqu'à huit heures ou jusqu'à la durée recommandée par un professionnel de santé après avoir pris du paracétamol.

Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si les symptômes ne correspondent pas à la valeur de glucose du capteur, utilisez un lecteur de glycémie pour confirmer les niveaux de glucose avant de prendre des décisions thérapeutiques. Le fait de ne pas confirmer les niveaux de glucose lorsque les symptômes ne

correspondent pas à la valeur de glucose du capteur peut entraîner la perfusion d'une quantité excessive ou insuffisante d'insuline, ce qui pourrait provoquer une hypoglycémie ou une hyperglycémie. Si les valeurs de glucose du capteur continuent à différer des symptômes, consultez un professionnel de santé.

Pour les personnes âgées de sept à dix-sept ans, l'insertion du capteur a été étudiée et est approuvée pour l'arrière du haut du bras et les fesses. N'insérez pas le capteur à un autre emplacement.

Pour les personnes âgées de dix-huit ans et plus, l'insertion du capteur a été étudiée et est approuvée pour l'arrière de la partie supérieure du bras. N'insérez pas le capteur dans un autre endroit.

Risques liés à l'utilisation du lecteur

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

Risques liés au système MiniMed 780G

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

Retrait de la pompe pour stockage temporaire

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

- Notez les débits basaux actuels et utilisez la fonction Enregistrer réglages. Pour plus d'informations, consultez *Enregistrement des réglages, page 213*.
- Retirez la pile. Pour plus d'informations, consultez *Stockage de la pompe, page 292*.
- Si la pompe est déconnectée depuis moins d'une heure, l'ajustement d'insuline peut ne pas être requis. Si la pompe est déconnectée depuis plus d'une heure,

consultez un professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline.

Substances dangereuses

Pour des informations supplémentaires sur les documents telles 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 visiter le site www.medtronic.com/productstewardship.

Avertissements d'ordre général

Pompe

- N'utilisez pas la pompe en présence de mélanges anesthésiques qui contiennent des agents oxydants tels que l'oxygène ou le protoxyde d'azote. L'exposition à ces conditions risque d'endommager la pompe et de résulter en de graves lésions.
- Utilisez systématiquement le bout du doigt pour les échantillons sanguins lorsque vous saisissez une mesure du lecteur de glycémie dans la pompe. Toutes les valeurs de glycémie sont utilisées pour la calibration. N'utilisez pas des échantillons sanguins prélevés sur la paume pour les valeurs de glycémie saisies dans la pompe. La paume n'a pas été étudiée en vue d'une utilisation avec la fonction SmartGuard et les performances du système avec de tels échantillons sanguins ne sont pas connues.
- Les valeurs de glucose du capteur et de glycémie peuvent différer. Si les symptômes ne correspondent pas à la valeur de glucose du capteur, utilisez un lecteur de glycémie pour confirmer les niveaux de glucose avant de prendre des décisions thérapeutiques. Le fait de ne pas confirmer les niveaux de glucose lorsque les symptômes ne correspondent pas à la valeur de glucose du capteur peut entraîner la perfusion d'une quantité excessive ou insuffisante d'insuline, ce qui pourrait provoquer une hypoglycémie ou une hyperglycémie. Si les valeurs de glucose du capteur continuent à différer des symptômes, consultez un professionnel de santé.
- Ne vous fiez pas aux tonalités ou aux vibrations de la pompe pour naviguer dans les écrans ou les menus de la pompe. Le fait de se fier aux tonalités ou aux vibrations

de la pompe peut résulter en une sélection incorrecte des menus ou des réglages. Regardez systématiquement l'écran de la pompe lorsque vous sélectionnez des menus et saisissez des informations dans le système.

- Utilisez uniquement l'insuline U-100 à action rapide (Humalog™*, NovoLog™*, NovoRapid™*, Fiasp™* et Lyumjev™*) prescrite par un professionnel de santé pour une utilisation avec une pompe à perfusion. L'utilisation de tout autre médicament dans le réservoir peut entraîner de graves lésions.
- Confirmez que le cathéter est déconnecté du corps avant d'effectuer un retour de piston de la pompe ou de purger la tubulure du cathéter. N'insérez jamais le réservoir dans la pompe tandis que la tubulure est connectée au corps. Cette action peut se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline susceptible d'entraîner une hypoglycémie.
- N'insérez pas le réservoir avant d'effectuer un retour de piston de la pompe. Cette action peut se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline et entraîner une hypoglycémie.
- N'utilisez pas la pompe à insuline MiniMed 780G ou d'autres appareils du système à proximité d'autres équipements électriques qui peuvent provoquer des interférences. Ceci inclut les appareils de communication mobiles tels que les téléphones cellulaires qui ne sont pas appairés avec le système MiniMed 780G, les systèmes de navigation GPS, les systèmes antivol et tout équipement électrique dont la puissance de sortie du transmetteur est supérieure à 1 W. La distance de séparation recommandée entre la pompe à insuline et les émetteurs RF courants est de 30 cm (12 in). 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 348*. Les autres équipements électriques qui peuvent compromettre le fonctionnement normal du système ont été contre-indiqués. Pour plus d'informations, consultez *Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements, page 44*.
- Ne dévissez pas ou ne resserrez pas le connecteur de la tubulure sur le réservoir tandis que le cathéter est connecté au corps. Cette action peut se traduire par une perfusion accidentelle d'insuline et entraîner une hypoglycémie.

- N'utilisez pas les kits Luer avec le système MiniMed 780G. Utilisez uniquement des réservoirs et des cathéters MiniMed ou Medtronic spécialement conçus pour être utilisés avec le système MiniMed 780G.
- Ne changez pas et ne modifiez pas le réservoir et le cathéter de MiniMed ou de Medtronic. La modification de ces composants peut provoquer de graves blessures, perturber le fonctionnement du dispositif et annuler la garantie.
- Ne vous fiez pas uniquement aux alarmes ou aux rappels prédéfinis de la pompe pour vérifier les niveaux de glycémie. Définissez des rappels supplémentaires sur d'autres appareils comme un téléphone cellulaire.
- Ne changez pas et ne modifiez pas le transmetteur RF interne ou l'antenne. Cela peut perturber le fonctionnement sûr de l'équipement.
- Si d'autres appareils employant des radiofréquences sont utilisés, tels que des téléphones cellulaires qui ne sont pas appairés avec le système MiniMed 780G, des téléphones sans fil, des talkies-walkies et des réseaux sans fil, ils peuvent empêcher la communication entre le capteur et la pompe à insuline. Cette interférence ne provoque pas l'envoi de données incorrectes et ne cause aucun dommage aux appareils. Le fait de s'éloigner de ces autres appareils ou de les mettre hors tension peut activer la communication. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic si les interférences RF persistent.
- Précautions spéciales relatives à la compatibilité électromagnétique (CEM) : ce dispositif porté sur le corps est conçu pour être utilisé dans un environnement résidentiel, domestique, public ou professionnel dans lequel existent des niveaux courants de champs rayonnés "E" (V/m) ou "H" (A/m). Les technologies qui émettent ces champs incluent : téléphones cellulaires qui ne sont pas appairés avec le système MiniMed 780G, technologie sans fil, ouvre-boîtes électriques, fours à micro-ondes et fours à induction. Le système MiniMed 780G génère, utilise et peut émettre de l'énergie de radio-fréquence et s'il n'est pas installé et utilisé dans le respect des instructions fournies, il est susceptible de créer des interférences nuisibles aux communications radio.
- Les appareils de communication RF portables et mobiles peuvent affecter le fonctionnement du système MiniMed 780G. En présence d'interférences, éloignez-vous du transmetteur RF.

- La pompe à insuline MiniMed 780G peut générer, utiliser et émettre de l'énergie de radio-fréquence, et si elle n'est pas installée et utilisée dans le respect des instructions, elle est susceptible de créer des interférences nuisibles aux communications radio. Si la pompe à insuline MiniMed 780G provoque des interférences avec la réception radio ou télévisée, essayez de corriger les interférences en prenant une ou plusieurs des mesures suivantes :
 - Réduisez la distance entre le capteur et la pompe à insuline à 1,8 mètre (6 pieds) ou moins.
 - Réduisez la distance entre le lecteur et la pompe à insuline à 1,8 mètre (6 pieds) ou moins.
 - Augmentez la séparation entre le capteur et l'appareil qui reçoit/émet les interférences.
- La sécurité du système MiniMed 780G n'a pas été étudiée chez les personnes qui présentent un dysfonctionnement rénal. Les personnes souffrant d'une maladie rénale doivent consulter un professionnel de santé pour déterminer si les bénéfices potentiels de la thérapie par pompe l'emportent sur les risques.
- Contrôlez la rétinopathie diabétique. Au début de la thérapie par pompe à insuline, l'amélioration rapide du contrôle du glucose et la baisse de l'A1c peuvent induire l'aggravation d'une rétinopathie diabétique existante. L'utilisation du système MiniMed 780G a été associée à une amélioration rapide du contrôle du glucose. Vérifiez l'absence de rétinopathie diabétique avec des examens de la rétine et, le cas échéant, un traitement adéquat doit être instauré par un professionnel de santé avant de commencer un traitement avec la pompe à insuline MiniMed 780G.
- La sécurité du système MiniMed 780G n'a pas été étudiée chez les femmes enceintes, les personnes présentant un diabète de type 2 ou les personnes recourant à d'autres thérapies anti-hyperglycémiques qui n'incluent pas l'insuline. Les personnes dans ces situations doivent consulter un professionnel de santé pour déterminer si les bénéfices potentiels de la thérapie par pompe l'emportent sur les risques.
- La sécurité de l'utilisation des fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo chez les patients n'ayant jamais utilisé la pompe n'est pas connue. Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne doivent pas être utilisées si les réglages de la pompe à

insuline n'ont pas été établis précédemment. Les réglages de la pompe à insuline incluent les débits basaux, le ratio insuline/glucides et les sensibilités à l'insuline. Consultez un professionnel de santé avant d'utiliser la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.

- En cas d'incident grave lié au dispositif, signalez-le immédiatement à un professionnel de santé. Les incidents graves sont notamment la mort, une dégradation grave temporaire ou permanente de l'état de santé ou une menace sérieuse pour la santé publique. Pour les professionnels de santé, signalez immédiatement tout incident grave à l'autorité compétente concernée.
- L'utilisateur doit avoir une vision et une audition adéquates pour reconnaître toutes les fonctions de la pompe, y compris les alertes, les alarmes et les rappels. Le fait de ne pas reconnaître une alerte, une alarme ou un rappel pourrait entraîner un événement hypoglycémique ou hyperglycémique.

Réservoir et cathéters

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

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

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

- Utilisez uniquement un réservoir et des cathéters fabriqués ou distribués par Medtronic Diabetes. La pompe a été testée pour fonctionner lorsqu'elle est utilisée

avec des réservoirs et des cathéters compatibles. Medtronic Diabetes ne peut pas garantir le bon fonctionnement de ses pompes avec des réservoirs ou des cathéters provenant d'autres fabricants. Medtronic Diabetes se dégage de toute responsabilité pour toute blessure ou tout dysfonctionnement de la pompe pouvant survenir en association avec l'utilisation de composants incompatibles.

Capteur

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

- Lisez l'intégralité du manuel d'utilisation du capteur avant de tenter d'insérer le capteur Simplera Sync. La partie inserteur du capteur a un fonctionnement différent de celui des autres dispositifs d'insertion de Medtronic. Le capteur n'est pas inséré de la même façon que d'autres capteurs de Medtronic. Le non-respect des instructions peut provoquer une insertion inappropriée, une douleur ou une blessure.
- N'utilisez pas le capteur Simplera Sync à côté d'autres équipements électriques qui peuvent provoquer des interférences avec le fonctionnement normal du système. Pour de plus amples informations sur les équipements électriques qui peuvent occasionner des interférences avec le fonctionnement normal du système, consultez la section Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements dans le manuel d'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 mesures de glucose du capteur plus élevées par comparaison avec les mesures de glycémie. La prise d'hydroxyurée durant l'utilisation de la mesure du glucose en continu peut entraîner une hypoglycémie induite par une administration excessive d'insuline et des mesures de glucose du capteur considérablement plus élevées que les mesures de glycémie réelles.

Consultez systématiquement l'étiquette des médicaments que vous prenez afin de vérifier si l'hydroxyurée ou l'hydroxycarbamide est un principe actif. En cas de

prise d'hydroxyurée, consultez un professionnel de santé. Utilisez des mesures supplémentaires du lecteur de glycémie pour vérifier les niveaux de glucose.

- Consultez un professionnel de santé avant d'utiliser les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement 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 actif dans le corps et peut varier pour chaque personne. 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 l'étiquette des médicaments pris pour voir si l'acétaminophène ou le paracétamol est un principe actif. Utilisez des mesures supplémentaires du lecteur de glycémie pour confirmer les niveaux de glycémie.
- En cas de prise d'acétaminophène ou de paracétamol, arrêtez d'utiliser le médicament avant d'utiliser les mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement. Utilisez des mesures supplémentaires du lecteur de glycémie pour confirmer les niveaux de glycémie. En cas de prise d'acétaminophène ou de paracétamol alors que la fonction SmartGuard est active, programmez un objectif temporaire jusqu'à huit heures ou jusqu'à la durée recommandée par un professionnel de santé. Pour plus d'informations, consultez *Définition d'un objectif temporaire, page 202*. Utilisez des valeurs de glycémie à la place des mesures de glucose du capteur pour calculer un bolus de repas ou un bolus de correction jusqu'à huit heures ou jusqu'à la durée recommandée par un professionnel de santé après avoir pris de l'acétaminophène ou du paracétamol.
- Examinez systématiquement la boîte du capteur Simplera Sync pour déceler d'éventuels dommages. Si la boîte du capteur est ouverte ou endommagée, examinez le capteur à la recherche de dommages. Si le capteur est visuellement endommagé, mettez-le au rebut pour éviter une possible contamination.

- N'utilisez pas le capteur Simplera Sync si un composant de l'appareil est endommagé. Si l'appareil est endommagé, mettez-le au rebut pour éviter toute contamination possible.
- N'utilisez pas le capteur Simplera Sync si la bande d'inviolabilité est rompue, endommagée ou manquante sur l'appareil. Le capteur est stérile et apyrogène sauf si le dispositif est endommagé. Si la bande d'inviolabilité est rompue, endommagée ou manquante sur le dispositif, le capteur et son aiguille peuvent être exposés à une contamination. Un capteur et une aiguille exposés à une contamination peuvent provoquer une infection du site s'ils sont insérés dans le corps.
- N'utilisez pas le capteur Simplera Sync si l'étiquette du capuchon est rompue, endommagée ou manquante sur l'appareil. Le capteur est stérile et apyrogène sauf si le dispositif est endommagé. Si l'étiquette du capuchon est rompue, endommagée ou manquante sur le dispositif, le capteur et son aiguille peuvent être exposés à une contamination. Un capteur et une aiguille exposés à une contamination peuvent provoquer une infection du site s'ils sont insérés dans le corps.
- Ne dévissez pas et ne retirez pas le capuchon du capteur Simplera Sync tant que l'appareil n'est pas prêt à être utilisé. Ne retirez pas le capuchon et stockez le dispositif pour une utilisation future. Le capteur est stérile et apyrogène sauf si le capuchon est retiré du dispositif ou si la bande d'inviolabilité est rompue. Si le capuchon ne se trouve pas sur le dispositif ou si la bande d'inviolabilité est rompue, le capteur et l'aiguille peuvent être exposés à une contamination. Un capteur et une aiguille exposés à une contamination peuvent provoquer une infection du site s'ils sont insérés dans le corps.
- Ne retirez pas le capuchon et ne le replacez pas sur le dispositif. Le fait de replacer le capuchon sur le dispositif pourrait endommager l'aiguille, entraver l'insertion et occasionner des blessures.
- Ne changez pas et ne modifiez pas le capteur Simplera Sync. Le changement ou la modification du capteur peut fausser l'insertion et provoquer une douleur ou des blessures.

- Ne laissez pas les enfants tenir le capteur Simplera Sync sans la surveillance d'un adulte. Ne laissez pas les enfants mettre un composant du capteur Simplera Sync dans leur bouche. Ce produit présente un danger d'étouffement pour les jeunes enfants pouvant entraîner des blessures graves ou le décès.
- Vérifiez l'absence de saignement au site d'insertion en haut du capteur Simplera Sync. En cas de saignement, appliquez une pression ferme avec une compresse de gaze stérile ou un chiffon propre placé au-dessus du capteur pendant trois minutes. Si le saignement continue, s'il est très visible au-dessus du capteur ou si une douleur ou une gêne excessive est notée après l'insertion, procédez comme suit :
 1. Retirez le capteur Simplera Sync et continuez d'appliquer une pression ferme jusqu'à ce que le saignement s'arrête.
 2. Éliminez le capteur Simplera Sync. Consultez la section Élimination dans le manuel d'utilisation du capteur.
 3. Observez le site à la recherche de rougeurs, de saignements, d'irritations, de douleurs, de sensibilités ou d'inflammation. En présence d'une rougeur, d'un saignement, d'une irritation, d'une douleur, d'une sensibilité ou d'une inflammation, contactez un professionnel de santé.
 4. Insérez un nouveau capteur Simplera Sync à un autre endroit.
- Certains produits de soins pour la peau comme les écrans solaires et les insectifuges peuvent endommager le capteur Simplera Sync. Ne laissez pas des produits de soins pour la peau toucher le capteur. Lavez-vous les mains après avoir utilisé des produits de soins pour la peau avant de toucher le capteur. Si des produits de soins pour la peau touchent le capteur, essuyez immédiatement le capteur avec un chiffon propre.
- Signalez les éventuelles réactions indésirables associées au capteur Simplera Sync à un représentant local du service d'assistance de Medtronic. Des réactions indésirables peuvent entraîner des lésions graves.
- La sécurité de l'utilisation du capteur chez des patients gravement malades n'est pas connue. L'utilisation du capteur chez des patients gravement malades n'est pas recommandée.

Lecteur

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

Utilisez systématiquement le test au bout du doigt pour les échantillons sanguins lorsque vous saisissez une mesure du lecteur de glycémie dans la pompe. Toutes les valeurs de glycémie sont utilisées pour la calibration. N'utilisez pas un échantillon sanguin prélevé sur la paume pour les valeurs de glycémie saisies dans la pompe. La paume n'a pas été étudiée en vue d'une utilisation avec la fonction SmartGuard et les performances du système avec de tels échantillons sanguins ne sont pas connues.

Exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements

- N'exposez pas la pompe ou le capteur à un équipement d'IRM, des appareils de diathermie ou d'autres appareils générant des champs magnétiques puissants (par exemple, radiographie, TDM ou autres types de rayonnement). Les champs magnétiques puissants peuvent conduire à un dysfonctionnement du système et entraîner de graves blessures. Si la pompe est exposée à un champ magnétique puissant, cessez de l'utiliser et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance complémentaire.

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

- Retirez la pompe, le capteur et le lecteur avant d'entrer dans une pièce dans laquelle se trouvent des équipements de radiographie, d'IRM, de diathermie ou de TDM. Les champs magnétiques et les rayonnements à proximité immédiate de ces équipements peuvent rendre les appareils non fonctionnels ou endommager le composant de la pompe qui régule l'administration d'insuline, pouvant provoquer une administration excessive et une hypoglycémie sévère.
- N'exposez pas la pompe à un aimant comme les étuis de pompe dotés d'une fermeture magnétique. L'exposition à un aimant risque d'interférer avec le moteur à l'intérieur de la pompe. Les dommages subis par le moteur peuvent conduire à un dysfonctionnement du dispositif et entraîner de graves blessures.
- N'faites pas pénétrer la pompe ou le capteur dans un appareil de radiographie. Les rayonnements peuvent endommager les composants de la pompe qui régulent

l'administration d'insuline et entraîner une administration excessive d'insuline et une hypoglycémie.

Tous les composants du système, y compris la pompe et le capteur, doivent être retirés avant l'examen avec un scanner du corps entier. Afin d'éviter le retrait du système, demandez une autre méthode d'examen, le cas échéant.

- Emmenez la carte d'urgence médicale fournie avec le dispositif lors de vos déplacements. La carte d'urgence médicale fournit des informations essentielles sur les systèmes de sécurité des aéroports et sur l'utilisation de la pompe dans un avion. Le non-respect des directives mentionnées sur la carte d'urgence médicale peut conduire à de graves blessures.

Précautions d'ordre général

Les alarmes de la pompe n'informent pas le patient des fuites du cathéter ou de la dégradation de l'insuline. Si la glycémie est en dehors de la cible, vérifiez la pompe et le cathéter pour confirmer 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 un contact sûr avec une peau intacte.



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

Étanchéité

- La pompe est étanche au moment de la fabrication et lorsque le réservoir et la tubulure sont correctement insérés. Elle est protégée contre les effets d'une immersion sous l'eau à une profondeur pouvant atteindre 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 la pompe tombe ou pourrait être endommagée,

inspectez-la soigneusement pour confirmer qu'elle ne comporte aucune fissure avant de l'exposer à l'eau.

- Cette caractéristique d'étanchéité ne s'applique qu'à la pompe.
- Si de l'eau a pu pénétrer dans la pompe ou si vous observez un autre dysfonctionnement de la pompe, vérifiez la glycémie et traitez, le cas échéant, une glycémie élevée en utilisant une autre source d'insuline. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour une assistance complémentaire et consultez un professionnel de santé sur les niveaux de glycémie élevés ou bas, ou pour toute autre question sur les soins.

Décharges électrostatiques

- Des niveaux très élevés de décharges électrostatiques (DES) peuvent entraîner une réinitialisation du logiciel de la pompe et une alarme d'erreur de la pompe. Après avoir effacé l'alarme, confirmez que la pompe est définie sur la date et l'heure correctes, et que tous les autres réglages sont programmés sur les valeurs souhaitées. Suite à une réinitialisation de la pompe, la fonction SmartGuard peut être indisponible pendant cinq heures pour permettre la mise à jour de l'insuline active.
- Pour plus d'informations sur les alarmes de la pompe, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe, page 301*. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour tout problème lié à la saisie des réglages de la pompe.

Températures extrêmes

L'exposition à des températures extrêmes peut endommager le dispositif. Évitez les conditions suivantes :

- Températures supérieures à 37 °C (104 °F) ou inférieures à 5 °C (41 °F).
- Les solutions d'insuline gèlent aux alentours de 0 °C (32 °F) et se dégradent à des températures supérieures à 37 °C (98,6 °F). Par temps froid, portez la pompe près du corps et recouvrez-la avec des vêtements chauds. Dans un environnement chaud,

prenez les mesures nécessaires au maintien de la pompe et de l'insuline à une température fraîche.

- Ne stérilisez pas la pompe ou ne la soumettez pas à la vapeur, à une autoclave ou à la chaleur.

Produits de soins pour la peau

Certains produits de soins pour la peau comme les lotions, les crèmes solaires et les insectifuges peuvent endommager le plastique utilisé dans le boîtier de la pompe. Après avoir utilisé des produits de soins pour la peau, lavez-vous les mains avant de manipuler la pompe. Si un produit de soins pour la peau entre en contact avec la pompe, éliminez-le dès que possible avec un chiffon humide et du savon doux. Pour les instructions de nettoyage de la pompe, consultez *Nettoyage de la pompe, page 291*.

Cathéters, sites de perfusion, capteur et lecteur

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

Effets indésirables

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

Précautions de sécurité

Le système de pompe à insuline MiniMed 780G est conçu avec des fonctions de sécurité pour contribuer à garantir la sécurité du système et des données. Ces fonctions de sécurité du système de pompe à insuline sont définies en usine et sont prêtes à l'emploi dès la réception de la pompe à insuline. Par exemple, lorsque la pompe communique avec d'autres appareils du système comme le lecteur de glycémie, le capteur 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 d'autres personnes de consulter 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 capteur 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'apparie avec la pompe. Bien que Medtronic ait intégré des fonctions de sécurité dans le système pour éviter cela, suivez systématiquement les instructions ci-dessous pour maintenir la sécurité du système pendant l'appairage :

- Appairez le capteur, le lecteur de glycémie ou l'appareil mobile compatible avec la pompe loin d'autres personnes et d'autres appareils.
- Si le capteur n'est pas appairé avec la pompe dans les 20 minutes suivant le retrait du capuchon de l'inserteur, saisissez le code et sélectionnez **Valider** pour appairer le capteur. Le code est situé sur l'étiquette qui se trouve en haut de l'inserteur. Ceci est prévu à des fins de sécurité. Consultez *Désappairage du capteur de la pompe*, page 170 pour supprimer le capteur 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.

En cas de symptômes d'hypoglycémie sévère ou d'acidocétose diabétique, ou si vous suspectez des changements inattendus des réglages de la pompe à insuline ou de l'administration d'insuline, consultez un professionnel de santé.

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

Directives relatives à l'insuline



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

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

- U-100 NovoLog™*
- U-100 Humalog™*
- U-100 NovoRapid™*
- U-100 Fiasp™
- U-100 Lyumjev™*

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



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

Consommables

La pompe utilise des réservoirs et des cathéters MiniMed et Medtronic 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. Medtronic Diabetes ne peut pas garantir le fonctionnement approprié si la pompe est utilisée avec des réservoirs ou des cathéters proposés par des tiers et Medtronic Diabetes se dégage donc de toute responsabilité pour toute blessure ou tout dysfonctionnement de la pompe susceptible de se produire en association avec une telle utilisation.

- **Réservoirs** - Si vous utilisez un cathéter Medtronic Extended, utilisez le réservoir Medtronic Extended MMT-342, 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** - Contactez un professionnel de santé pour qu'il vous aide à choisir un cathéter de Medtronic Diabetes. 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: Pour les cathéters, les numéros MMT qui incluent la lettre A (tels que MMT-396A, MMT-396-AT) sont compatibles avec le système de pompe. Les numéros MMT qui n'incluent pas la lettre A ne sont plus 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
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-886A
Cathéter MiniMed Mio	MMT-921A, MMT-923A, MMT-925A, MMT-941A, MMT-943A, MMT-945A, MMT-965A, MMT-975A
Cathéter MiniMed Mio Advance	MMT-242A
Cathéter Medtronic Extended	MMT-430A, MMT-431A, MMT-432A, MMT-433A, MMT-440A, MMT-441A, MMT-442A, MMT-443A

Autres dispositifs du système MiniMed 780G

- **Lecteur Accu-Chek Guide Link** - La pompe MiniMed 780G est compatible avec le lecteur Accu-Chek Guide Link. Le lecteur s'apparie avec la pompe, ce qui permet au lecteur de glycémie d'envoyer les mesures du lecteur à la pompe. Il se peut que ce dispositif ne soit pas disponible dans tous les pays.
- **Capteur Simplera Sync (MMT-5120)** - Le capteur est un appareil à usage unique jetable inséré juste sous la peau pour mesurer les niveaux de glucose dans le liquide interstitiel et pour recueillir les données du capteur. Le capteur envoie via une liaison sans fil les données du capteur recueillies à la pompe ou à un autre appareil mobile compatible. Cet appareil est requis pour la CGM. Remplacez le capteur selon la durée d'utilisation indiquée dans le manuel d'utilisation du capteur ou lorsqu'une alerte Remplacer capteur apparaît sur la pompe.

Éléments facultatifs

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

- **Clip de pompe** - Le clip de pompe se fixe 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.
- **Application MiniMed Mobile (MMT-6101 pour Android ou MMT-6102 pour iOS)** - L'application fournit un affichage secondaire des données de la pompe à insuline et télétransmet les données du système au logiciel CareLink. L'application peut rechercher les mises à jour du logiciel éligibles et disponibles pour la pompe. La fonction Mettre la pompe à jour de l'application vous permet de mettre à jour le logiciel de la pompe à distance. L'application peut être installée sur plusieurs appareils mobiles, mais un seul appareil mobile peut être appairé avec la pompe à la fois.
- **Application CareLink Connect (MMT-6111 pour Android ou MMT-6112 pour iOS)** - L'application peut être téléchargée sur des appareils mobiles compatibles depuis l'App Store. Reportez-vous au manuel d'utilisation de l'application pour la configuration et le fonctionnement dans l'application. Cette application en option est disponible pour les partenaires de soins afin qu'ils puissent visualiser les données de la thérapie du patient et être notifiés des alertes du patient sélectionnées. Cette application ne remplace pas l'affichage en temps réel des données de la pompe à insuline sur l'appareil d'affichage principal. Toutes les décisions liées à la thérapie doivent reposer sur le dispositif d'affichage principal. Reportez-vous au site Web local de Medtronic Diabetes 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 un ordinateur. Reportez-vous au manuel d'utilisation du logiciel CareLink pour l'installation et le fonctionnement du Blue Adapter (adaptateur bleu).

2



Vue d'ensemble du système

Vue d'ensemble du système

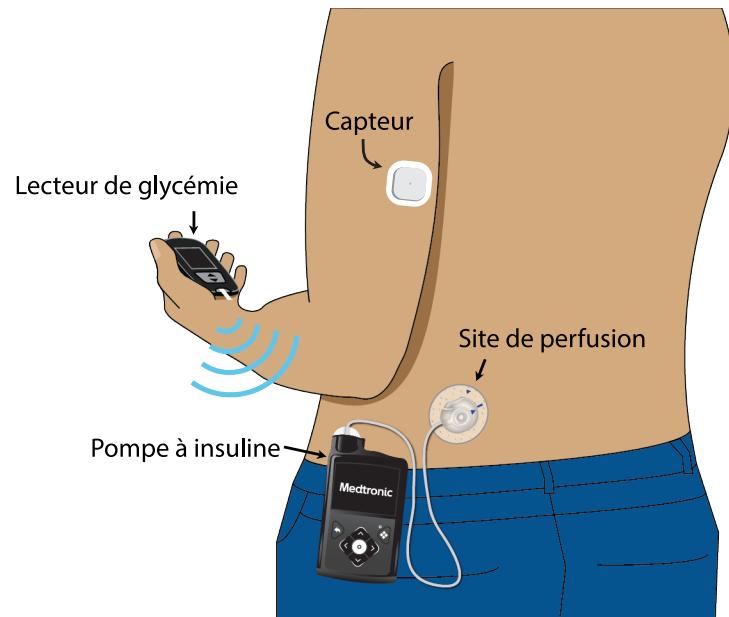
Ce chapitre vous présente les composants du système et certains concepts et termes importants que vous devez comprendre lorsque vous utilisez le système.

Quels sont les composants du système MiniMed 780G ?

Les éléments suivants constituent les principaux composants du système :

- **Pompe MiniMed 780G** - La pompe administre l'insuline dans votre corps via le cathéter en fonction des réglages fournis par votre professionnel de santé.
- **Cathéters** - Un cathéter se connecte à la fois à la pompe et à votre corps. Il transporte l'insuline tandis qu'elle est expulsée de la pompe et l'administre.
- **Réservoirs** - Le réservoir est rempli d'insuline et placé dans la pompe afin que l'insuline puisse être administrée dans votre corps via le cathéter.
- **Capteur** - Le capteur mesure le glucose dans le liquide sous votre peau et communique avec la pompe via une connexion sans fil. Le capteur constitue le système de mesure du glucose en continu (CGM).
- **Lecteur Accu-Chek Guide Link** - Utilisez ce lecteur pour mesurer le glucose dans votre sang. Le lecteur envoie cette information de glycémie à votre pompe via une connexion sans fil.

Le schéma suivant montre à quoi ressemblent la pompe, le lecteur et le capteur, et comment vous pouvez les porter sur votre corps. Un schéma plus loin dans le chapitre 3 vous fournira plus de précisions sur le cathéter et le réservoir.



3



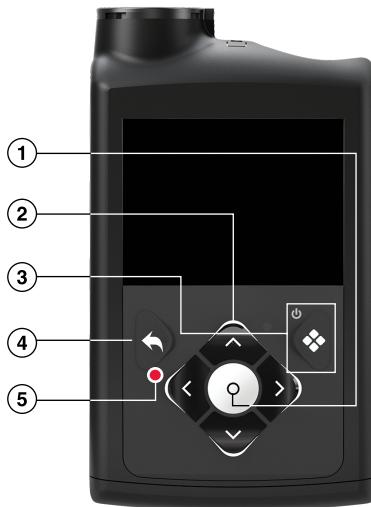
3 Principes de base de la pompe

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



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

Utilisation des touches



Le tableau suivant décrit le témoin de notification et l'utilisation des touches de la pompe.

Élément	Description
①	Appuyez sur  pour accéder à l'écran Menu depuis l'écran d'accueil et pour sélectionner une option de menu mise en surbrillance.
②	Appuyez sur  ou sur  pour faire défiler vers le haut ou vers le bas, mettre un élément sur un écran en surbrillance et pour augmenter ou diminuer la valeur d'un réglage. Appuyez sur  ou sur  pour vous déplacer vers la gauche ou vers la droite sur certains écrans et pour mettre en surbrillance les icônes sur l'écran Menu.
③	Appuyez sur  pour accéder à l'écran Graphique. Appuyez sur  et maintenez enfoncé pour mettre la pompe en mode Veille.
④	Appuyez sur  pour revenir à l'écran précédent. Appuyez sur  et maintenez enfoncé pour revenir à l'écran d'accueil.
⑤	Le témoin de notification  clignote lorsque la pompe émet une alarme ou une alerte. Le témoin de notification n'est pas visible à moins qu'il ne clignote.

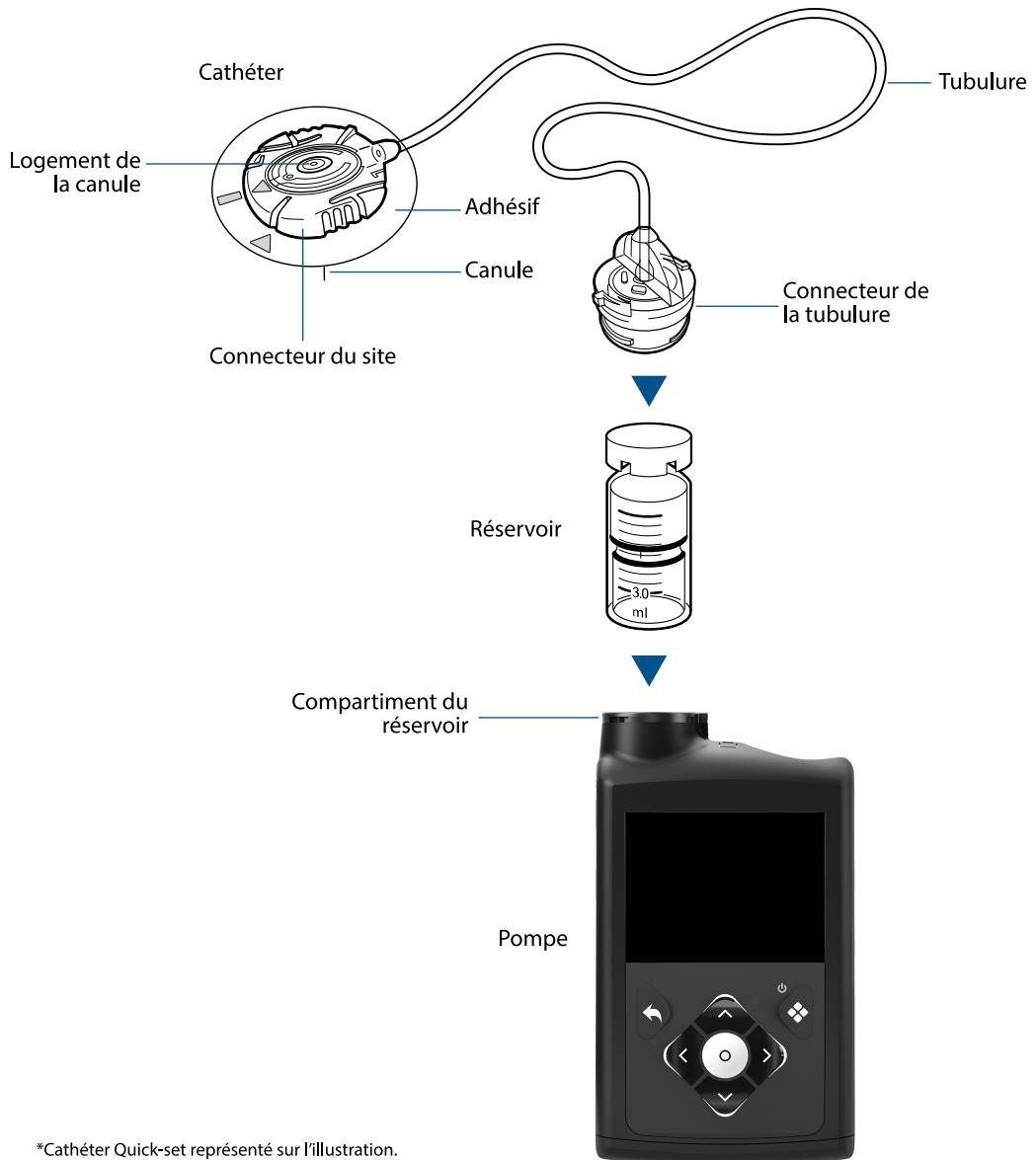
Mode Veille

La pompe passe en mode Veille après deux minutes afin de préserver la pile. Le mode Veille n'affecte pas l'administration d'insuline. Appuyez sur n'importe quelle touche

pour faire sortir la pompe du mode Veille. Appuyez sur  et maintenez-la enfoncée pendant deux secondes pour passer manuellement en mode Veille.

Système d'administration de la pompe

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



Cathéter

Le cathéter est constitué des composants suivants :

- La tubulure transporte l'insuline du réservoir dans le corps.
- Le connecteur de la tubulure se fixe au réservoir.
- La partie à insérer se fixe sur le corps.

- La canule est un petit tube flexible inséré dans le corps. Certains cathéters utilisent une petite aiguille à la place d'une canule.
- L'adhésif maintient le cathéter en place.

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

Réservoir

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

Pompe

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

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

Insertion de la pile

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

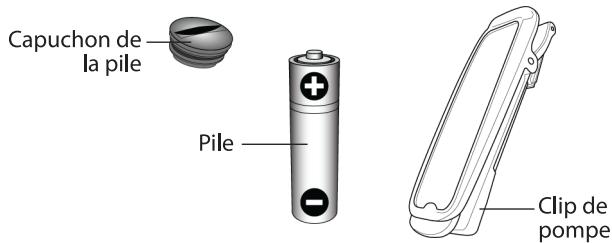


ATTENTION: N'utilisez pas de pile au carbone-zinc dans la pompe. Les piles au carbone-zinc ne sont pas compatibles avec la pompe et peuvent conduire la pompe à signaler des niveaux de pile inexacts.



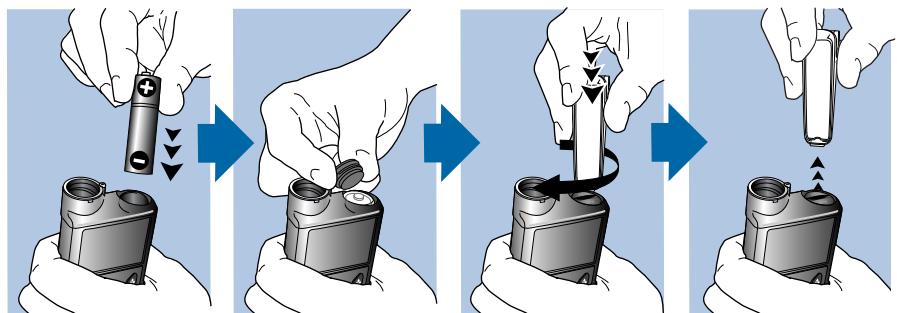
Remarque : N'utilisez pas de piles froides, car la durée de vie de la pile peut à tort s'afficher comme faible. Laissez les piles froides atteindre la température ambiante avant de les insérer dans la pompe.

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



Pour insérer la pile :

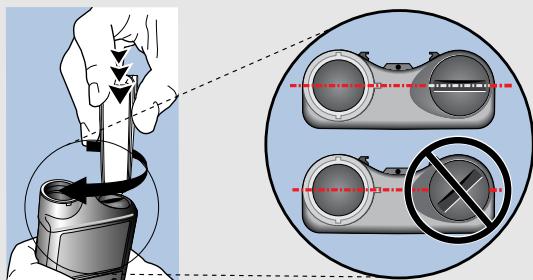
1. Insérez une pile AA neuve ou complètement chargée. Veillez à insérer la polarité négative (-) en premier.



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



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



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

Réglages de démarrage

L'Assistant de démarrage apparaît à la première insertion d'une pile. Utilisez l'Assistant de démarrage pour définir la langue, le format de l'heure ainsi que l'heure et la date courantes et pour procéder au retour du piston de la pompe. Pour ressaisir ces réglages ultérieurement, consultez *Problèmes liés à la pompe*, page 282.

Pour utiliser l'Assistant de démarrage :

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



L'écran Sélectionner format heure apparaît.

2. Sélectionnez un format d'heure.



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



L'écran Saisir la date apparaît.

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



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



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

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

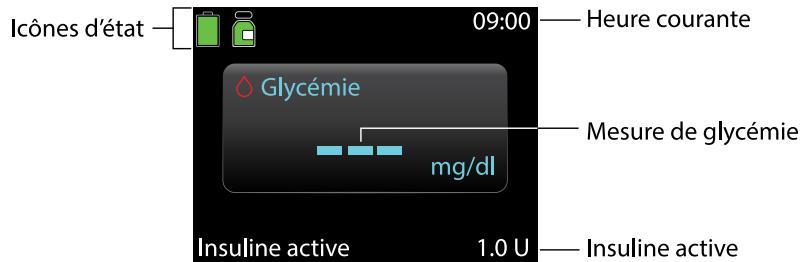


Écran d'accueil en mode Manuel

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



Remarque : Cet exemple illustre l'écran d'accueil en mode Manuel lorsque la fonction Capteur est désactivée. Pour des informations sur l'écran d'accueil lorsque la fonction Capteur est activée, consultez *Écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel, page 143*. Pour des informations sur l'écran d'accueil avec la fonction SmartGuard, consultez *Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard, page 194*.



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

Élément	Description
Ikônes d'état	Les ikônes d'état affichent un aperçu du système de pompe. Pour plus d'informations, consultez <i>Ikônes d'état, page 69</i> .
Heure courante	Pour des détails sur le réglage de l'heure, consultez <i>Heure et date, page 209</i> .
Mesures glycémiques	La mesure actuelle du lecteur de glycémie est indiquée. La glycémie est soit saisie manuellement, soit envoyée depuis un lecteur Accu-Chek™* Guide Link appareillé.
Insuline active	L'insuline active est l'insuline de bolus administrée par la pompe à insuline qui continue à abaisser les niveaux de glycémie. L'insuline active ne reflète pas nécessairement la pharmacocinétique et la pharmacodynamique des insulines à action rapide. Pour de plus amples détails sur l'insuline active, consultez la description de la Durée d'insuline active dans <i>Réglages de l'Assistant bolus, page 94</i> .

Raccourcis à partir de l'écran d'accueil

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

Raccourci	Description
^	Appuyez sur cette touche pour accéder à l'écran État.
>	Appuyez sur cette touche pour accéder à l'écran Durée dans la cible lorsque la fonction Capteur est activée.
<	Appuyez sur cette touche pour accéder à l'écran Bolus. L'écran Bolus qui apparaît varie en fonction de la fonction de bolus actuellement active.

Icônes d'état

Les icônes d'état indiquent l'état actuel du système de pompe. Pour plus de détails sur l'affichage des écrans d'état détaillés, consultez *Écran État, page 73*.

Nom de l'icône	Description
Remettre l'insuline active à zéro	Après l'apparition de l'alarme Remettre l'insuline active à zéro,  s'affiche sur l'écran d'accueil et les écrans Bolus jusqu'à l'heure indiquée dans l'alarme. Pour plus d'informations, consultez <i>Problèmes liés à la pompe, page 282</i> .
Pile	La couleur et le niveau de remplissage de l'icône indiquent le niveau de charge de la pile de la pompe. Au fur et à mesure que la pile est utilisée, l'icône vert fixe change selon l'ordre suivant :  <ul style="list-style-type: none">  La pile est pleine.  La pile est faible.  La pile peut être utilisée pendant moins de 30 minutes et doit être remplacée.
Réservoir	L'icône Réservoir indique l'état de remplissage du réservoir de 3,0 ml (300 unités) de MiniMed ou de Medtronic. Lorsqu'un réservoir de 1,8 ml plein est utilisé, l'icône jaune correspondant à 43% à 56% environ s'affiche. <ul style="list-style-type: none">  Il reste environ 85% à 100% d'insuline dans le réservoir.  Il reste environ 71% à 84% d'insuline dans le réservoir.  Il reste environ 57% à 70% d'insuline dans le réservoir.  Il reste environ 43% à 56% d'insuline dans le réservoir.  Il reste environ 29% à 42% d'insuline dans le réservoir.  Il reste environ 15% à 28% d'insuline dans le réservoir.

Nom de l'icône	Description
	<ul style="list-style-type: none"> Il reste environ 1% à 14% d'insuline dans le réservoir.
	<ul style="list-style-type: none"> La quantité d'insuline restant dans le réservoir est inconnue.
Connexion	L'icône Connexion fournit les informations suivantes :
	<ul style="list-style-type: none"> La fonction Capteur est activée et communique.
	<ul style="list-style-type: none"> La fonction Capteur est activée, mais le capteur ne communique pas avec la pompe.
Connexion réseau temporaire	 L'icône Connexion réseau temporaire s'affiche lorsque la pompe est temporairement connectée à un appareil de télétransmission à distance.
État du capteur	L'icône État du capteur indique si le capteur est en cours d'initialisation, s'il surveille les valeurs de glucose du capteur, si une glycémie est requise ou si l'état du capteur est indisponible. L'icône n'apparaît que lorsque la fonction Capteur est activée.
	<ul style="list-style-type: none"> Une icône entourée d'un cercle vert signifie que le capteur fonctionne et qu'aucune action n'est requise.
	<ul style="list-style-type: none"> Une icône rouge indique qu'une mesure de glycémie est requise.
	<ul style="list-style-type: none"> Une icône en forme de point d'interrogation entourée d'un cercle bleu signifie que les informations du capteur sont indisponibles.
	<ul style="list-style-type: none"> Une icône avec trois points blancs sur un fond noir signifie que la pompe attend que l'état du capteur soit mis à jour.
Durée de vie du capteur	Le nombre sur l'icône Durée de vie du capteur indique le nombre de jours restants de durée de vie du capteur. L'icône apparaît sur l'écran État et uniquement lorsque la fonction Capteur est activée. Après l'insertion d'un nouveau capteur, l'icône est verte fixe. Lorsqu'il reste un jour de durée de vie du capteur, l'icône devient rouge. Lorsque le capteur expire, l'icône devient noire fixe avec un X.
	
	Si le nombre de jours restants de durée de vie du capteur n'est pas encore disponible comme lorsque le capteur est en cours d'initialisation, l'icône Durée de vie du capteur apparaît avec trois points. 
	Si le nombre de jours restants de durée de vie du capteur est inconnu, l'icône Durée de vie du capteur apparaît avec un point d'interrogation. 

Nom de l'icône	Description
Mode verrouillage	L'icône du mode Verrouillage  indique que la pompe est verrouillée. Pour plus d'informations sur le mode Verrouillage, consultez <i>Mode verrouillage, page 210</i> .
Arrêt temp. par capteur	Lorsque la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo du créneau horaire d'alerte basse actuel est activée, l'icône Arrêt temp. par capteur s'affiche sur l'écran d'accueil.
	 Lorsque la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo arrête temporairement l'administration d'insuline, l'icône clignote.
	 Si la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est activée mais indisponible, l'icône comporte un X rouge.
	Ceci peut être dû à un événement d'arrêt temp. par capteur récent ou à l'indisponibilité de valeurs de glucose du capteur.
	 Pour plus d'informations, consultez <i>Fonction Arrêt avant hypo, page 147</i> et <i>Fonction Arrêt hypo, page 150</i> .
Mode silence	L'icône Mode silence  indique que la fonction Mode silence est activée et que certaines alertes n'émettront aucun son ni aucune vibration. Les alertes du capteur peuvent être mises en mode silence pendant une durée spécifique à l'aide de la fonction Mode silence. Pour plus d'informations, consultez <i>Mise des alertes du capteur en mode Silence, page 179</i> .



Remarque : Les icônes d'état fournissent des informations limitées. Par exemple, l'icône de réservoir peut indiquer que le niveau d'insuline dans le réservoir est faible. L'écran État fournit des informations plus détaillées sur le nombre d'unités restantes. Pour plus d'informations sur les écrans d'état, consultez *Écran État, page 73*.

Écran Menu

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



Utilisez le menu pour accéder aux écrans suivants :

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

Carte du menu

Reportez-vous à *Carte du menu, page 355* pour consulter les schémas de la carte du menu.

Écran Son et vibration

Les options de son et de vibration sont définies sur l'écran Son et vibration. Les alertes du capteur peuvent aussi être temporairement mises en mode silence. Pour des informations sur la mise en mode silence des alertes, consultez *Mise des alertes du capteur en mode Silence, page 179*. Une icône d'état sur l'écran d'accueil indique quand

les alertes sont mises en mode silence. Pour plus d'informations, consultez *Icones d'état, page 69*.

Pour ajuster les réglages son et vibration :

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

Écran État

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

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

Écran ou option	Description
Arrêt bolus	Cette option apparaît lorsqu'une administration de bolus est en cours. Sélectionnez Arrêt bolus pour arrêter le bolus actif.
Arrêt temp. ttes adm. ou Reprendre déb. basal	Cette option indique si l'administration d'insuline est actuellement arrêtée. Sélectionnez Arrêt temp. ttes adm. pour arrêter l'administration d'insuline. Sélectionnez Reprendre déb. basal pour reprendre l'administration d'insuline basale. Pour plus d'informations, consultez <i>Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale, page 86</i> .
Écran List. vérif. SmartGuard	Cet écran affiche une liste des conditions requises avant que la pompe ne puisse utiliser la fonction SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez <i>List. vérif. SmartGuard, page 191</i> .

Écran ou option Description

Écran d'état Pompe	Cet écran fournit une vue détaillée de l'état de la pompe, l'état du réservoir et du cathéter, l'état de la pile, le numéro de série de la pompe, le nom de la pompe, le numéro du modèle et d'autres détails de la pompe.
Écran d'état Capteur	Cet écran s'affiche lorsque la fonction Capteur est activée. L'écran d'état Capteur inclut la durée de vie du capteur et indique le numéro de série, le numéro de version et le code du capteur.

Pour afficher les écrans d'état :

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



2. Appuyez sur  ou sur  pour mettre en surbrillance un écran État, puis appuyez sur  .

4



Configuration de l'administration d'insuline

Configuration de l'administration d'insuline

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

Configuration de l'administration d'insuline basale

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



Remarque: 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 79*.

Débit basal

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

Les débits basaux sont définis dans un ou plusieurs schémas basaux. Chaque schéma basal couvre 24 heures. Pour des informations spécifiques sur les schémas basaux, consultez *Schémas basaux, page 79*.

Débit basal maximum

Le débit basal maximum s'applique au mode Manuel. Lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard, les limites d'administration sont déterminées automatiquement.

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

Pour définir le débit basal maximum :

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

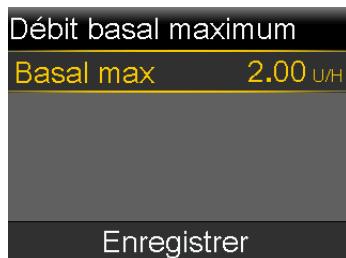
L'écran Basal/bolus max apparaît.

Basal/bolus max	
Basal max	2.00 <small>U/H</small>
Bolus max	10.0 <small>U</small>

3. Sélectionnez **Basal max**.



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

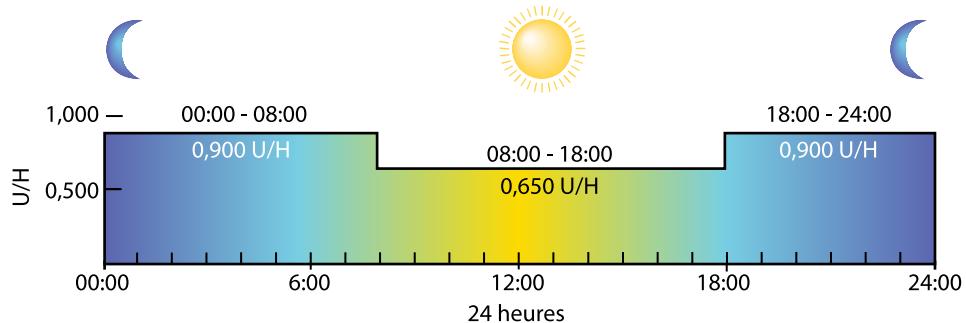


6. Sélectionnez **Enregistrer**.

Schémas basaux

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

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



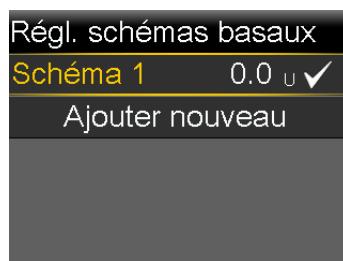
Consultez un professionnel de santé pour déterminer le schéma basal. Le schéma basal doit être saisi manuellement dans la pompe. Aucun message de rappel ne sera émis pour programmer les débits basaux.

Configuration d'un schéma basal

Cette procédure indique comment configurer un schéma basal pour la première fois. Pour ajouter un schéma basal supplémentaire, consultez *Ajout d'un schéma basal supplémentaire, page 249*.

Pour définir un schéma basal :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur ☰, puis sélectionnez ☰.
2. Sélectionnez **Réglages administration > Régl. schémas basaux**.



3. Sélectionnez **Schéma 1**.
4. Sélectionnez **Options**, puis sélectionnez **Modifier**.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	24:00	0.025
Revue		

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



Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs débits basaux sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82.*

6. Saisissez la valeur de l'unité pour la période.
7. Sélectionnez **Revue**.

Schéma 1		
Total sur 24 H : 24 U		
Début	Fin	U/H
00:00	24:00	1.00
Enregistrer		

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



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

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 250.*



ATTENTION : L'inactivité peut entraîner l'extinction de l'écran de la pompe. Si **Enregistrer** n'est pas sélectionné après que les réglages sont saisis, la pompe perd les modifications non enregistrées deux minutes après l'extinction de l'écran suite à l'inactivité.



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.

Réglages couvrant une période de 24 heures

Certaines fonctions de la pompe permettent aux réglages de changer sur une période de 24 heures. Les débits basaux font partie de ces réglages.

La configuration de plusieurs valeurs sur une période de 24 heures s'applique aux réglages suivants :

- Schémas basaux
Consultez *Configuration d'un schéma basal, page 80*
- Réglages Gluc. capt. haut
Consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur haut, page 154*
- Réglages Gluc. capt. bas
Consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas, page 157*
- Ratios de glucides, sensibilités à l'insuline et objectifs glycémiques de la fonction Assistant bolus
Consultez *Configuration de la fonction Assistant bolus, page 96*

Cet écran est un exemple de schéma basal avec différents débits d'insuline basale pour des heures spécifiques de la journée :

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
08:00	18:00	0.650
18:00	24:00	0.900
Revue		

Pour configurer des valeurs sur une période de 24 heures :

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

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	24:00	0.025
Revue		

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

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
Revue		

3. Appuyez sur .

L'heure Début de la période suivante apparaît.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
08:00	08:30	---
Revue		

4. Saisissez l'heure Fin pour la période suivante.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
08:00	18:00	---
Revue		

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

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
08:00	18:00	0.650
Revue		

6. Appuyez sur .

L'heure Début de la période suivante apparaît.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
08:00	18:00	0.650
18:00	24:00	---
Revue		

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

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
08:00	18:00	0.650
18:00	24:00	0.900
Revue		

8. Sélectionnez **Revue**.

Modifier schéma 1		
Début	Fin	U/H
00:00	08:00	0.900
08:00	18:00	0.650
18:00	24:00	0.900
Revue		

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



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

9. Sélectionnez **Enregistrer**.

Affichage des informations d'administration basale

Pour afficher le débit basal actuel :

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

Le débit basal actuel apparaît en haut de l'écran.

Pour afficher les schémas basaux :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Basal**.
3. Sélectionnez **Schémas basaux**.

L'écran Schémas basaux présente une liste des schémas basaux configurés ainsi que la dose totale d'insuline sur 24 heures pour chaque schéma basal. Une coche apparaît en regard du schéma basal actif.

4. Pour afficher les détails d'un schéma basal, sélectionnez-le.

Pour plus d'informations sur les schémas basaux, consultez *Schémas basaux, page 79*.

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

Utilisez cette fonction pour arrêter temporairement toutes les administrations actives d'insuline basale et de bolus. Lorsque cette fonction est active, il vous est rappelé toutes les 15 minutes que l'insuline n'est pas administrée. La pompe émet des bips, vibre ou les deux toutes les 15 minutes pour rappeler que l'insuline n'est pas administrée.



Remarque : Le premier rappel survient 15 minutes après l'extinction de l'affichage de la pompe. La pompe émet des bips, vibre ou les deux 15 minutes après l'extinction de l'affichage de la pompe. Si une touche est enfoncée pour faire sortir la pompe du mode Veille, la pompe émet des bips, vibre ou les deux 15 minutes après la nouvelle extinction de l'affichage de la pompe. Pour ajuster le réglage de l'extinction, consultez *Options d'affichage, page 209*.

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



Remarque : Pour arrêter une administration de bolus sans arrêter l'administration basale, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus*, page 103.



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



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

Pour arrêter toutes les administrations d'insuline :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Arrêt temp. ttes adm.**

Un message de confirmation apparaît.

3. Sélectionnez **Oui** pour arrêter temporairement toutes les administrations d'insuline.

Les fonctions de la pompe sont limitées jusqu'à ce que l'administration d'insuline reprenne.

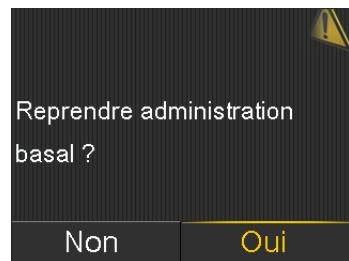
La bannière Administration interrompue apparaît sur l'écran d'accueil pendant l'arrêt temporaire de l'insuline.



Pour reprendre l'administration d'insuline basale :

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

Un message de confirmation apparaît.



3. Pour reprendre l'administration d'insuline basale, sélectionnez **Oui**.

Si un débit basal temporaire était actif lorsque la pompe a été arrêtée, il reprend sous réserve que l'arrêt n'excède pas la durée définie.

Débits basaux temporaires

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

Des débits basaux temporaires prédéfinis peuvent être définis pour des situations à court terme récurrentes. Pour plus d'informations sur les débits basaux temporaires prédéfinis, consultez *Débits basaux temporaires prédéfinis*, page 245. La durée du débit basal temporaire peut être comprise entre 30 minutes et 24 heures. Le schéma basal programmé reprend une fois l'administration du débit basal temporaire terminée ou annulée. Les débits basaux temporaires et les débits basaux temporaires prédéfinis peuvent être définis soit en utilisant un pourcentage du schéma basal actuel, soit en définissant un débit spécifique, comme décrit dans le tableau :

Type de débit basal temporaire	Description
%	% administre un pourcentage des débits basaux programmés dans le schéma basal actif pour la durée du débit basal temporaire. La quantité basale temporaire est arrondie à l'unité 0,025 suivante si le débit basal est défini à moins de 1 unité par heure ou à l'unité 0,05 suivante si le débit basal est défini à plus de 1 unité par heure. Les débits basaux temporaires peuvent être définis de manière à administrer entre 0% et 200% du débit basal programmé. Le pourcentage utilisé est basé sur le débit basal le plus élevé programmé pendant la durée du débit basal temporaire et est limité par le débit basal maximum.
U/H	U/H administre un débit d'insuline basale fixe en unités par heure pendant la durée du débit basal temporaire. La quantité définie est limitée par le débit basal maximum.

Démarrage d'un débit basal temporaire

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

Pour démarrer un débit basal temporaire :

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



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



6. En fonction du type sélectionné, effectuez l'une des opérations suivantes :

- Saisissez un pourcentage.
- Saisissez un débit basal.

Sélectionnez **Revue** pour passer en revue le réglage basal temporaire.

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

La bannière Basal temp. apparaît sur l'écran d'accueil au cours de l'administration.



Saisie d'une mesure du lecteur de glycémie

Le système peut demander une mesure du lecteur de glycémie pour continuer à fonctionner. De plus, si cela est souhaité, une mesure du lecteur de glycémie peut être saisie à tout moment.

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

Pour saisir manuellement des mesures du lecteur de glycémie :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie. Ne saisissez pas une valeur de glucose du capteur à la place d'une mesure du lecteur de glycémie. Une mesure du lecteur de glycémie doit toujours venir d'un lecteur de glycémie. La valeur de glucose saisie est utilisée pour calibrer le capteur.
3. Sélectionnez **Enregistrer**.



Remarque : Une mesure du lecteur de glycémie peut être saisie sur l'écran Assistant bolus ou sur l'écran Bolus lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard. Pour saisir une mesure du lecteur de glycémie sur l'écran Assistant bolus, sélectionnez **Glycémie**. Pour saisir une mesure du lecteur de glycémie sur l'écran Bolus lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard, appuyez sur  et appuyez sur .

Pour confirmer une mesure du lecteur de glycémie depuis un lecteur de glycémie :

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

Le message Gly reçue apparaît.

Configuration de l'administration du bolus

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

À propos des administrations de bolus

Un bolus peut être administré à l'aide soit de la fonction Bolus manuel, soit de la fonction Assistant bolus. Plusieurs types d'administration du bolus sont également disponibles, y compris un bolus normal, un bolus carré et un bolus duo. Le type de bolus dépend des besoins en insuline individuels. Discutez de ces options avec un professionnel de santé afin de déterminer ce qui est le mieux. Pour les détails relatifs aux différents types d'administration du bolus disponibles, consultez *Types de bolus, page 255*.



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

Options d'administration de bolus

Le tableau suivant décrit comment administrer un bolus à l'aide de la fonction Assistant bolus ou de la fonction Bolus manuel. Ces options de bolus sont disponibles uniquement en mode Manuel.

Méthode d'administration	Description
Fonction Assistant bolus	Saisissez la valeur du lecteur de glycémie ou la quantité de glucides prévus d'un repas, ou les deux. La fonction Assistant bolus calcule ensuite une quantité de bolus estimée sur la base des réglages individuels. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Assistant bolus, consultez <i>Fonction Assistant bolus, page 94</i> .
Fonction Bolus manuel	Calculez et saisissez manuellement la quantité de bolus. Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Bolus manuel, consultez <i>Administration d'un bolus normal à l'aide de la fonction Bolus manuel, page 103</i> .

Bolus max

Le réglage Bolus max limite la quantité d'insuline qui peut être programmée par l'utilisateur pour un bolus unique en mode Manuel ou avec SmartGuard. La pompe empêche les administrations d'insuline de bolus uniques qui dépassent la quantité de bolus max. Le bolus max peut être défini de 0 à 25 unités. Définissez le bolus max comme indiqué par un professionnel de santé.

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

Le réglage Bolus max s'applique aux bolus programmés par l'utilisateur en mode Manuel et avec SmartGuard.

Lorsque la fonction SmartGuard est active, SmartGuard détermine les limites pour chaque bolus de correction auto ou chaque administration basale auto.

Pour définir le bolus max :

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

L'écran Basal/bolus max apparaît.

Basal/bolus max	
Basal max	2.00 <small>U/H</small>
Bolus max	10.0 <small>U</small>

3. Sélectionnez **Bolus max**.



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



6. Sélectionnez **Enregistrer**.

Fonction Assistant bolus

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

Une fois la fonction Assistant bolus configurée, utilisez un bolus normal pour administrer un bolus de repas, un bolus de correction ou un bolus de repas plus un bolus de correction. Pour plus d'informations, consultez *Administration d'un bolus normal avec la fonction Assistant bolus, page 101*.

La fonction Assistant bolus peut aussi servir à administrer un bolus duo ou un bolus carré. Pour plus d'informations, consultez *Types de bolus, page 255*.

Réglages de l'Assistant bolus

Pour utiliser la fonction Assistant bolus, consultez un professionnel de santé pour déterminer les réglages personnels qui doivent être utilisés. Le ratio de glucides, la sensibilité à l'insuline, l'objectif glycémique et la durée d'insuline active sont nécessaires

pour achever la configuration. Consultez systématiquement un professionnel de santé avant d'apporter des modifications aux réglages de l'Assistant bolus. La procédure de configuration commence à la *Configuration de la fonction Assistant bolus, page 96*.

Réglage Mode manuel	Description
Durée d'insuline active	<p>L'insuline active correspond à l'insuline de bolus qui a été administrée par la pompe et qui agit toujours pour abaisser les niveaux de glucose. Dans l'Assistant bolus et dans la fonction Bolus SmartGuard, le réglage Durée d'insuline active sert à calculer un bolus de correction en soustrayant l'insuline active estimée de chaque bolus. Dans SmartGuard, des bolus de correction auto sont administrés toutes les 5 minutes maximum. Un réglage Durée d'insuline active plus court peut entraîner l'administration d'une plus grande quantité d'insuline dans des bolus de correction.</p> <p>Un professionnel de santé fournit la durée d'insuline active personnalisée d'après les données historiques du contrôle glycémique pour chaque utilisateur. En cas d'utilisation de SmartGuard, le réglage initial recommandé est une Durée d'insuline active de 2 à 3 heures. Le réglage Durée d'insuline active dans le système MiniMed 780G ne reflète pas nécessairement le métabolisme physiologique de l'insuline. Les ajustements ne reposent pas sur la pharmacocinétique et la pharmacodynamique de l'insuline à action rapide. La quantité d'insuline active actuelle s'affiche sur l'écran d'accueil et n'inclut que l'insuline de bolus reçue.</p>
Objectifs glycémiques	<p>En mode Manuel, la fonction Assistant bolus calcule le bolus estimé sur la base de la plage d'objectifs glycémiques. Les valeurs haute et basse définies sont les valeurs auxquelles la glycémie est corrigée. Pour utiliser une valeur d'objectif unique plutôt qu'une plage, définissez la même valeur pour les valeurs haute et basse de l'objectif glycémique.</p> <p>Si la mesure de glycémie est supérieure à la valeur d'objectif haute, une dose de correction est calculée. Si la mesure de glycémie est inférieure à la valeur d'objectif basse, une correction négative est calculée et soustraite du bolus de repas.</p>
Ratio de glucides	Le réglage Ratio de glucides est utilisé pour le calcul des bolus de repas.

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

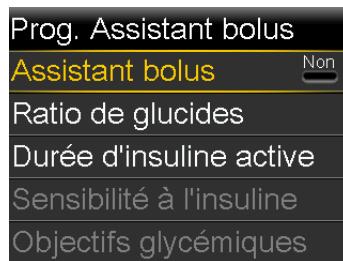
Configuration de la fonction Assistant bolus

Pour utiliser la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus, activez d'abord la fonction Assistant bolus et saisissez les réglages de l'Assistant bolus. Quatre réglages sont nécessaires pour configurer l'Assistant bolus. Chaque réglage est affiché en utilisant 1/4, 2/4, 3/4 et 4/4 sur les écrans.

Pour configurer la fonction Assistant bolus :

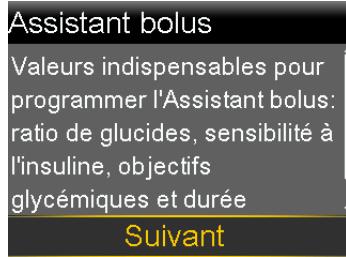
1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration > Prog. Assistant bolus**.

L'écran Prog. Assistant bolus apparaît.



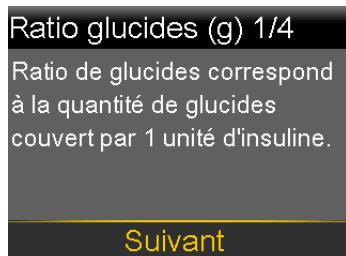
3. Sélectionnez **Assistant bolus** pour activer la fonction.

S'il s'agit de la première activation de la fonction Assistant bolus, l'écran suivant apparaît.



4. Confirmez que les valeurs nécessaires sont prêtes à être saisies, puis sélectionnez **Suivant**.

L'écran Ratio glucides (g) 1/4 apparaît.



5. Sélectionnez **Suivant**.

L'écran Modifier ratio gluc. 1/4 apparaît.



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



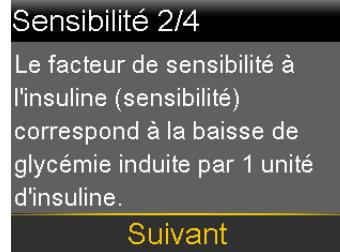
Remarque: Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs ratios de glucides sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82*.

7. Sélectionnez **Suivant**.



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

L'écran Sensibilité 2/4 apparaît.



8. Sélectionnez **Suivant**.

L'écran Modifier sensibilité 2/4 apparaît.



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



Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs sensibilités sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82.*

10. Sélectionnez **Suivant**.

L'écran Objectif glycémique 3/4 apparaît.

Objectif glycémique 3/4

L'objectif glycémique représente le niveau de glycémie à atteindre après la correction.

Suivant

11. Sélectionnez **Suivant**.

L'écran Modifier Obj. glyc. 3/4 apparaît.

Modifier Obj. glyc. 3/4

Début	Fin	Bas-Haut
00:00	24:00	----

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



Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs cibles d'objectifs glycémiques sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82.*

13. Sélectionnez **Suivant**.

L'écran Durée insuline active 4/4 apparaît.

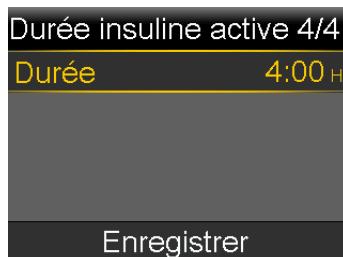
Durée insuline active 4/4

La durée d'insuline active exprime la durée d'action de l'insuline une fois injectée dans l'organisme lors d'un bolus.

Suivant

14. Sélectionnez **Suivant**.

L'écran Durée insuline active 4/4 apparaît.



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

16. Sélectionnez **Enregistrer**.

La configuration de la fonction Assistant bolus est maintenant terminée.

Désactivation de la fonction Assistant bolus

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

Pour désactiver la fonction Assistant bolus :

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

Bolus normal

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



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

Administration d'un bolus normal avec la fonction Assistant bolus

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

Écran Assistant bolus	Informations sur la mesure du glucose												
<table border="1"><tr><td>Assistant bolus</td><td>09:00</td></tr><tr><td>⌚ Glyc. 150 mg/dl</td><td>1.0u</td></tr><tr><td>⌚ Glu 10g</td><td>0.6u</td></tr><tr><td>Réglage</td><td>0.0u</td></tr><tr><td>Bolus</td><td>1.6u</td></tr><tr><td>Administration de bolus</td><td></td></tr></table>	Assistant bolus	09:00	⌚ Glyc. 150 mg/dl	1.0u	⌚ Glu 10g	0.6u	Réglage	0.0u	Bolus	1.6u	Administration de bolus		L'icône ⌚ indique qu'une mesure du lecteur de glycémie récente est utilisée par la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus de correction. NE saisissez PAS une valeur de glucose du capteur à la place d'une mesure du lecteur de glycémie.
Assistant bolus	09:00												
⌚ Glyc. 150 mg/dl	1.0u												
⌚ Glu 10g	0.6u												
Réglage	0.0u												
Bolus	1.6u												
Administration de bolus													
<table border="1"><tr><td>Assistant bolus</td><td>09:00</td></tr><tr><td>⌚ Glyc. --- mg/dl</td><td></td></tr><tr><td>⌚ Glu 10g</td><td>0.6u</td></tr><tr><td>Réglage</td><td>0.0u</td></tr><tr><td>Bolus</td><td>0.6u</td></tr><tr><td>Administration de bolus</td><td></td></tr></table>	Assistant bolus	09:00	⌚ Glyc. --- mg/dl		⌚ Glu 10g	0.6u	Réglage	0.0u	Bolus	0.6u	Administration de bolus		La glycémie apparaît sous forme de tirets lorsqu'aucune glycémie n'est disponible pour que la fonction Assistant bolus puisse calculer un bolus de correction.
Assistant bolus	09:00												
⌚ Glyc. --- mg/dl													
⌚ Glu 10g	0.6u												
Réglage	0.0u												
Bolus	0.6u												
Administration de bolus													

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

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

L'écran Assistant bolus apparaît.

Assistant bolus	09:00
⌚ Glyc. 150 mg/dl	1.0u
⌚ Glu 0g	0.0u
Réglage	0.0u
Bolus	1.0u
Administration de bolus	

3. Pour un bolus de correction ou un bolus de repas avec une correction, mesurez la glycémie avec un lecteur de glycémie. Ne saisissez pas une valeur de glucose du capteur à la place d'une mesure du lecteur de glycémie. Une mesure du lecteur de glycémie doit toujours venir d'un lecteur de glycémie. La valeur de glucose saisie est utilisée pour calibrer le capteur.



Remarque : Une mesure du lecteur de glycémie peut être saisie sur l'écran Assistant bolus. Sur l'écran Assistant bolus, sélectionnez **Glycémie**.

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

Assistant bolus	09:00
Glyc. 150 mg/dl	1.0u
Glu 30g	1.5u
Réglage	0.0u
Bolus	2.5u
Administration de bolus	

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

Assistant bolus	09:00
Glyc. 150 mg/dl	1.0u
Glu 30g	1.5u
Réglage	0.0u
Bolus Modifié	3.9u
Administration de bolus	

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

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

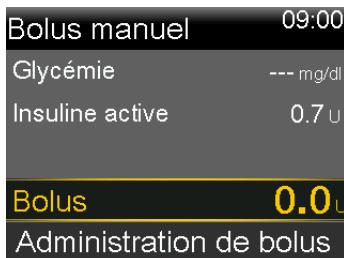
Administration d'un bolus normal à l'aide de la fonction Bolus manuel

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

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

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

L'écran Bolus manuel apparaît.



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

Arrêt de l'administration d'un bolus

Ces procédures décrivent comment arrêter un bolus.



AVERTISSEMENT : Appuyez systématiquement sur , sélectionnez  puis sélectionnez **Arrêt bolus** pour arrêter l'administration de l'insuline du bolus. N'utilisez pas la fonction Arrêt temp. ttes adm. pour arrêter l'insuline de bolus. La fonction Arrêt temp. ttes adm. arrête à la fois l'administration de l'insuline basale et de l'insuline de bolus. L'incapacité à reprendre l'administration de l'insuline basale pourrait entraîner l'administration d'une quantité insuffisante d'insuline, ce qui peut provoquer une glycémie élevée.



Remarque : Pour arrêter toutes les administrations d'insuline, utilisez la fonction Arrêt temp. ttes adm. (appuyez sur , sélectionnez  puis sélectionnez **Arrêt temp. ttes adm.**). Pour de plus amples informations sur l'utilisation de la fonction Arrêt temp. ttes adm., consultez *Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale, page 86*.

Pour arrêter l'administration d'un bolus :

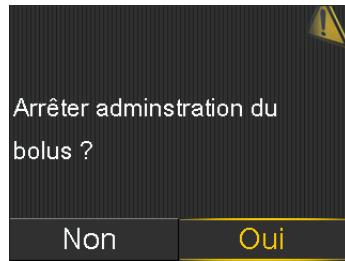
1. Pendant que la pompe administre un bolus, appuyez sur , puis sélectionnez .

Le menu Insuline apparaît.



2. Sélectionnez **Arrêt bolus**.

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



3. Sélectionnez **Oui** pour confirmer.

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



4. Sélectionnez **Terminé**.



Remarque : La quantité administrée peut être affichée dans l'écran de l'historique d'administration d'insuline une fois la procédure clôturée. Pour plus d'informations, consultez *Écran Hist. quotidien, page 225*.

5



Réervoir et cathéter

5 Réservoir et cathéter

La pompe comporte des options permettant de remplacer le réservoir et le cathéter, le réservoir uniquement ou le cathéter uniquement. Ce chapitre fournit des informations sur la configuration du réservoir et du cathéter avec l'option Réservoir + cathéter.

Si le réservoir ne contient plus d'insuline et que le cathéter n'a pas été utilisé pendant la durée d'utilisation indiquée pour le cathéter, l'option Nouv. réserv. uniquem. peut être utilisée pour remplacer le réservoir. Si seul le cathéter doit être changé, l'option Nouv. cathéter uniquem. peut être utilisée pour remplacer le cathéter.

Reportez-vous au manuel d'utilisation du cathéter pour connaître la durée d'utilisation indiquée pour le cathéter. Reportez-vous au manuel d'utilisation du réservoir pour connaître la durée d'utilisation indiquée pour le réservoir.

Ne commencez pas les étapes de remplacement du réservoir et du cathéter avant d'avoir reçu une formation.



AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement que la tubulure du cathéter est déconnectée du corps avant d'effectuer les étapes suivantes :

- Mise en place du réservoir dans la pompe
- Retour du piston de la pompe
- Chargement du réservoir
- Purge de la tubulure du cathéter

L'incapacité à déconnecter la tubulure du cathéter du corps peut entraîner une perfusion accidentelle d'insuline et peut causer une hypoglycémie.

Installation du réservoir et du cathéter

Confirmez que l'heure et la date de la pompe sont correctes avant d'utiliser pour la première fois l'insuline avec la pompe. Pour des informations sur la modification de l'heure et de la date sur la pompe, consultez *Heure et date, page 209*. Consultez un professionnel de santé pour déterminer les réglages appropriés de la pompe avant d'utiliser de l'insuline avec la pompe.

Les éléments suivants sont nécessaires :

- MiniMed 780G Pompe à insuline
- Flacon d'insuline U-100 à action rapide
- Réservoir MiniMed ou Medtronic
- Cathéter MiniMed ou Medtronic et son manuel d'utilisation



AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la pompe pour administrer de l'insuline pour la première fois tant que l'insuline active n'a pas été éliminée. Si la pompe a été utilisée pour s'entraîner avec l'administration du bolus avant que l'insuline ne soit utilisée, la valeur d'insuline active peut être inexacte. Ceci peut se traduire par une administration inexacte d'insuline et de graves blessures. Pour des détails, consultez *Élimination de l'insuline active, page 215*.



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

Retrait du réservoir et retour du piston de la pompe

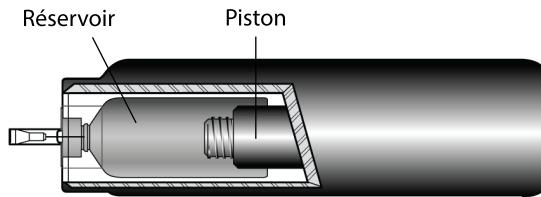
Si c'est la première fois qu'un réservoir est inséré dans la pompe, passez aux instructions de retour du piston de la pompe. Pour plus d'informations sur le réservoir, reportez-vous au manuel d'utilisation du réservoir.



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

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

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

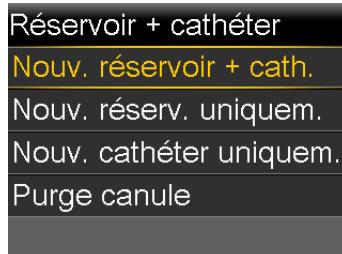


Commencez ici :

1. Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon. Sur la pompe, appuyez sur  pour accéder à l'écran Menu.



2. Sélectionnez , puis sélectionnez **Nouv. réservoir + cath.**



3. Retirez le cathéter en détachant l'adhésif et en éloignant le cathéter du corps.
 Sélectionnez **Suivant**.





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

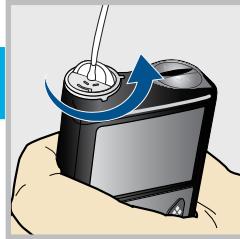
4. Si la protection pour activité physique facultative est fixée au compartiment du réservoir de la pompe, retirez-la maintenant.
5. Retirez le réservoir utilisé de la pompe.

Nouv. réservoir + cath.

Retirez le réservoir de la pompe.

Ensuite, sélectionnez Retour piston.

Retour piston



6. Éliminez le réservoir et le cathéter utilisés conformément aux informations d'élimination fournies dans le manuel d'utilisation correspondant.
7. Sélectionnez **Retour piston**.

Ne connectez pas le cathéter au corps.

Nouv. réservoir + cath.

Retirez le réservoir de la pompe.

Ensuite, sélectionnez Retour piston.

Retour piston

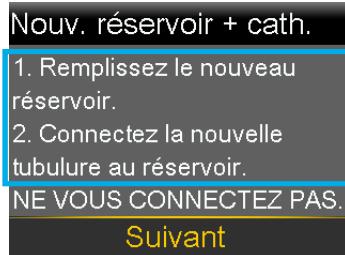


AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement que le cathéter est déconnecté du corps avant d'effectuer un retour du piston de la pompe. L'incapacité à déconnecter le cathéter du corps peut entraîner une perfusion accidentelle d'insuline et peut causer une hypoglycémie.



8. Procédez comme suit pour remplir le nouveau réservoir d'insuline et connecter la tubulure du cathéter.

Ne sélectionnez pas **Suivant**.



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

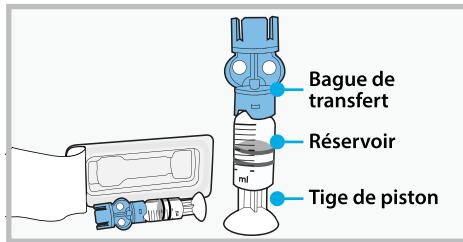


AVERTISSEMENT : Laissez toujours l'insuline atteindre la température ambiante avant l'utilisation. L'insuline froide peut provoquer des bulles d'air dans le réservoir et la tubulure, ce qui peut se traduire par une administration inexacte d'insuline.

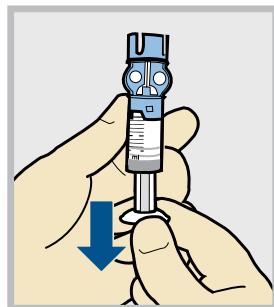
Les procédures suivantes doivent être effectuées dans l'ordre présenté.

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

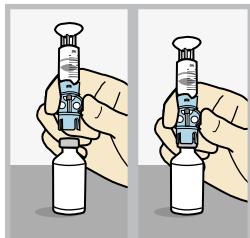
1. Retirez le réservoir de l'emballage. Assurez-vous que le flacon d'insuline est à température ambiante pour réduire le risque de bulles d'air.



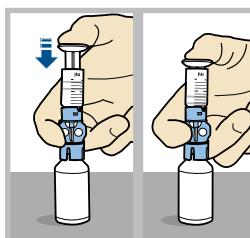
2. Tirez le piston vers le bas en fonction du volume de remplissage d'insuline planifié pour la durée d'utilisation indiquée pour le réservoir.



3. Essuyez le haut du flacon avec de l'alcool. Placez le flacon sur une surface plane solide. Pressez fermement la bague de transfert sur le flacon.

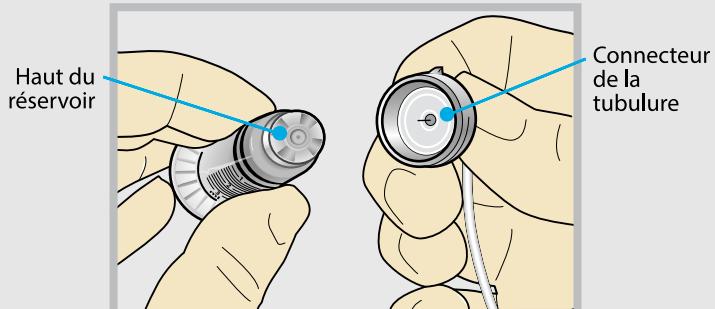


4. Poussez et maintenez le piston vers le bas.

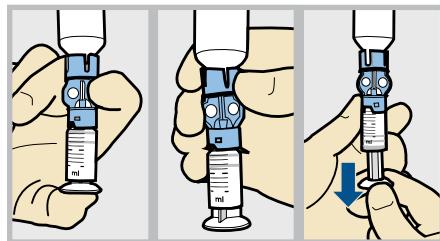




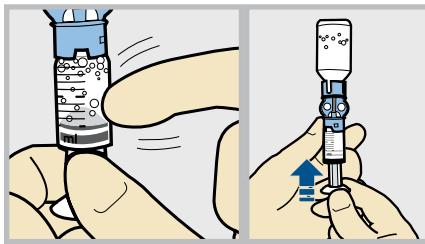
AVERTISSEMENT : N'utilisez pas le réservoir ni le cathéter si de l'insuline ou un liquide quelconque est présent sur le haut du réservoir ou à l'intérieur du connecteur de la tubulure, comme illustré sur l'image. L'insuline ou un liquide quelconque peut temporairement bloquer les événements. Il peut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



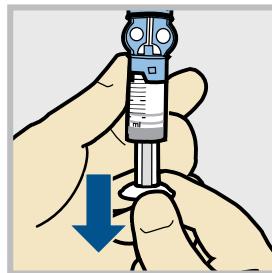
5. En gardant un pouce sur le piston, retournez le flacon afin que le flacon se retrouve en haut. Relâchez le pouce et tirez le piston vers le bas pour remplir le réservoir d'insuline.



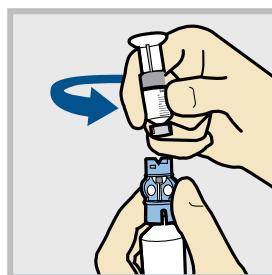
6. Tapotez le réservoir pour déplacer les bulles d'air vers le haut du réservoir. Poussez le piston vers le haut pour déplacer l'air dans le flacon.



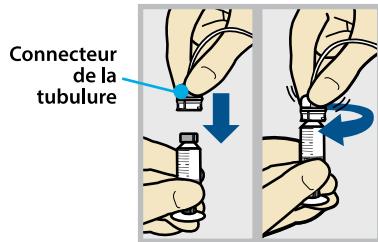
7. Tirez à nouveau le piston vers le bas pour permettre au réservoir de se remplir avec la quantité d'insuline nécessaire pour la durée d'utilisation indiquée pour le réservoir.



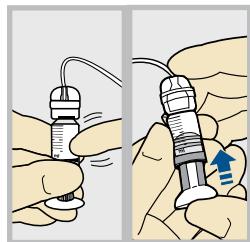
8. Pour éviter d'avoir de l'insuline sur le haut du réservoir, **retournez à nouveau le flacon afin que le réservoir soit en haut**. Maintenez la bague de transfert, tournez le réservoir dans le sens inverse des aiguilles d'une montre et retirez le réservoir de la bague de transfert.



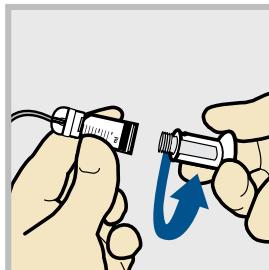
9. Suivez les instructions du manuel d'utilisation du cathéter pour accéder à la tubulure du cathéter.
10. Poussez délicatement le connecteur de la tubulure sur le réservoir. Tournez le connecteur dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce qu'il soit verrouillé en place.



11. Tapotez le réservoir pour déplacer les bulles d'air vers le haut. Poussez légèrement le piston pour déplacer les bulles dans la tubulure.



12. Tournez le piston dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour le desserrer et le retirer.



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



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

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



Remarque : Le rétroéclairage est peut-être éteint. Appuyez sur une touche quelconque pour rallumer l'écran. Appuyez sur pour accéder à l'écran Menu, puis sélectionnez .

1. Sélectionnez **Suivant**.



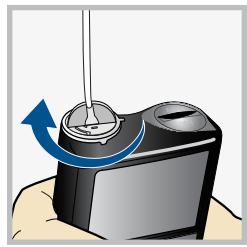
2. Placez le réservoir dans la pompe.

Ne connectez pas le cathéter au corps.



AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement que le cathéter est déconnecté du corps avant de placer le réservoir dans la pompe. Le fait de ne pas déconnecter le cathéter du corps peut entraîner une perfusion accidentelle d'insuline et peut causer une hypoglycémie.

3. Tournez le réservoir dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à ce qu'il se verrouille en place et sélectionnez **Suivant**.



Nouv. réservoir + cath.
3. Placez le réservoir dans la pompe et verrouillez.
NE VOUS CONNECTEZ PAS.

Suivant

4. Sélectionnez **Charger** et maintenez  enfoncé jusqu'à ce que la coche s'affiche à l'écran.

Ne connectez pas le cathéter au corps.

Placer réservoir

Maintenez Charger enfoncé jusqu'à "Réservoir OK".
NE VOUS

Charger **Suivant**

5. Lorsque la coche apparaît, sélectionnez **Suivant**.

Placer réservoir

Réservoir OK
NE VOUS
CONNECTEZ
PAS.

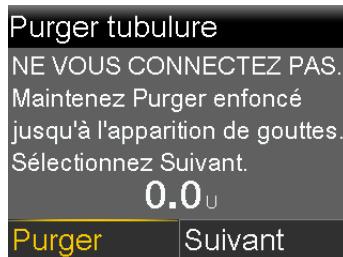
Charger **Suivant**



AVERTISSEMENT : Confirmez systématiquement que le cathéter est déconnecté du corps avant de charger le réservoir et de purger la tubulure. L'incapacité à déconnecter le cathéter du corps peut entraîner une perfusion accidentelle d'insuline et peut causer une hypoglycémie.

6. Sélectionnez **Purger** et continuez à maintenir  enfoncé jusqu'à ce qu'il n'y ait pas de bulles d'air visibles dans la tubulure et qu'il y ait des gouttes à l'extrémité de la tubulure.

Ne connectez pas le cathéter au corps.

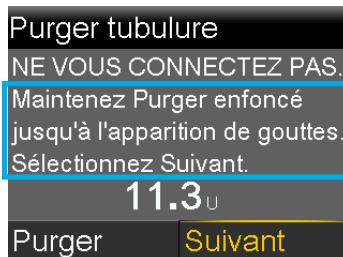


AVERTISSEMENT : Vérifiez toujours que la tubulure ne comporte pas de bulles d'air. Continuez à appuyer sur Purger jusqu'à ce qu'il ne reste pas de bulles dans la tubulure. Des bulles d'air peuvent entraîner une administration inexacte d'insuline.

7. Après l'apparition des gouttes, appuyez sur  et sélectionnez **Suivant**.



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



8. Suivez les étapes indiquées dans le manuel d'utilisation du cathéter pour insérer le cathéter dans le corps avant de passer aux étapes sur l'écran de la pompe.

Purger canule ?

1. Insérez le cathéter.

2. Sélectionnez Purger pour purger la canule ou Terminé si pas nécessaire.

Purger

Terminé



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

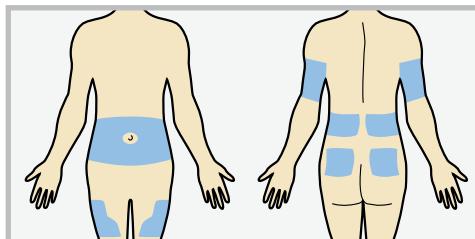
Insertion du cathéter dans le corps

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



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

Choisissez un site d'insertion parmi les zones ombrées. Nettoyez le site d'insertion avec de l'alcool ou un autre antiseptique selon les instructions d'un professionnel de santé.





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



ATTENTION : Remplacez systématiquement le cathéter comme indiqué par le manuel d'utilisation du cathéter. L'utilisation du même cathéter pendant une période prolongée au-delà de son étiquetage du produit peut provoquer une occlusion du cathéter ou une infection du site.

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

Purge de la canule

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



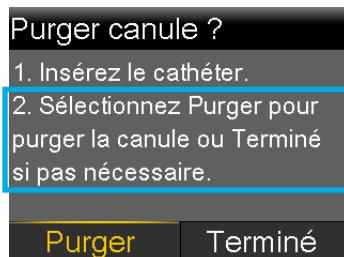
Remarque : L'action Purge canule n'est pas requise durant le remplacement d'un réservoir uniquement. Si vous procédez au remplacement d'un réservoir uniquement, sélectionnez **Terminé** sur l'écran **Purger canule ?**



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

Pour purger la canule :

1. Une fois que le cathéter a été inséré dans le corps, sélectionnez **Purger**.



Remarque : Vérifiez systématiquement que le volume affiché dans le champ **Volume purge** est correct. La pompe se rappelle le dernier volume de purge utilisé. Modifiez le **Volume purge** si nécessaire.

- Si le Volume purge est correct, appuyez sur pour sélectionner **Purger de suite**, puis appuyez sur .
- Si le Volume purge est incorrect, appuyez sur . Changez pour le volume correct et appuyez sur . Sélectionnez ensuite **Purger de suite**.

2. Sélectionnez **Volume purge** et saisissez le volume conformément au manuel d'utilisation du cathéter.

Après avoir saisi la taille de la canule, appuyez sur .



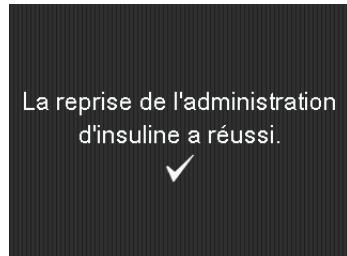
3. Sélectionnez **Purger de suite**.



L'écran d'accueil affiche le volume d'insuline à mesure que l'insuline purge la canule.

Le remplacement du réservoir et du cathéter est maintenant terminé.

Vérifiez toujours la glycémie en utilisant un lecteur de glycémie une à trois heures après le remplacement du cathéter ou du réservoir.



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

Pour arrêter la purge de la canule :

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



2. Sélectionnez **Oui**.

L'écran Purge arrêtée apparaît.



3. Sélectionnez **Terminé**.

Déconnexion du cathéter

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

Reconnexion du cathéter

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

6



Appareils appairés

6 Appareils appairés

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

Insertion et appairage du capteur Simplera Sync

Insérez le capteur avant d'appairer la pompe et le capteur. Pour des instructions relatives à l'insertion du capteur, consultez *Insertion du capteur, page 163*. Une fois le capteur inséré, appairez la pompe et le capteur. Pour des instructions relatives à l'appairage de la pompe et du capteur, consultez *Appairage de la pompe et du capteur, page 167*.

Configuration du lecteur Accu-Chek Guide Link

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

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

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



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

Appairage de la pompe et du lecteur

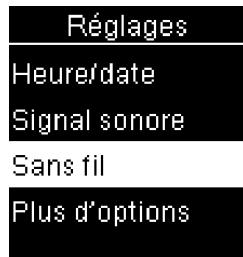
La pompe à insuline MiniMed 780G avec connectivité à un appareil intelligent peut s'appairer avec quatre lecteurs Accu-Chek Guide Link maximum.

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

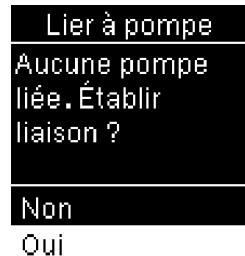
1. Appuyez sur le bouton **OK** du lecteur pour allumer le lecteur.
2. Sélectionnez **Réglages**.



3. Sélectionnez **Sans fil**.



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



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

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

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



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

3. Sélectionnez le lecteur qui correspond au numéro de série affiché sur l'écran du lecteur.

Si le numéro de série correct n'apparaît pas, sélectionnez **Nouvelle recherche**.

Sélectionner l'appareil
Lecteur XXXXXXXX
Lecteur XXXXXXXXXX
MGC XXXXXXXX
Mobile XXXXXX
Nouvelle recherche

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. Si une alerte Appareil non détecté apparaît, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe, page 301* pour plus d'informations.

Application MiniMed Mobile

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

Mise à jour du logiciel de la pompe



Remarque : Cette fonction peut ne pas être disponible dans toutes les zones géographiques.

Après avoir reçu un message d'admissibilité pour une mise à jour du logiciel de la pompe, utilisez l'application MiniMed Mobile pour procéder à la mise à jour du logiciel de la pompe. Des supports de formation seront fournis pour vous guider quant à l'application à utiliser. 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

Pour vérifier si une mise à jour est disponible, assurez-vous d'être connecté à l'application MiniMed Mobile. L'écran Le logiciel est prêt apparaît sur l'application 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 :



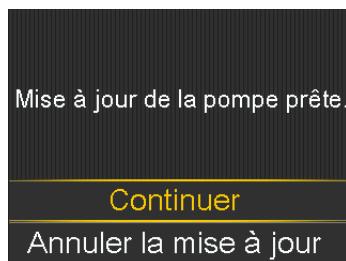
Remarque : Une fois l'installation terminée, la fonction SmartGuard requiert une période d'initialisation de 5 heures avant d'être active.

- Assurez-vous que le glucose se situe dans l'objectif avant de démarrer la mise à jour.
- Effacez les alertes ou les alarmes actives.
- Si la pompe est Arrêtée car hypo ou Arrêtée avant hypo, attendez 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 26 pour les fournitures nécessaires à utiliser pour l'administration de l'insuline de secours, le cas échéant.

Installation de la mise à jour du logiciel de la pompe

1. Lorsque l'application vous le demande, accédez à l'écran d'accueil sur la pompe. Sur la pompe, un écran apparaît lorsque la pompe est prête pour la mise à jour du logiciel.
2. Sélectionnez **Continuer**.



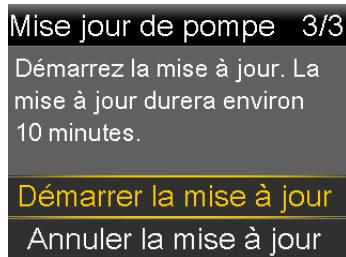
3. Sélectionnez **Arrêt temporaire** pour arrêter l'administration de l'insuline de bolus et basale.



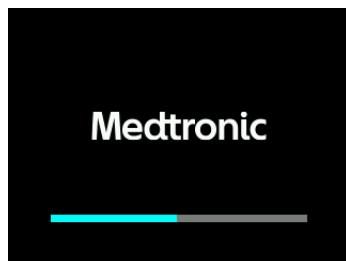
4. Déconnectez le cathéter du corps, puis sélectionnez **Valider**.



5. Sélectionnez **Démarrer la mise à jour**.



Pendant que la pompe se met à jour, un écran affiche la progression.



6. Sélectionnez **Continuer**.



7. Reconnectez le cathéter au corps.
8. Sélectionnez **Oui** pour reprendre l'administration d'insuline basale.

Connectez le cathéter au corps.

Reprendre administration basale ?

Oui

Non



Remarque : La version précédente du logiciel est conservée si la mise à jour échoue.

Finalisation de la mise à jour du logiciel de la pompe

Suivez les instructions sur l'application pour terminer la mise à jour du logiciel de la pompe.

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

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

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

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

Partage des données de l'appareil avec l'application CareLink Connect

L'application CareLink Connect fonctionne avec le logiciel CareLink. Grâce à l'application CareLink Connect, les partenaires de soins peuvent consulter les informations envoyées depuis une application MiniMed Mobile connectée. Un smartphone compatible est nécessaire pour que l'application puisse fonctionner. L'application est disponible pour les plateformes iOS et Android.

Pour plus d'informations sur le partage de données avec l'application CareLink Connect, consultez le manuel d'utilisation de l'application MiniMed Mobile et le manuel d'utilisation de l'application CareLink Connect.

7



Mesure du glucose en continu

7 Mesure du glucose en continu

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

- MiniMed 780G Pompe à insuline
- Réglages d'alerte du capteur fournis par un professionnel de santé
- Capteur Simplera Sync

Présentation de la CGM

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

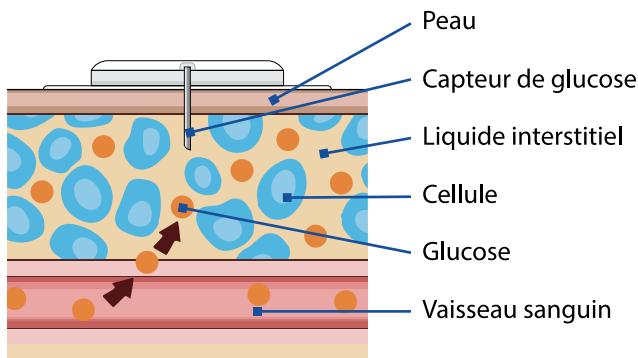
- Elle suit et affiche les mesures de glucose du capteur tout au long du jour et de la nuit.
- Elle montre les effets que l'alimentation, l'activité physique et les médicaments peuvent avoir sur les niveaux de glucose.
- Elle donne des outils supplémentaires tels que les alertes pour aider à prévenir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

Le capteur ne nécessite pas d'être calibré pour être utilisé avec le système. Cependant, chaque mesure du lecteur de glycémie sert à calibrer le capteur, qu'elle ait été saisie manuellement ou reçue d'un lecteur appairé.

Différence entre glycémie et glucose du capteur

La glycémie et le glucose du capteur sont mesurés à des endroits différents. Il est essentiel de comprendre la différence entre ces deux valeurs, car le système vous demandera de saisir l'une ou l'autre en fonction des situations.

Le glucose circule entre le sang et le liquide interstitiel. Le lecteur de glycémie mesure les niveaux de glucose dans votre sang. Un capteur de glucose mesure la quantité de glucose dans le liquide interstitiel. Les mesures d'un lecteur de glycémie et les valeurs de glucose du capteur sont proches, mais correspondent rarement avec exactitude. Cette différence est normale et doit être attendue.



Calibration du capteur

La calibration est un processus qui permet d'améliorer la précision des mesures du glucose du capteur afin qu'elles correspondent davantage au glucose mesuré dans le sang. Pour ce faire, vous devez saisir les mesures du lecteur de glycémie dans le système.

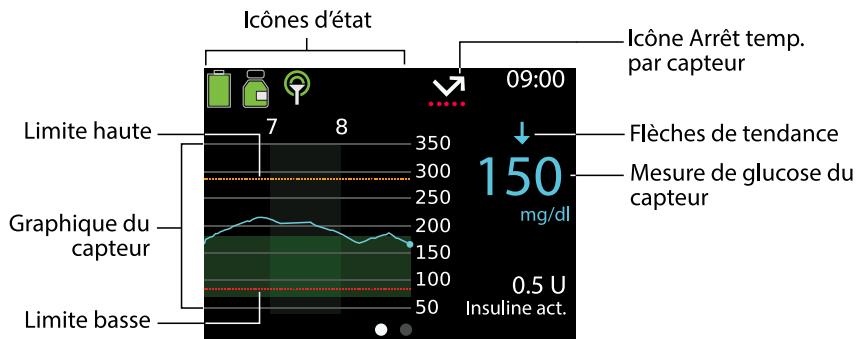
Quand vous utilisez le système MiniMed 780G avec le système de CGM Simplera Sync, vous n'avez pas besoin de calibrer. Cependant, le système est conçu pour utiliser chaque mesure du lecteur de glycémie pour calibrer le capteur, qu'elle ait été saisie manuellement ou reçue d'un lecteur de glucose.

Écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel

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



Remarque : Pour voir l'écran d'accueil tandis que la fonction SmartGuard est active, consultez *Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard, page 194*.



Pour plus d'informations sur les icônes qui apparaissent sur l'écran d'accueil avec la CGM en mode Manuel, consultez *Icônes d'état, page 69*.

Flèches de tendance

Le graphique de tendance indique les éventuelles modifications récentes du glucose du capteur. Les flèches de tendance indiquent la vitesse à laquelle les mesures de glucose du capteur les plus récentes montent ou chutent. Les tendances des mesures du glucose du capteur peuvent être à la hausse ou à la baisse durant certaines activités, comme les repas, l'administration d'un bolus ou les activités physiques. Ces icônes n'apparaissent que lorsque la fonction Capteur est activée.

- \uparrow ou \downarrow : le glucose du capteur est monté ou descendu à une vitesse de 20 à 40 mg/dl au cours des 20 dernières minutes, soit 1 à 2 mg/dl par minute.
- $\uparrow\uparrow$ ou $\downarrow\downarrow$: le glucose du capteur est monté ou descendu à une vitesse de 40 à 60 mg/dl au cours des 20 dernières minutes, soit de 2 à 3 mg/dl par minute.

- **↑↑↑ ou ↓↓↓** : le glucose du capteur est monté ou descendu à une vitesse supérieure à 60 mg/dl au cours des 20 dernières minutes, soit une vitesse supérieure à 3 mg/dl par minute.

Réglages d'alerte de glucose du capteur

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

Réglages de glucose du capteur haut

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

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

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



⚠ Réglages d'alerte haute de glucose du capteur

Réglage de glucose

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

Pour configurer les réglages de glucose du capteur haut, allumez le capteur, puis consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur haut, page 154*.

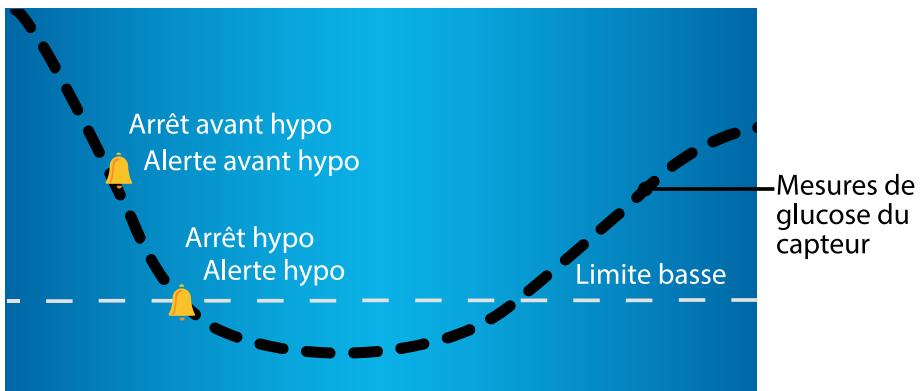
Réglages de glucose du capteur bas

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



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

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



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



AVERTISSEMENT : Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne sont pas destinées à traiter une glycémie basse. L'arrêt de l'administration d'insuline lorsque le glucose du capteur est bas peut ne pas ramener la glycémie dans la plage d'objectifs pendant plusieurs heures, ce qui peut provoquer une hypoglycémie. Si les symptômes ne correspondent pas à la valeur de glucose du capteur, utilisez un lecteur de glycémie pour confirmer les niveaux de glucose avant de prendre des décisions thérapeutiques.

Pour des informations sur la programmation des réglages de glucose du capteur bas en mode Manuel, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas, page 157*. Le capteur doit être activé avant que les réglages de glucose du capteur bas puissent être programmés.

Limite basse

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

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

Fonction Arrêt avant hypo

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



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

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

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

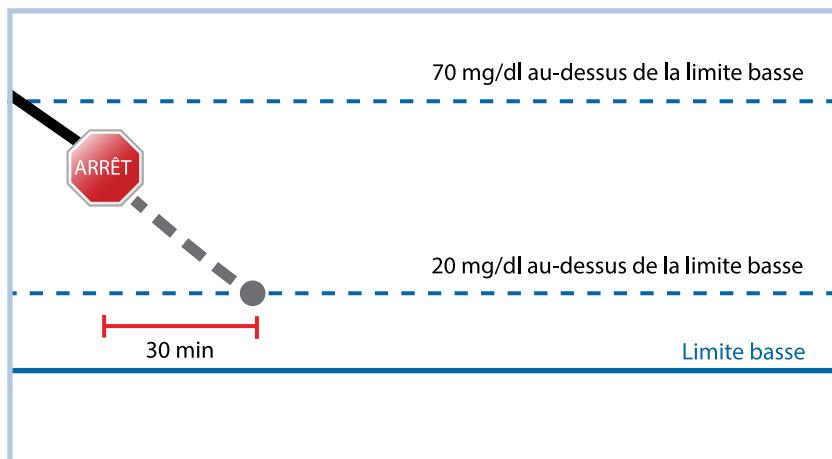
- Si Alerte avant hypo est désactivé, une alerte Arrêt avant hypo est déclenchée, mais la pompe n'émet pas de bips ou ne vibre pas lorsque l'administration d'insuline est arrêtée.
- Les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo ne peuvent pas être activées en même temps. Lorsque l'une ou l'autre fonction est activée, l'alerte Reprendre déb. basal peut être activée.

Conditions Arrêt avant hypo

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

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

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



Réponse à un événement Arrêt avant hypo

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

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

L'administration d'insuline basale peut être reprise manuellement à tout moment. Pour des détails, consultez *Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, page 160*. Après 30 minutes, l'administration d'insuline basale reprend si les deux conditions suivantes sont remplies :

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

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

Alerte avant hypo

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

La fonction Alerte avant hypo fonctionne comme suit :

- Si Alerte avant hypo est activée et que les deux fonctions d'arrêt sont désactivées, Alerte avant hypo se déclenche 30 minutes avant que la limite basse ne soit atteinte.
 - Si la fonction Arrêt hypo et Alerte avant hypo sont activées, Alerte avant hypo se déclenche 30 minutes avant que la limite basse ne soit atteinte.
 - Si la fonction Arrêt avant hypo est activée et que l'Alerte avant hypo est activée, une alerte Arrêt avant hypo se déclenche lorsque l'administration d'insuline est arrêtée.
- Pour des détails, consultez *Fonction Arrêt avant hypo, page 147*.

Fonction Arrêt hypo

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

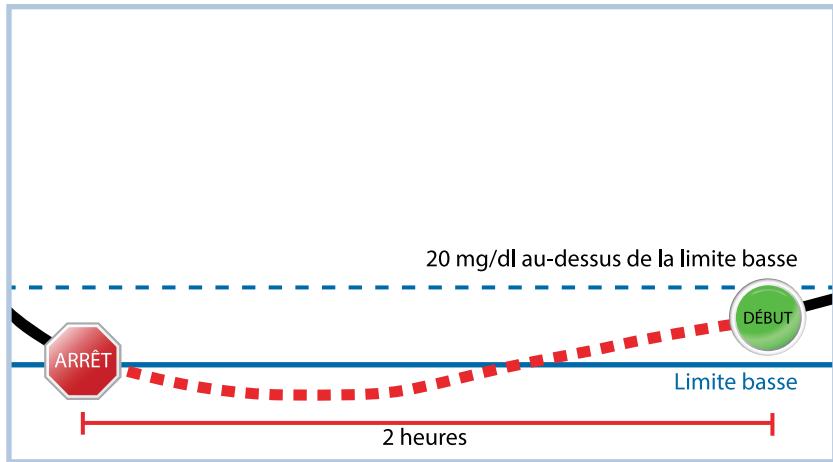


AVERTISSEMENT : N'utilisez pas la fonction Arrêt hypo sans avoir d'abord lu les informations de ce manuel d'utilisation et reçu une formation de la part d'un professionnel de santé. La fonction Arrêt hypo arrête temporairement l'administration d'insuline pendant un maximum de deux heures. Dans certaines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

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

Lorsque la fonction Arrêt hypo est activée, l'Alerte hypo est automatiquement activée. Pour plus d'informations, consultez *Alerte hypo, page 152*.

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



Réponse à un événement Arrêt hypo

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

Lorsqu'un événement Arrêt hypo se produit, une alarme de la pompe se déclenche et l'administration d'insuline reste arrêtée temporairement pendant un minimum de 30 minutes jusqu'à un maximum de deux heures. L'administration d'insuline peut être reprise manuellement à tout moment. Pour des détails, consultez *Reprise manuelle de l'administration d'insuline basale au cours d'un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, page 160*. Après 30 minutes, l'administration d'insuline basale reprend dans les conditions suivantes :

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

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

Lorsque les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo sont indisponibles

Après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, les deux fonctions ne sont pas actives pendant un certain temps pour aider à éviter un arrêt prolongé de l'administration d'insuline. L'administration d'insuline est arrêtée pendant un maximum de deux heures. L'administration d'insuline peut être arrêtée manuellement

à tout moment. Pour en savoir plus consultez *Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale, page 86*.

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

Réponse à un événement Arrêt avant hypo	Durée pendant laquelle la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible
L'alerte est effacée dans les deux heures et la pompe reste arrêtée pendant le temps d'arrêt maximum de deux heures.	La fonction est indisponible pendant 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.
L'alerte est effacée dans les deux heures et l'administration d'insuline reprend automatiquement en raison de la montée des niveaux de glucose du capteur.	La fonction est indisponible pendant 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.
L'alerte est effacée dans les deux heures et l'administration d'insuline basale est reprise manuellement.	La fonction est indisponible pendant 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.
L'alerte n'est pas effacée dans les 2 heures.	L'administration d'insuline basale reprend automatiquement et la fonction est disponible.
L'alerte est effacée dans les 30 minutes après la reprise automatique de l'administration d'insuline basale.	La fonction est indisponible pendant le temps restant sur les 30 minutes après la reprise de l'administration d'insuline basale.
L'alerte est effacée entre 30 minutes et quatre heures après la reprise de l'administration d'insuline basale.	La fonction est disponible.
L'alerte n'est pas effacée.	La fonction est indisponible pendant quatre heures après la reprise automatique de l'administration basale.

Alerte hypo

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

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

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

- L'administration d'insuline est 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 Reprendre déb. basal

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

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

Pour configurer l'alerte Reprendre déb. basal, consultez *Configuration des réglages de glucose du capteur bas, page 157*.

Configuration de la CGM

Activation de la fonction Capteur

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

Pour activer la fonction Capteur :

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

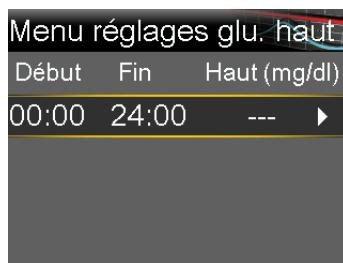
Configuration des réglages de glucose du capteur haut

Pour des détails sur les réglages de glucose du capteur haut, consultez *Réglages de glucose du capteur haut, page 144*.

Pour configurer les réglages de glucose du capteur haut :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Alerte haute**.

L'écran Menu réglages glu. haut apparaît.

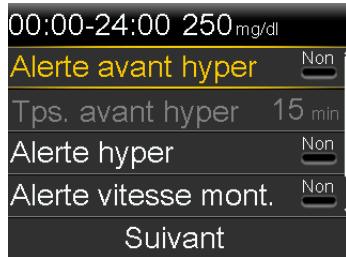


3. Sélectionnez le créneau horaire. L'heure Fin clignote.

L'heure Début du premier créneau horaire est toujours 00:00. Jusqu'à huit créneaux horaires peuvent être définis, chacun avec une limite haute différente. Le total des créneaux horaires doit couvrir une période de 24 heures.

4. Définissez l'heure Fin.
5. Définissez la limite haute entre 100 mg/dl et 400 mg/dl, par incrément de 5 mg/dl.
6. Sélectionnez la flèche à côté de l'heure Fin pour sélectionner les alertes hautes pour le créneau horaire.

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



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



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

Sélection des flèches Vitesse minimum de la montée du glucose du capteur lorsqu'une alerte survient



Le glucose du capteur monte à une vitesse de 1 mg/dl par minute ou plus.



Le glucose du capteur monte à une vitesse de 2 mg/dl par minute ou plus.



Le glucose du capteur monte à une vitesse de 3 mg/dl par minute ou plus.



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

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



Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs limites hautes sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82*.

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

Pour modifier les réglages de glucose du capteur haut :

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

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

Rappel haut

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

Pour définir le rappel haut :

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

Configuration des réglages de glucose du capteur bas

Pour des informations sur les réglages de glucose du capteur bas, consultez *Réglages de glucose du capteur bas, page 146*.

Pour configurer les réglages de glucose du capteur bas :

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



3. Sélectionnez le créneau horaire. L'heure Fin clignote.

L'heure Début du premier créneau horaire est toujours 00:00. Jusqu'à huit créneaux horaires peuvent être définis, chacun avec une limite basse différente. Le total des créneaux horaires doit couvrir une période de 24 heures.

4. Définissez l'heure Fin.
5. Définissez la limite basse entre 50 mg/dl et 90 mg/dl, par incrément de 5 mg/dl.
6. Sélectionnez la flèche à côté de l'heure Fin pour sélectionner les réglages Gluc. capt. bas pour le créneau horaire.

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



7. Définissez les alertes suivantes comme vous le souhaitez :

- a. Sélectionnez **Arrêt avant hypo** pour définir la pompe de manière à arrêter l'administration d'insuline avant que la limite basse ne soit atteinte.
- b. Sélectionnez **Alerte avant hypo** pour recevoir une alerte avant que la limite basse ne soit atteinte.
- c. Sélectionnez **Arrêt hypo** pour définir la pompe de manière à arrêter l'administration d'insuline lorsque le glucose du capteur atteint la limite basse ou passe en dessous.

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



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

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



Remarque : Pour des instructions relatives à la configuration de plusieurs limites basses sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82*.

- 10. Sélectionnez **Revue**.
- 11. Passez les réglages de glucose du capteur bas en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Pour modifier les réglages de glucose du capteur bas :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Alerte basse**.
L'écran Menu réglages gluc. bas apparaît.
3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez et ajustez le créneau horaire.
5. Sélectionnez un réglage d'alerte pour procéder à des ajustements ou pour l'activer ou le désactiver.
6. Sélectionnez **Suivant**.

7. Sélectionnez **Revue**.
8. Passez les réglages de glucose du capteur bas en revue et sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel bas

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

Pour définir le rappel bas :

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

2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappel haut et bas**.

L'écran Rappel alarme apparaît.

3. Sélectionnez **Rappel bas** et saisissez un temps par incrément de 5 minutes compris entre 5 minutes et 1 heure.

4. Sélectionnez **Enregistrer**.

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

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

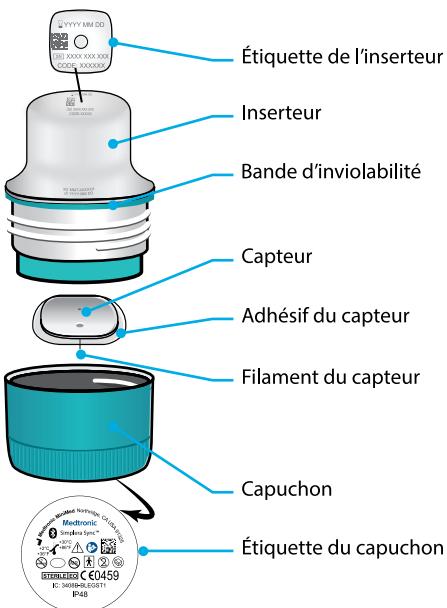


L'administration d'insuline basale reprend automatiquement lorsque certaines conditions sont remplies. L'administration basale peut être reprise manuellement à tout moment.

Pour reprendre manuellement l'administration du débit basal :

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

Composants du capteur Simplera Sync

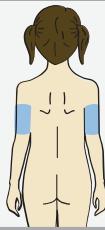


Site d'insertion du capteur

Les images qui suivent montrent les sites d'insertion pour les âges de 7 à 17 ans et les âges de 18 ans et plus.

Choisissez un site d'insertion pour la tranche d'âge concernée. Ciblez les zones ombrées montrées sur l'image et assurez-vous que le site d'insertion présente une couche adipeuse suffisante.

Âges de 7 à 17 ans



Arrière de la partie supérieure du bras



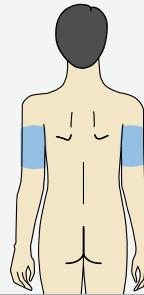
Partie haute de la fesse

L'insertion sur l'abdomen pour les âges de 7 à 17 ans n'a pas été évaluée en termes de précision.



Remarque : L'insertion dans la partie haute des fesses doit cibler le tiers supérieur de la zone des fesses. L'assistance d'une autre personne peut s'avérer nécessaire pour l'insertion du capteur à l'arrière de la partie supérieure du bras ou dans la partie haute de la fesse. Si une assistance n'est pas nécessaire, un miroir peut se révéler utile pour procéder soi-même à l'insertion.

Âges 18 ans et plus



Arrière de la partie supérieure du bras



L'insertion sur l'abdomen et la partie haute des fesses pour les âges de 18 ans et plus n'a pas été évaluée en termes de précision.

Insertion du capteur

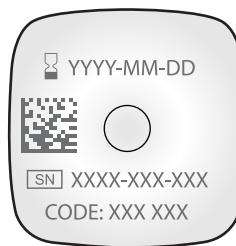
Pour insérer le capteur :

L'étiquette de l'inserteur se situe en haut de l'inserteur.

1. Avant l'insertion, procédez comme suit :
 - a. Vérifiez la date de péremption. N'utilisez pas un capteur Simplera Sync périmé.
 - b. Notez le numéro de série (SN) et le CODE. Les deux numéros seront utilisés ultérieurement pour appairer le capteur avec la pompe à insuline MiniMed 780G.



Remarque : Les étiquettes SN et CODE figurent également sur l'intérieur du couvercle de la boîte du capteur Simplera Sync.



2. Inspectez l'étiquette du capuchon à la recherche de dommages avant l'insertion.



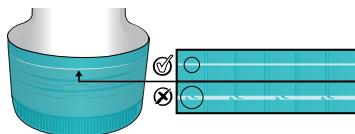
Remarque : N'utilisez pas le capteur Simplera Sync si l'étiquette du capuchon est endommagée ou manquante sur le capuchon.



3. Inspectez la bande d'inviolabilité pour vous assurer qu'elle n'est pas rompue, endommagée ou manquante sur l'appareil.



Remarque : N'utilisez pas le capteur Simplera Sync si la bande d'inviolabilité est rompue, endommagée ou manquante sur l'appareil.

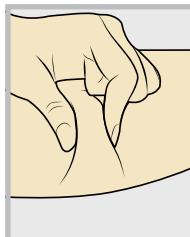


4. Lavez-vous les mains soigneusement avec du savon et de l'eau.



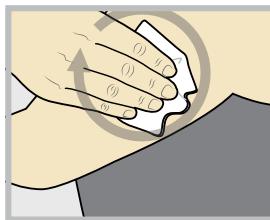
Remarque : Portez des gants lorsque vous insérez le capteur Simplera Sync dans le corps d'une autre personne afin d'éviter tout contact accidentel avec le sang du patient. Un saignement minimal peut se produire.

5. Choisissez un site d'insertion qui présente une couche adipeuse suffisante. Pour les sites d'insertion, consultez *Site d'insertion du capteur, page 161*.



Pour optimiser les performances du capteur et pour éviter tout retrait accidentel du capteur, n'insérez pas le capteur Simplera Sync dans les zones suivantes :

- Muscle, peau épaisse ou tissu cicatriciel
 - Zones contraintes par des vêtements ou des accessoires
 - Zones soumises à des mouvements vigoureux pendant une activité physique
6. Nettoyez le site d'insertion avec une lingette imprégnée d'alcool ou d'un autre antiseptique selon les instructions de votre professionnel de santé. Laissez le site d'insertion sécher à l'air.



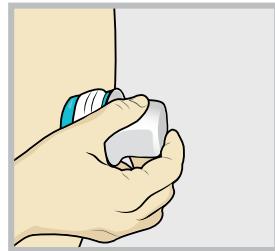
7. Dévissez le capuchon de l'inserteur en rompant la bande d'inviolabilité.



Remarque : N'utilisez pas le capteur Simplera Sync si la bande d'inviolabilité est rompue, endommagée ou manquante sur l'appareil.



8. Placez l'inserteur au-dessus du site d'insertion préparé.



9. Appuyez fermement l'inserteur contre le corps jusqu'à entendre un déclic.



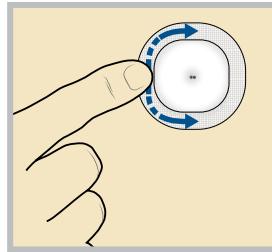
10. Tirez délicatement tout droit l'inserteur hors du corps.



11. Lissez l'adhésif du capteur avec un doigt pour vous assurer que le capteur reste sur le corps pendant toute la durée d'utilisation.



Remarque : Utilisez un ruban adhésif en vente libre, le cas échéant, pour une adhérence supplémentaire.



12. Suivez les étapes fournies dans la section suivante pour appairer la pompe et le capteur.

Appairage de la pompe et du capteur

La pompe et le capteur doivent être appairés pour utiliser le capteur. Lorsqu'ils sont appairés, la pompe et le capteur communiquent l'un avec l'autre par l'intermédiaire d'une connexion sans fil. Un seul capteur peut être appairé avec la pompe.

Lorsque vous appariez un nouveau capteur avec la pompe, le capteur existant est automatiquement désappairé.

Pour appairer la pompe et le capteur :

1. Insérez le capteur. Pour des détails, consultez *Insertion du capteur, page 163*.
2. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
3. Sélectionnez **Appairer nouvel appareil**.



L'écran Recherche en cours... apparaît.



Remarque : Le processus de recherche peut prendre jusqu'à 20 secondes.

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

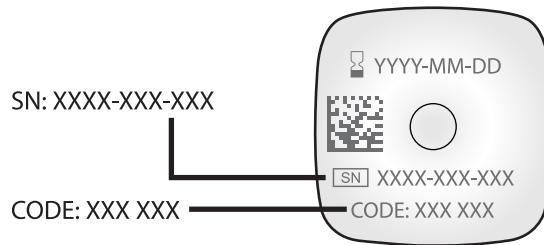
4. Sélectionnez l'appareil de CGM qui correspond au numéro de série indiqué sur l'étiquette qui se trouve en haut de l'inserteur.

Si le numéro de série sur l'écran de la pompe ne correspond pas, sélectionnez **Nouvelle recherche**.



L'écran Confirmer le CODE apparaît.

5. Si le code sur l'écran de la pompe correspond au code présent sur l'étiquette qui se trouve en haut de l'inserteur, sélectionnez **Valider**.



Sélectionnez **Annuler** si le code est incorrect.

Si le capteur Simplera Sync n'est pas appairé avec la pompe dans les 20 minutes suivant le retrait du capuchon de l'inserteur, saisissez le code et sélectionnez **Valider** pour appairer le capteur. Ceci est prévu à des fins de sécurité.



Remarque : Si le capteur est désappairé par inadvertance, allez dans Historique > Capteurs appairés pour trouver le numéro de série et le code, et appairez le capteur à nouveau.

Si la connexion aboutit, le message "Appairage réussi !" apparaît sur la pompe. Lorsque le capteur communique avec la pompe, la fonction Capteur est activée et  apparaît sur l'écran d'accueil. Si une alerte Appareil non détecté apparaît, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe, page 301* pour plus d'informations.

Les messages "En attente du démarrage de l'initialisation" et "Initialisation du capteur X:XX h" apparaissent sur l'écran d'accueil jusqu'à ce que l'initialisation du capteur soit terminée. Une fois l'initialisation terminée, la pompe commence à recevoir des mesures de glucose du capteur.



Remarque : Le message "Initialisation du capteur X:XX h" peut prendre jusqu'à cinq minutes pour apparaître. La période d'initialisation dure deux heures.

Désactivation de la fonction Capteur

La fonction Capteur peut être désactivée à tout moment. Lorsque le capteur n'est pas utilisé, désactivez la fonction Capteur pour éviter une alerte du capteur. La fonction Capteur doit être réactivée avant que les réglages ne puissent être modifiés. La fonction Capteur est activée lorsque le capteur est appairé à la pompe.

Pour désactiver la fonction Capteur :

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

Désappairage du capteur de la pompe

Lorsque vous appairez un nouveau capteur avec la pompe, le capteur existant est automatiquement désappairé.

Il n'est pas nécessaire de désappairer le capteur de la pompe avant d'appairer un nouveau capteur.

Procédez comme suit pour désappairer le capteur de la pompe.

Pour désappairer le capteur de la pompe :

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

L'écran Appareils appairés apparaît.



2. Sélectionnez le système de CGM avec le bon numéro de série.

L'écran Capteur apparaît.



3. Sélectionnez **Désappairer**.

L'écran Désappairer l'appareil ? apparaît.



4. Sélectionnez **Oui** pour confirmer. Sélectionnez **Non** pour annuler.

Lorsque le capteur est désappairé de la pompe, une bannière Aucun appareil de CGM appairé s'affiche sur l'écran d'accueil.

Retrait du capteur

Pour retirer le capteur :

1. Décollez délicatement l'adhésif du capteur du corps.
2. Éliminez le capteur Simplera Sync conformément à toutes les lois et réglementations locales. Consultez la section Élimination dans le manuel d'utilisation du capteur.

Utilisation de la CGM

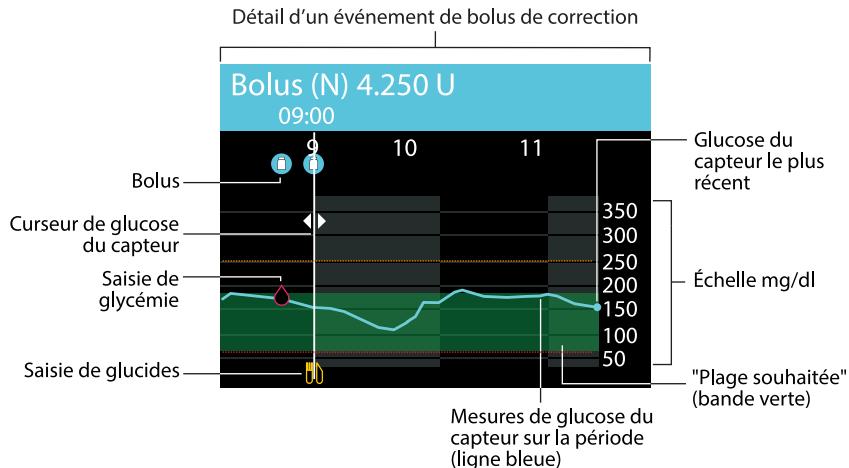
La CGM peut aider à identifier les tendances de glucose du capteur et fournir des notifications lorsque le glucose du capteur descend ou monte rapidement. Utilisez les informations suivantes pour interpréter l'historique des mesures de glucose du capteur et mettre les alertes du capteur en mode silence,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



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

Graphique du capteur lors de l'utilisation de la CGM

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



Le graphique du capteur comprend les informations suivantes :

- La mesure de glucose du capteur la plus récente
- L'historique des mesures de glucose du capteur pour les dernières périodes de 3 heures, de 6 heures, de 12 heures ou de 24 heures
- Limites haute et basse de glucose du capteur
- Entrées de glucides
- Bolus administrés durant la période affichée sur le graphique
- Événements d'arrêt temporaire induits par Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo
- Entrées de glycémies

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

- Un capteur récemment inséré est encore en cours d'initialisation.
- Une condition d'erreur ou une alerte liée au capteur se produit. Pour une liste des alertes du capteur, consultez *Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)*, page 318.

Pour visualiser le graphique du capteur :

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

Utilisation du glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques

Après avoir acquis de l'expérience en matière d'utilisation de la CGM, il est possible d'utiliser les mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au

traitement. Les décisions relatives au traitement doivent être prises sur la base de l'ensemble des informations disponibles, notamment les informations suivantes :

- Mesures de glucose du capteur
- Flèches de tendance
- Plages d'objectifs glycémiques
- Insuline active
- Alertes actives
- Activités récentes telles que la prise de médicaments, l'activité physique, etc.

Avant d'utiliser le glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques

Avant d'utiliser le glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques, consultez un professionnel de santé pour effectuer les actions suivantes :

- Développer un plan de gestion du diabète
- Déterminer des plages d'objectifs glycémiques personnalisées

Utilisez les mesures du lecteur de glycémie pour prendre des décisions thérapeutiques et confirmez les mesures de glucose du capteur lors de votre premier apprentissage de l'utilisation de la CGM.

Quand utiliser les mesures du lecteur de glycémie à la place des mesures de glucose du capteur

Dans les conditions suivantes, utilisez les mesures du lecteur de glycémie à la place des mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques.

Condition	Décision relative au traitement
Un médicament contenant de l'hydroxyurée ou de l'hydroxycarbamide a été pris.	Cessez la prise du médicament avant d'utiliser les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement. Les médicaments qui contiennent de l'hydroxyurée ou de l'hydroxycarbamide, utilisés pour traiter certaines maladies comme le cancer et la drépanocytose, peuvent élever faussement les mesures de glucose du capteur.

Condition	Décision relative au traitement
Un médicament contenant de l'acétamino-phène ou du paracétamol a été pris.	Si un médicament contenant de l'acétamino-phène ou du paracétamol est pris, consultez un professionnel de santé avant d'utiliser les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement. Les médicaments qui contiennent de l'acétamino-phène ou du paracétamol, utilisés pour faire baisser la fièvre ou traiter les symptômes du rhume et de la grippe, peuvent élever faussement les mesures de glucose du capteur.
Les mesures de glucose du capteur ne semblent pas correctes.	Confirmez les valeurs de glucose du capteur avec une mesure du lecteur de glycémie avant d'utiliser les mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions thérapeutiques.
La fonction Assistant bolus est utilisée.	Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour calculer un bolus avec la fonction Assistant bolus.
Une alerte Saisir glyc. maintenant s'affiche.	Effacez l'alerte et saisissez la mesure du lecteur de glycémie avant d'utiliser les valeurs de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement.
Les valeurs de glucose du capteur diffèrent des symptômes.	Utilisez un lecteur de glycémie pour confirmer les niveaux de glucose avant de prendre des décisions thérapeutiques. Si les valeurs de glucose du capteur continuent à différer des symptômes, consultez un professionnel de santé.
La mesure de glucose du capteur la plus récente est indisponible.	<p>Les mesures de glucose du capteur sont indisponibles dans les conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un nouveau capteur est démarré. • Une notification Mise à jour du capteur apparaît. • Le capteur a besoin d'être étalonné. <p>Utilisez une mesure du lecteur de glycémie pour les décisions relatives au traitement jus-</p>

Condition	Décision relative au traitement
	qu'à ce que les mesures de glucose du capteur soient à nouveau disponibles.

Utilisation des informations de CGM

Les informations de CGM suivantes peuvent aider à prendre des décisions thérapeutiques :

- Mesure de glucose du capteur la plus récente
- Graphique de tendance du capteur
- Flèches de tendance
- Alertes
- Insuline active

Le graphique de tendance indique les éventuelles modifications récentes du glucose du capteur. Les flèches de tendance indiquent la vitesse à laquelle les mesures de glucose du capteur les plus récentes montent ou descendent. Les tendances des mesures du glucose du capteur peuvent être à la hausse ou à la baisse durant certaines activités comme les repas, l'administration d'un bolus ou les activités physiques.



Remarque : Lorsqu'aucune flèche de tendance n'apparaît sur l'écran d'accueil, la vitesse de changement du glucose du capteur est inférieure à 1 mg/dl par minute. Une valeur de glucose du capteur sans flèche de tendance peut toutefois être utilisée pour prendre des décisions relatives au traitement. Utilisez une valeur de glycémie lorsqu'aucune valeur de glucose du capteur n'apparaît.

- \uparrow ou \downarrow : le glucose du capteur est monté ou descendu à une vitesse de 20 à 40 mg/dl au cours des 20 dernières minutes, soit 1 à 2 mg/dl par minute.
- $\uparrow\uparrow$ ou $\downarrow\downarrow$: le glucose du capteur est monté ou descendu à une vitesse de 40 à 60 mg/dl au cours des 20 dernières minutes, soit de 2 à 3 mg/dl par minute.

- ↑↑↑ ou ↓↓↓ : le glucose du capteur est monté ou descendu à une vitesse supérieure à 60 mg/dl au cours des 20 dernières minutes, soit une vitesse supérieure à 3 mg/dl par minute.

Prenez en compte l'insuline active éventuellement disponible. L'insuline active est susceptible d'entraîner une baisse du glucose du capteur et peut affecter les décisions relatives au traitement. Pour de plus amples informations sur l'insuline active, consultez *Réglages de l'Assistant bolus, page 94*.

Consultez un professionnel de santé pour élaborer une stratégie visant à utiliser les informations de CGM pour aider à gérer le diabète et avant d'ajuster les quantités de bolus en mode Manuel.

Utilisez le tableau suivant comme un guide lorsque vous prenez des décisions relatives au traitement.

Glucose du capteur et flèches affichés	Glucose bas	Objectif glycémique	Glucose haut
Ni glucose du capteur ni flèches	Prenez une mesure du lecteur du glycémie pour prendre des décisions thérapeutiques.	Prenez une mesure du lecteur du glycémie pour prendre des décisions thérapeutiques.	Prenez une mesure du lecteur du glycémie pour prendre des décisions thérapeutiques.
Mesure de glucose du capteur et aucune flèche	<p>63</p> <p>Il peut être nécessaire de prendre une collation ou des glucides rapides.</p>	<p>112</p> <p>Évaluez tout bolus récent, la quantité d'insuline active et les éventuels repas pris. Observez les modifications du glucose du capteur.</p>	<p>215</p> <p>Envisagez de prendre un bolus de correction.</p> <p>En mode Manuel, la fonction Assistant bolus peut aider à déterminer si un bolus est recommandé en fonction de la glycémie et de l'insuline active.</p> <p>Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée et que la fonction Bolus de correc. auto est désactivée, la fonction Bolus SmartGuard détermine un bolus de correction recommandé.</p> <p>Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée et que la fonction Bolus de correc. auto est activée, observez et attendez.</p>
Mesure de glucose du capteur et ↑, ↑↑ ou ↑↑↑ Plus les flèches qui apparaissent sont nombreuses, plus	<p>59</p> <p>Surveillez les mesures de glucose du capteur, prenez les</p>	<p>138</p> <p>Évaluez la quantité d'insuline active. Une quantité supplé-</p>	<p>198</p> <p>Envisagez de prendre un bolus de correction.</p>

Glucose du capteur et flèches affichés	Glucose bas	Objectif glycémique	Glucose haut
le glucose du capteur monte rapidement.	symptômes en compte et attendez de voir si le glucose du capteur regagne l'objectif.	mentaire d'insuline peut être nécessaire si un bolus n'a pas déjà été administré avec un repas ou une collation récent.	En mode Manuel, utilisez la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus à l'aide d'une mesure de glycémie et ajustez la quantité de bolus en fonction de la valeur de glucose du capteur montante. Il n'est pas recommandé d'administrer des bolus trop rapprochés. Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée et que la fonction Bolus de correc. auto est désactivée, la fonction Bolus SmartGuard détermine un bolus de correction recommandé. Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée et que la fonction Bolus de correc. auto est activée, observez et attendez.
Mesure de glucose du capteur et $\downarrow\downarrow$, $\downarrow\downarrow\downarrow$ ou $\uparrow\uparrow\uparrow$ Plus les flèches qui apparaissent sont nombreuses, plus le glucose du capteur descend rapidement.	 Il peut être nécessaire de prendre une collation ou des glucides rapides.	 Évaluez la quantité d'insuline active. Il peut être nécessaire de prendre une collation ou des glucides rapides. Lorsque vous utilisez la fonction SmartGuard, observez et attendez.	 Évaluez la quantité d'insuline active. Évaluez toute activité récente. En mode Manuel, utilisez la fonction Assistant bolus pour calculer un bolus à l'aide d'une mesure de glycémie et ajustez en fonction d'une valeur de glucose du capteur descendante. Il n'est pas recommandé d'administrer des bolus trop rapprochés. Surveillez les mesures de glucose du capteur, prenez les symptômes en compte et attendez de voir si le glucose du capteur regagne l'objectif.



Remarque : Prenez toujours en considération les symptômes d'hyperglycémie ou d'hypoglycémie avant de prendre des décisions thérapeutiques sur la base du glucose du capteur.

Mise des alertes du capteur en mode Silence

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

La fonction Mode silence ne met pas les alertes suivantes en mode silence :

- **Alerte Gluc. capt. haut** - Lorsque votre valeur de glucose du capteur est supérieure à 250 mg/dl pendant plus de trois heures
- **Alarme Gluc. capt. bas** - Lorsque votre valeur de glucose du capteur descend en dessous de 54 mg/dl
- **Alerte Sortie SmartGuard** - Lorsque la pompe quitte la fonction SmartGuard

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

Option	Met en mode Silence ces alertes
Alertes hautes	Alerte hyper, Alerte avant hyper et Alerte vitesse mont.
Al. hautes/basses	Alerte hyper, Alerte avant hyper, Alerte vitesse mont., Alerte hypo, Alerte avant hypo, Arrêt avant hypo et Alerte reprise basal
<p>Remarque : L'Alerte hypo ne peut pas être mise en mode silence si la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est activée.</p>	
Ttes alertes capteur	<p>Toutes les alertes répertoriées précédemment pour Al. hautes/basses ainsi que les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toutes les alertes de calibration, tous les rappels ou tous les messages d'erreur qui peuvent résulter de la saisie d'une mesure de glycémie • Toutes les alertes relatives à l'insertion du capteur, y compris celles concernant l'initialisation du capteur, le remplacement du capteur, l'expiration du capteur, la mise à jour du capteur et les problèmes de connexion • Toutes les alertes liées au capteur, y compris les problèmes de connexion

Pour mettre les alertes du capteur en mode silence :

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



3. Sélectionnez **Alertes hautes**, **Al. hautes/basses** ou **Ttes alertes capteur**.

Reportez-vous au tableau précédent pour des détails sur les alertes mises en mode silence avec chaque sélection.

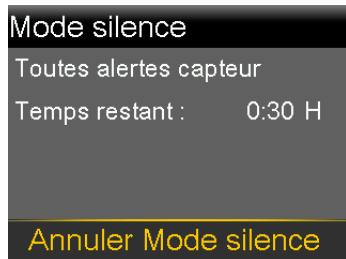


Remarque : La mise en mode silence de **Ttes alertes capteur** empêche le son et la vibration de la plupart des alertes liées aux mesures de glucose du capteur et au capteur. La mise en mode silence de **Ttes alertes capteur** ne met pas en mode silence l'alerte Sortie SmartGuard, l'alerte Gluc. capt. haut ou l'alarme Gluc. capt. bas lorsque le glucose du capteur se situe en dessous de 54 mg/dl.

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

Pour annuler Mode silence :

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



3. Sélectionnez **Annuler Mode silence**.

8



SmartGuard



SmartGuard

Ce chapitre fournit des informations sur la configuration et le démarrage de l'utilisation de la fonction SmartGuard. La fonction SmartGuard utilise les valeurs de glucose du capteur fournies par le capteur Simplera Sync pour ajuster automatiquement l'administration d'insuline.

Introduction

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



Remarque : La fonction Bolus de correc. auto utilise les valeurs de glucose du capteur pour déterminer les doses d'insuline de bolus. Les bolus de correction auto sont administrés sans validation de l'utilisateur. L'exactitude des valeurs de glucose du capteur peut être inférieure à celle des mesures du lecteur de glycémie qui sont vérifiées avec un lecteur de glycémie.

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

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



Remarque : Lorsque la fonction Smartguard est utilisée, les bolus de repas sont toujours requis.

La fonction SmartGuard requiert des mesures du capteur et des informations glucidiques précises pour administrer de l'insuline pour les repas. Cette insulinothérapie requiert l'utilisation de la fonction Bolus pour administrer des bolus afin de couvrir les repas.

Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée :

- En cas d'alerte Saisir glyc. maintenant, saisissez une mesure du lecteur de glycémie.
- Ne saisissez pas une mesure de glucose du capteur lorsque le système demande une mesure de glycémie.
- La quantité du bolus ne peut pas être ajustée lors de l'administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard. Si les mesures de glucose du capteur ne

correspondent pas aux symptômes, saisissez une valeur de glycémie à partir d'un lecteur de glycémie.

Auto basal

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

Bolus de correc. auto

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

Administration d'un bolus lorsque la fonction SmartGuard est active

Un bolus de repas peut être administré pendant l'utilisation de la fonction SmartGuard. L'utilisation de la fonction Bolus pour couvrir les repas est nécessaire chaque fois qu'un signal du capteur n'est pas disponible au moment des repas. À d'autres moments, l'utilisation de la fonction Bolus pour couvrir les repas est facultative. Pour plus d'informations, consultez *Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard, page 196*.

Préparation à la configuration de la fonction SmartGuard

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



Remarque : Un schéma basal doit être programmé pour être utilisé durant la période d'initialisation et pour les cas où la pompe se trouve en mode manuel. Durant la période d'initialisation, la pompe doit également être utilisée pour administrer des bolus.

Pour préparer la pompe à la fonction SmartGuard :

1. Annulez tous les débits basaux temporaires actifs. Consultez *Annulation d'un débit basal temporaire ou d'un débit basal temporaire prédéfini, page 248*.
2. Confirmez que l'administration d'insuline n'est pas arrêtée. Consultez *Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale, page 86*.
3. Définissez le ratio de glucides. Consultez *Modification du ratio de glucides, page 258*.
4. Passez en revue les réglages de limite haute et basse. Les réglages de limite haute et basse s'appliquent en mode Manuel et lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard. Consultez *Réglages d'alerte de glucose du capteur, page 144* pour des détails.
5. Saisissez une nouvelle mesure de glycémie.



AVERTISSEMENT : Si la pompe a été utilisée au cours des 21 derniers jours pour s'entraîner en appuyant sur les touches ou si l'insuline programmée dans la pompe ne correspondait pas à l'administration d'insuline réelle de l'utilisateur, effacez l'insuline active et les doses quotidiennes totales suivies par la fonction SmartGuard avant d'utiliser cette dernière. À défaut, il se peut que vous receviez une quantité insuffisante ou excessive d'insuline, ce qui peut provoquer une hyperglycémie ou une hypoglycémie. La fonction SmartGuard utilise l'historique d'administration récent sur la pompe pour déterminer la quantité d'insuline à administrer. Consultez votre professionnel de santé pour savoir comment utiliser la fonction Éliminer l'insuline active du menu Gestion des réglages pour effacer l'insuline active et la dose quotidienne totale pour la fonction SmartGuard.

Configuration de la fonction SmartGuard

La fonction SmartGuard requiert 48 heures d'administration d'insuline avant de pouvoir être utilisée. Cette période d'initialisation commence au premier minuit suivant le démarrage de l'administration. Pour plus d'informations, consultez *Préparation à la configuration de la fonction SmartGuard, page 187*.

Pour configurer la fonction SmartGuard :

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



Remarque : Certaines exigences supplémentaires doivent être remplies avant l'activation de la fonction SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez *List. vérif. SmartGuard, page 191*.

3. Sélectionnez **Réglag. de SmartGuard** et saisissez les informations suivantes :

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



Remarque : La fonction Bolus de correc. auto est activée par défaut. Lorsque ce réglage est activé, la pompe administre automatiquement des bolus de correction pour aider à corriger une mesure de glucose du capteur haut. Pour des informations, consultez *Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard, page 196*.

4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Conditions d'activation de la fonction SmartGuard

Si la pompe est mise hors tension pendant plus de 2 semaines et qu'elle est remise sous tension, elle requiert une période d'initialisation de 48 heures avant que la fonction SmartGuard ne s'active.

Si la pompe a été désactivée pendant 2 semaines ou moins et qu'elle est remise sous tension, une période d'initialisation de 5 heures est requise avant que la fonction SmartGuard ne s'active.

Si la fonction SmartGuard est activée mais non active, l'écran List. vérif. SmartGuard indique les exigences nécessaires pour activer la fonction SmartGuard. Consultez *List. vérif. SmartGuard, page 191*.

Le système requiert 5 heures pour que la quantité d'insuline active SmartGuard se mette à jour. Ce temps de mise à jour commence dans les conditions suivantes :

- Réinitialisation complète de la pompe due à une coupure de courant ou à une erreur logicielle
- Lorsque l'insuline est reprise après un arrêt manuel de 4 heures ou plus
- Lorsque vous mettez à jour le logiciel de la pompe

Les informations d'insuline active SmartGuard sont valides jusqu'à ce que l'une des conditions répertoriées ci-dessus se produise, ce qui redémarre la période de mise à jour de 5 heures. La fonction SmartGuard est indisponible pendant ce temps.

Arrêt temporaire manuel lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard

Pour des informations sur l'arrêt temporaire manuel de l'administration d'insuline, consultez *Arrêt de toutes les administrations d'insuline et reprise de l'administration d'insuline basale, page 86*.

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

Lorsque la fonction SmartGuard est active, les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo sont indisponibles et se désactivent automatiquement. Si la fonction SmartGuard n'est pas active, les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo reviennent à l'état dans lequel elles étaient avant l'utilisation de la fonction SmartGuard. Pour des informations sur l'activation de la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo, consultez *Réglages de glucose du capteur bas, page 146*.

List. vérif. SmartGuard

L'écran List. vérif. SmartGuard indique les exigences nécessaires pour démarrer ou continuer l'utilisation de la fonction SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez *Maintien dans la fonction SmartGuard, page 203*.

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

List. vérif. SmartGuard

- | | | |
|---|---------------------------|-----|
| 1 | Saisir glycémie | ? |
| 2 | SmartGuard désactivé | ? |
| 3 | Capteur pas prêt | ... |
| 4 | Bolus en cours | ? |
| 5 | Administrat. interrompue | ? |
| 6 | Ratio glucides non défini | ? |
| 7 | Débit basal temporaire | ? |
| 8 | Mise à jour SmartGuard | ... |
| 9 | Initialisation SmartGuard | ... |

Ligne	Élément	Instructions
1	Calibration...	Le système utilise la mesure du lecteur de glycémie récente pour calibrer le capteur.
	Saisir glycémie	Saisissez une nouvelle mesure du lecteur de glycémie.
	Attendre pour calibrer	Le système requiert une mesure de glycémie et demandera quand il sera prêt.
2	SmartGuard désactivé	Activez la fonction SmartGuard.

Ligne	Élément	Instructions	
3	Capteur pas prêt		<ul style="list-style-type: none"> Confirmez que la pompe affiche un numéro de série de capteur sur l'écran <i>Appareils appairés</i>. <p>Exemple : CGM XXXXXXXX</p> <p>Assurez-vous que la pompe est appairée avec un capteur. Pour plus d'informations, consultez <i>Appairage de la pompe et du capteur, page 167</i>.</p> <ul style="list-style-type: none"> Vérifiez l'écran d'accueil. Si  s'affiche, rapprochez la pompe et le capteur. La recherche du signal du capteur peut prendre 15 minutes. <p>Si après 30 minutes, la pompe et le capteur ne communiquent toujours pas, une alerte <i>Signal capteur perdu</i> apparaît. Vérifiez que le capteur est toujours inséré dans la peau. Rapprochez la pompe du capteur.</p> <ul style="list-style-type: none"> Si le glucose du capteur est en dehors de la plage comprise entre 50 et 400 mg/dl, la fonction SmartGuard est indisponible.
	Capteur désactivé		Activez la fonction <i>Capteur</i> dans <i>Réglages > Réglages de l'appareil</i> .
	Aucun appareil de CGM appairé		Appairez la pompe et le capteur. Pour plus d'informations, consultez <i>Appairage de la pompe et du capteur, page 167</i> .
4	Bolus en cours		Attendez la fin du bolus ou arrêtez celui-ci avant de pouvoir utiliser la fonction SmartGuard.
5	Administrat. interrompue		Si l'administration d'insuline est arrêtée, la fonction SmartGuard ne peut pas être utilisée. Traitez la glycémie basse selon les instructions d'un professionnel de santé.
6	Ratio glucides non défini		Saisissez un ratio de glucides dans la fonction <i>Assistant bolus</i> ou dans l'écran <i>Prog. Assistant bolus</i> .
7	Débit basal temporaire		Arrêtez l'administration du débit basal temporaire avant de pouvoir utiliser la fonction SmartGuard ou attendez la fin de l'administration du débit basal temporaire.

Ligne	Élément	Instructions
8	Mise à jour SmartGuard 	Si l'insuline active SmartGuard est en cours de mise à jour, l'opération peut prendre jusqu'à cinq heures. Attendez la fin du temps de mise à jour avant de pouvoir activer la fonction SmartGuard.
9	Initialisation SmartGuard 	Attendez que la fonction SmartGuard recueille l'historique de l'administration d'insuline et détermine le débit basal.

Pour afficher la liste de vérification SmartGuard :

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

Écran d'accueil avec la fonction SmartGuard

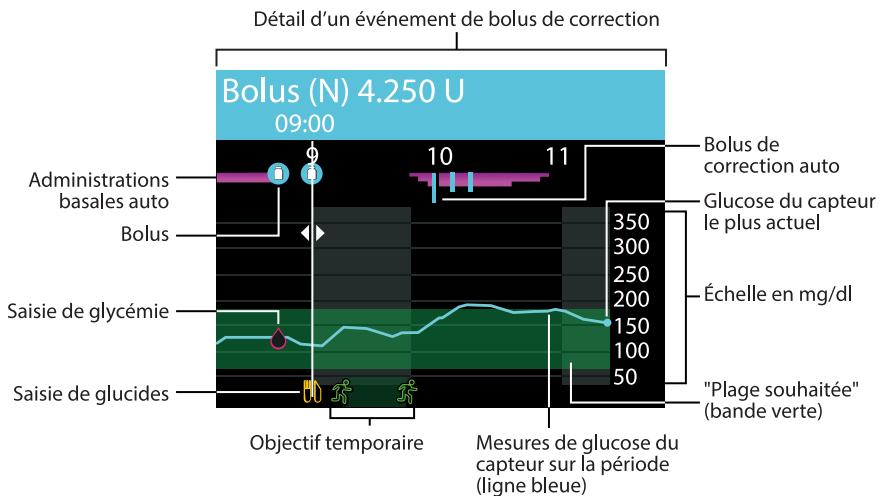
Lorsque la pompe utilise la fonction SmartGuard, l'écran **d'accueil** affiche un bouclier avec le glucose du capteur actuel s'il est disponible. Lorsqu'une glycémie est saisie, elle apparaît sur l'écran d'accueil jusqu'à ce que le glucose du capteur suivant arrive ou que la glycémie remonte à 12 minutes.



Utilisation de la fonction SmartGuard

Graphique du capteur avec la fonction SmartGuard

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



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

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

- Un événement de changement d'heure apparaît sous la forme d'un symbole en forme d'horloge blanche.
- L'objectif temporaire est affiché sous la forme de coureurs verts.

Pour visualiser le graphique du capteur :

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

Saisie d'une valeur de glycémie dans la fonction SmartGuard

La pompe peut exiger une valeur de glycémie pour continuer à utiliser la fonction SmartGuard.

Il existe deux moyens de saisir une valeur de glycémie lorsque la fonction SmartGuard est utilisée. Saisissez manuellement une valeur de glycémie ou saisissez une valeur de glycémie à l'aide du lecteur Accu-Chek™* Guide Link compatible. Pour plus d'informations sur la saisie manuelle d'une glycémie, consultez *Saisie d'une mesure du lecteur de glycémie, page 91*.

Administration d'un bolus dans la fonction SmartGuard

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



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

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

Un lecteur Accu-Chek™* Guide Link appairé envoie directement les mesures de glycémie à la pompe. Confirmez la mesure de glycémie à utiliser dans la fonction SmartGuard. Si aucun lecteur Accu-Chek™* Guide Link n'est utilisé, la valeur de glycémie doit être saisie manuellement sur l'écran Glycémie ou sur l'écran Bolus lors de l'utilisation de la fonction SmartGuard.



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



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

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

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

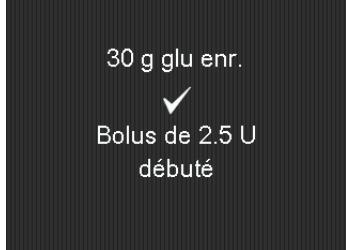
Si des symptômes d'hypoglycémie sont ressentis, mais que la mesure de glucose du capteur n'est pas basse, et si des symptômes d'un événement hyperglycémique sévère ou d'une acidocétose diabétique sont présents, une mesure du lecteur de glycémie est nécessaire.

Le tableau suivant décrit le mode d'affichage des mesures de glucose sur la pompe.

Écran Bolus	Informations sur la mesure du glucose
<p>Bolus 09:00</p> <p> 150 mg/dl</p> <p> Glu 10_g 0.6_u</p> <p> Réglage 1.0_u</p> <p>Bolus 1.6_u</p> <p>Administration de bolus</p>	<p>L'icône  indique la valeur réelle de glucose du capteur lorsqu'aucune mesure récente du lecteur de glycémie n'est disponible au cours des 12 dernières minutes.</p> <p>Une mesure du lecteur de glycémie peut être saisie pour calculer un bolus de correction. Le bolus de correction est inclus dans Réglage.</p>
<p>Bolus 09:00</p> <p> 150 mg/dl</p> <p> Glu 10_g 0.6_u</p> <p> Réglage 1.0_u</p> <p>Bolus 1.6_u</p> <p>Administration de bolus</p>	<p>Une valeur du lecteur de glycémie est disponible pour calculer un bolus de correction. Le bolus de correction est inclus dans Réglage.</p>
<p>Bolus 09:00</p> <p>Pas de glyc/gluc</p> <p> Glu 10_g 0.6_u</p> <p> Réglage 0.0_u</p> <p>Bolus 0.6_u</p> <p>Administration de bolus</p>	<p>Aucune valeur du lecteur de glycémie ou de glucose du capteur n'est disponible.</p> <p>Vous pouvez saisir une quantité de glucides pour un bolus repas ou une valeur du lecteur de glycémie pour un bolus de correction.</p>
<p>Bolus 09:00</p> <p>Glycémie recommandée</p> <p> Glu 10_g 0.6_u</p> <p> Réglage 0.0_u</p> <p>Bolus 0.6_u</p> <p>Administration de bolus</p>	<p>Le message Glycémie recommandée indique que ni une mesure du lecteur de glycémie ni une mesure de glucose du capteur ne sont disponibles pour calculer un bolus de correction.</p> <p>Remarque : Si une valeur de glucose du capteur s'affiche sur l'écran d'accueil, mais ne s'affiche pas sur l'écran Bolus, le système a déterminé que l'utilisation de la valeur de glucose du capteur n'est pas optimale pour calculer un bolus de correction. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie si vous souhaitez un bolus de correction.</p>

Ajustements du bolus dans la fonction SmartGuard

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

Ajustement du bolus	Exemples d'écrans
<p>La quantité de bolus est ajustée à la baisse si la fonction SmartGuard prédit un risque d'hypoglycémie après le repas.</p> <p>Les glucides sont enregistrés pour être utilisés dans les futurs calculs d'ajustement du bolus.</p>	 <p>Bolus 09:00 78 mg/dL Glu 30g 3.0u Réglage -0.5u Bolus 2.5u Administration de bolus</p>  <p>30 g glu enr. ✓ Bolus de 2.5 U débuté</p>
<p>Si la quantité de bolus est ajustée à la baisse à 0,0 pour le bolus, aucun bolus n'est administré.</p> <p>Les glucides sont enregistrés pour être utilisés dans les futurs calculs d'ajustement du bolus.</p>	 <p>Bolus 09:00 78 mg/dL Glu 15g 1.5u Réglage -1.5u Bolus 0.0u Enregistrer</p>  <p>15 g glu enr. ✓ Bolus inutile</p>

Ajustement du bolus**Exemples d'écrans**

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

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

Bolus	09:00
180 mg/dl	
Glu 18 _g	1.8 _u
Réglage	0.5 _u
Bolus	2.3_u
Administration de bolus	

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

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

L'écran indique la quantité du bolus calculé.

Bolus	09:00
180 mg/dl	
Glu 18 _g	1.8 _u
Réglage	0.5 _u
Bolus	2.3_u
Administration de bolus	

4. Sélectionnez **Administration de bolus**.

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



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

Définition d'un objectif temporaire

Un objectif temporaire (Objectif temp.) de 150 mg/dL peut être défini pour des événements tels qu'une activité physique ou d'autres moments où une quantité d'insuline moindre est nécessaire. Consultez un professionnel de santé avant d'utiliser un objectif temporaire.



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

Pour définir un objectif temporaire :

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



3. Définissez la Durée, de 30 minutes à 24 heures, par incrément de 30 minutes.

4. Sélectionnez **Début**.

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



Pour annuler un objectif temporaire :

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

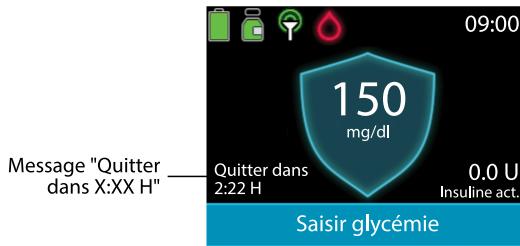


2. Sélectionnez **Annuler objectif temp.**.

Maintien dans la fonction SmartGuard

Lorsque la pompe nécessite une action afin de rester dans la fonction SmartGuard, elle administre l'insuline à un débit basal fixe pendant 4 heures maximum.

Le message "Quitter dans X:XX H" apparaît sur l'écran d'accueil, indiquant le temps restant avant que la pompe ne passe en mode Manuel. Le débit basal administré pendant ce temps s'appuie sur l'historique d'administration d'insuline et représente un débit d'administration qui réduit au maximum le risque d'hypoglycémie dans les situations dans lesquelles les valeurs de glucose du capteur sont temporairement indisponibles. La pompe envoie une notification des éventuelles actions requises.



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

Condition	Notification et action
La fonction SmartGuard a atteint la limite de durée pour une administration minimum. La durée d'administration minimum est comprise entre 3 et 6 heures selon le motif.	Une alerte d'administration min. SmartGuard apparaît. Saisissez une glycémie.
La fonction SmartGuard administre de l'insuline basale à sa limite maximum depuis 7 heures.	Une alerte d'administration max. SmartGuard apparaît. Vérifiez la liste de vérification SmartGuard pour déterminer les étapes requises. Saisissez une glycémie.
Les mesures de glucose du capteur peuvent être inférieures aux valeurs de glucose réelles.	Une alerte Saisir glycémie maintenant s'affiche. Saisissez une glycémie.
Aucune donnée de glucose du capteur n'a été reçue pendant plus de 5 minutes.	<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="735 1102 1264 1271">Si aucune donnée de glucose du capteur n'est disponible, trois tirets apparaissent sur l'écran à la place des données de glucose du capteur. Si la perte des données de glucose du capteur est intermittente, aucune action n'est requise. <li data-bbox="735 1297 1283 1430">Si une action est requise, une alerte apparaît, telle que l'alerte Signal capteur perdu ou l'alerte Saisir glycémie maintenant. Suivez les instructions à l'écran.



Remarque : Pour rester dans la fonction SmartGuard lorsque vous remplacez le capteur, veillez à ce que l'initialisation du capteur se termine dans les quatre heures qui suivent la dernière mesure de glucose du capteur disponible.

Sortie de la fonction SmartGuard

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

- La fonction SmartGuard est désactivée.
- La pompe administre l'insuline basale sur la base de l'historique d'administration d'insuline, et non des mesures de glucose du capteur, pendant quatre heures. Consultez *Maintien dans la fonction SmartGuard, page 203*.
- Toutes les administrations d'insuline ont été arrêtées manuellement et n'ont pas repris pendant quatre heures.
- La fonction Capteur est désactivée.

La fonction SmartGuard peut être désactivée à tout moment. Pour plus d'informations, consultez *Configuration de la fonction SmartGuard, page 189*.

Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée

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



En mode Manuel, reprenez l'utilisation de la fonction SmartGuard en remplissant toutes les exigences de la liste de vérification SmartGuard. Pour plus d'informations, consultez *List. vérif. SmartGuard, page 191*.

La fonction SmartGuard peut être reprise dans les conditions suivantes :

- La fonction SmartGuard est activée.
- Le capteur fournit des mesures de glucose du capteur.
- Aucun bolus n'est en cours.
- Aucun débit basal temporaire n'est en cours.
- L'initialisation de 48 heures est terminée.
- La fonction SmartGuard n'est pas dans une période d'initialisation de 5 heures.
- Une nouvelle mesure de glycémie est saisie.

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

Utilisation du mode verrouillage avec la fonction SmartGuard

Le mode verrouillage permet aux soignants de verrouiller la pompe afin de restreindre l'accès aux fonctions critiques de la pompe. Lorsque la pompe est verrouillée, l'administration basale auto est active et des bolus de correction auto peuvent se produire si la fonction est activée. Les mesures de glycémie reçues du lecteur Accu-Chek™* Guide Link peuvent être confirmées. Pour plus d'informations sur le mode verrouillage, consultez *Mode verrouillage, page 210*.

Fonction Mode silence

La fonction Mode silence met certaines alertes du capteur en mode silence pendant une période définie. Pour plus d'informations, consultez *Mise des alertes du capteur en mode Silence, page 179*.

9



Réglages généraux

Réglages généraux

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

Heure et date

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

Pour modifier l'heure et la date :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Heure et date**.
3. Sélectionnez et changez comme vous le souhaitez **Heure, Format heure** ou **Date**.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Options d'affichage

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

Pour ajuster les options d'affichage :

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



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



ATTENTION : Une inactivité peut entraîner l'extinction de l'écran de la pompe. Si **Enregistrer** n'est pas sélectionné après que les réglages sont saisis, la pompe perd les modifications non enregistrées deux minutes après l'extinction de l'écran suite à une inactivité.

Mode verrouillage

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



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

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

- Accédez à l'écran Menu.
- Administrer un bolus
- Démarrer un nouveau schéma basal
- Démarrer une nouvelle administration basale temporaire
- Modifier les réglages

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

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

Pour activer ou désactiver le mode verrouillage :

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

La pompe est en mode verrouillage, mais n'est pas encore verrouillée.

Pour verrouiller la pompe :

Appuyez sur  et maintenez enfoncé pour passer manuellement en mode Veille.

La pompe se verrouille lorsqu'elle passe en mode Veille. Durant le verrouillage de la pompe,  apparaît sur l'écran d'accueil.

Pour déverrouiller la pompe :

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



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

Autotest

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



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

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

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

Pour exécuter l'autotest :

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

Un message confirme que l'autotest est en cours.

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

Si l'autotest ne détecte pas de problème, l'écran Réglages de l'appareil apparaît.

Si un problème est détecté, un message apparaît avec davantage d'informations.

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

Gestion des réglages

L'écran Gestion des réglages comprend les options suivantes :

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

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

Enregistrement des réglages

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

Pour enregistrer les réglages actuels :

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

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

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

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

Restauration des réglages

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

Pour restaurer les réglages précédents :

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

Effacement des réglages

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

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



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

Pour effacer tous les réglages :

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

Un écran demande de confirmer.

6. Sélectionnez **Oui** pour continuer. Sélectionnez **Non** pour annuler.

Une fois les réglages effacés, l'Assistant de démarrage apparaît. Pour plus de détails sur la saisie des réglages de démarrage, consultez *Réglages de démarrage, page 65*.

Élimination de l'insuline active

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

Une fois les valeurs d'insuline existantes effacées, elle définit la valeur d'insuline active sur zéro. Si vous vous êtes entraîné à l'administration d'un bolus avec la pompe avant d'utiliser cette dernière avec de l'insuline, l'insuline active doit être éliminée.

L'élimination de l'insuline active confirme que la fonction Assistant bolus dispose d'une quantité d'insuline active exacte pour le calcul des bolus.

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

Pour éliminer l'insuline active :

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

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



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

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

Un écran demande de confirmer.

5. Pour éliminer l'insuline active, sélectionnez **Éliminer**. Si l'insuline active ne doit pas être éliminée, sélectionnez **Annuler**.

Un message confirme que l'insuline active est éliminée.

Affichage de l'historique des réglages de la pompe

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

Pour afficher l'historique des réglages de la pompe :

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

Stop auto

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

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

Pour configurer Stop auto :

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

Langue

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

Pour modifier la langue :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
- Une coche indique la langue active.
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Langue**.

3. Sélectionnez une langue.

Un écran demande de confirmer.

4. Sélectionnez **Oui** pour accepter. Sélectionnez **Non** pour annuler.

10



Historique et graphique

10 Historique et graphique

Ce chapitre fournit des informations sur la lecture des données historiques du système MiniMed 780G.

Introduction

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

Menu Historique et graphique

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

Historique

Écran Résumé

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

Pour afficher l'écran Résumé :

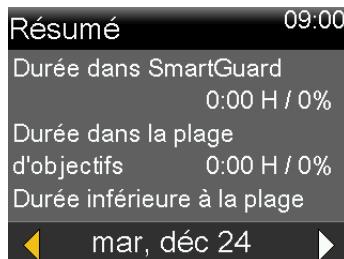
1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez 

2. Sélectionnez **Historique > Résumé**.



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

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



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

Comprendre l'écran Résumé

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

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

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

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

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

Écran Résumé : présentation de l'administration d'insuline

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

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

Écran Résumé : Assistant bolus

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

Nom	Description
Bolus repas	<ul style="list-style-type: none"> Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction Assistant bolus en mode Manuel avec une quantité de

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

Écran Résumé : SmartGuard

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

Nom	Description
Bolus de correc. auto	Nombre total d'unités d'insuline administrées par la fonction Bolus de correc. auto.
Bolus	<ul style="list-style-type: none"> Nombre total d'unités d'insuline administrées au moyen de la fonction de bolus SmartGuard. Nombre de fois où la fonction de bolus SmartGuard a été utilisée.

Écran Résumé : Glycémie

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

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

Écran Résumé : Capteur

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

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

Écran Résumé : Mode gestion glycémie faible

Pour des informations sur les fonctions Arrêt avant hypo et Arrêt hypo, consultez *Réglages de glucose du capteur bas, page 146*.

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

Écran Hist. quotidien

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

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

◀ jeu, jan 22 ▶

Pour afficher l'écran Hist. quotidien :

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

Une liste de dates s'affiche.

3. Sélectionnez une date spécifique. Une liste des actions ou des événements de la pompe saisis le jour spécifié apparaît.
4. Sélectionnez n'importe quel élément de la liste pour ouvrir l'écran Détails et afficher davantage d'informations sur l'action ou l'événement sélectionné.

Écran Hist. alarmes

Sélectionnez un jour spécifique pour afficher l'historique des alarmes et des alertes qui se sont produites le jour sélectionné. La liste donne des détails complémentaires et montre d'abord l'alarme ou l'alerte la plus récente.

Pour afficher l'écran Hist. alarmes:

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

2. Sélectionnez **Historique > Hist. alarmes**.

Une liste de dates s'affiche.

3. Sélectionnez une date spécifique. Une liste présentant les alarmes ou les alertes éventuelles survenues le jour spécifié apparaît.
4. Sélectionnez n'importe quelle alarme ou alerte dans la liste pour ouvrir l'écran Détails et afficher davantage d'informations sur l'alarme ou l'alerte sélectionnée.

Écran Capteurs appairés

L'écran Capteurs appairés affiche le numéro de série, le code, la date et l'heure du capteur actuel appairé à la pompe. L'écran fournit aussi un historique des capteurs qui ont été appairés avec la pompe et désappairés de la pompe.

Capteurs appairés 09:00	
- XXXXXXXX -	
CODE	XXXXXX
Version	X.XX (X)
Appairé (actuel)	09:00 1 jan
- YYYYYYYY -	

Pour visualiser l'écran Capteurs appairés:

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
 2. Sélectionnez **Historique > Capteurs appairés**.
- Une liste de capteurs s'affiche.
3. Faites défiler vers le bas pour visualiser l'intégralité de l'écran.

Écran Revue glucose

Appairez la pompe avec un capteur afin de visualiser un graphique de l'historique du glucose du capteur sur la base des limites haute et basse saisies. Les informations peuvent être affichées pour 1 jour ou faire référence à une moyenne des données de glucose du capteur sur plusieurs jours.

Les limites haute et basse définies dans l'écran Revue glucose ne servent qu'à afficher les données de glucose du capteur. Ces limites sont différentes des limites de glucose haute et basse utilisées pour les alertes de glucose du capteur. La modification des limites dans l'écran Revue glucose n'affectera pas les limites de glucose haute et basse utilisées pour les alertes de glucose du capteur.

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

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Revue glucose capteur**.

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

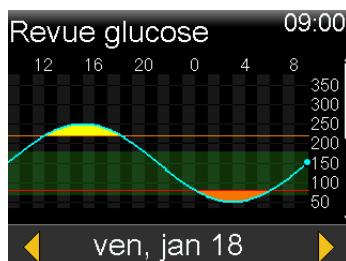
Revue glucose	09:00
Limite haute	180 mg/dl
Limite basse	70 mg/dl
Jours moyennés	1
Suivant	

3. Saisissez la Limite haute et la Limite basse pour le passage en revue des données de glucose du capteur.

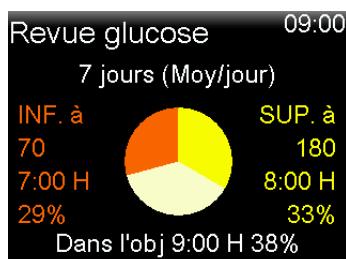
Il doit y avoir au minimum 20 mg/dl de différence entre la limite haute et la limite basse.

4. Saisissez le nombre de jours de l'historique du glucose du capteur sur lequel la moyenne sera établie et sélectionnez **Suivant**.

Si un seul jour est saisi, le graphique détaille les périodes où le glucose du capteur se trouvait en dessus ou au-dessous des limites spécifiées ou était compris dans ces limites. Utilisez les touches fléchées pour consulter les données pour des dates spécifiques. Appuyez sur **▼** pour consulter des informations sur la durée pendant laquelle le glucose du capteur se trouvait au-dessus ou en dessous de la cible ou était compris dans la cible. Un message apparaît et indique qu'aucune donnée n'est disponible si aucune donnée n'a été enregistrée.

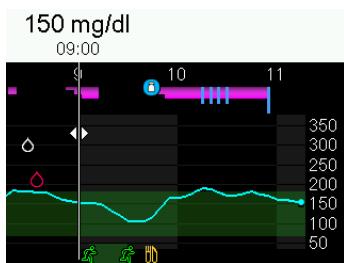


Si plusieurs jours sont saisis, le diagramme circulaire présente le pourcentage de temps moyen où le glucose du capteur était dans les limites spécifiques, au-dessus ou en dessous sur une moyenne de plusieurs jours. Un message apparaît et indique qu'aucune donnée n'est disponible si aucune donnée n'a été enregistrée.



Écran Graphique

Le graphique présente des informations concernant les mesures et les tendances de glucose du capteur, les entrées de glycémie, les administrations de bolus de correction auto et les entrées de bolus. L'écran ci-dessous est un exemple d'écran Graphique utilisant la fonction SmartGuard.



Pour afficher l'écran Graphique:

- Appuyez sur ou sélectionnez **Graphique** sur l'écran Historique et graphique.

Durée dans la cible

La durée dans la cible correspond au pourcentage de temps pendant lequel le glucose du capteur est compris entre 70 mg/dl et 180 mg/dl. Ces valeurs ne peuvent pas être modifiées. Utilisez l'écran Durée dans la cible pour visualiser le temps passé en dessous et au-dessus de la cible ainsi que dans la cible au cours des dernières 24 heures.

Lorsque la CGM est utilisée, les informations suivantes peuvent être affichées :





Pour afficher l'écran Durée dans la cible :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez  .
2. Sélectionnez **Durée dans la cible**.

11



Notifications et rappels

11 Notifications et rappels

Ce chapitre décrit comment utiliser les rappels. Il couvre aussi le comportement général des notifications les plus courantes et les plus graves ainsi que la façon de les résoudre.

Notifications dans l'application MiniMed Mobile

Si l'application MiniMed Mobile est utilisée, les alarmes, les alertes et les messages peuvent être affichés sur l'appareil mobile appairé. Pour des informations sur la définition des préférences de notification dans l'application, consultez le manuel d'utilisation de l'application MiniMed Mobile. Pour un tableau qui décrit la signification, les conséquences, les raisons et les résolutions des notifications les plus courantes ou les plus graves, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe, page 301*.



AVERTISSEMENT : Ne vous fiez pas à l'application MiniMed Mobile pour afficher toutes les alertes. Les alertes n'apparaîtront pas sur l'application MiniMed Mobile durant l'installation du réservoir. Certaines alertes peuvent n'apparaître que sur la pompe. Dans certains cas, les alertes pourraient être envoyées à l'application MiniMed Mobile après être apparues sur la pompe. Le fait de compter sur l'application MiniMed Mobile pour l'ensemble des alertes pourrait vous amener à passer à côté d'une alerte, ce qui peut entraîner une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Rappels

Plusieurs rappels spécifiques invitent à une action spécifique. Les rappels Personnels peuvent être utilisés à n'importe quelle fin.

Rappels personnels

Jusqu'à six rappels Personnels peuvent être définis parallèlement aux rappels spécifiques des mesures du lecteur de glycémie et des médicaments.

Pour créer un nouveau rappel personnel :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Personnels**.
3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.

L'écran Sélectionner nom affiche les rappels disponibles.

4. Sélectionnez un rappel.

Un écran de modification apparaît pour le rappel sélectionné.

5. Saisissez l'heure à laquelle le rappel doit survenir.
6. Sélectionnez **Enregistrer**.

Le rappel Personnels survient chaque jour à l'heure spécifiée à moins qu'il ne soit modifié ou supprimé.

Pour modifier, renommer ou supprimer un rappel personnel existant :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Personnels**.
3. Sélectionnez un rappel.
4. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver le rappel.
 - Sélectionnez **Modifier** pour modifier l'heure du rappel.

- Sélectionnez **Renommer** pour attribuer un autre nom au rappel. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.
- Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le rappel.

Rappel Glyc. après bolus

Le rappel Glyc. après bolus indique le moment où la glycémie doit être vérifiée après une administration de bolus. Après le démarrage d'un bolus, l'écran Rappel glyc. apparaît et le minuteur doit être défini pour le rappel. Le minuteur décompte à partir de l'heure à laquelle le bolus a été démarré.

Pour activer ou désactiver les rappels Glyc. après bolus :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur ☺, puis sélectionnez ☺.
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Glyc. après bolus.**
3. Pour activer ou désactiver le rappel, sélectionnez **Rappel**.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Pour utiliser un rappel Glyc. après bolus si un bolus est administré :

1. Si le rappel Glyc. après bolus est activé, l'écran Rappel glyc. apparaît à chaque fois qu'un bolus est démarré.



2. Saisissez une durée entre 30 minutes et 5 heures, et sélectionnez **OK**. Si aucun rappel n'est nécessaire après l'administration du bolus, sélectionnez les tirets sans ajouter d'heure, et sélectionnez **OK**.

Rappel Bolus repas oublié

Les rappels Bolus repas oublié peuvent être configurés autour des heures de repas types. Jusqu'à 8 rappels peuvent être définis.

Pour créer un nouveau rappel Bolus repas oublié :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Bolus repas oublié**.
3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.
4. Sélectionnez **Heure début** et saisissez une heure.
5. Sélectionnez **Heure fin** et saisissez une heure.
6. Sélectionnez **Enregistrer**.

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

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Bolus repas oublié**.
3. Sélectionnez un rappel.
4. Changez l'un des éléments suivants :
 - Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver celui-ci.
 - Sélectionnez **Modifier** pour modifier l'heure du rappel.
 - Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le rappel.

Rappel Réservoir bas

Définissez un rappel Réservoir bas lorsque le niveau d'insuline dans le réservoir atteint un nombre d'unités spécifié et à nouveau lorsque la moitié de ces unités a été utilisée.



Remarque : Le nombre d'unités restantes dans le réservoir figure sur l'écran État de la pompe. Pour plus d'informations, consultez *Écran État*, page 73.



AVERTISSEMENT : Vérifiez systématiquement la quantité d'insuline restant dans le réservoir lorsque l'alerte Réservoir bas se déclenche. Confirmez que la pompe à insuline MiniMed 780G contient suffisamment d'insuline. Le niveau d'insuline dans le réservoir peut atteindre un niveau bas durant l'administration d'un bolus ou la purge d'une canule. Si tel est le cas, l'alerte Réservoir bas s'affiche. Si la pompe n'a pas suffisamment d'insuline, l'insuline peut ne pas être administrée en quantité suffisante, ce qui peut provoquer une hyperglycémie.

Pour configurer le rappel Réservoir bas :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur ☺, puis sélectionnez ☺.
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Réservoir bas**.
3. Sélectionnez **Unités** pour saisir le nombre d'unités. Définissez une valeur comprise entre 5 et 50 unités.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Rappel Remplacer cathéter

Le rappel Remplacer cathéter suit le temps entre les remplacements de cathéter et affiche un rappel pour remplacer le cathéter.

Pour activer, désactiver ou modifier le rappel Remplacer cathéter :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur ☺, puis sélectionnez ☺.
2. Sélectionnez **Réglages d'alerte > Rappels > Remplacer cathéter**.
3. Sélectionnez **Rappel** pour activer ou désactiver le rappel.
4. Sélectionnez **Délai** et choisissez le nombre de jours nécessaires pour le rappel.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.



AVERTISSEMENT : Lorsque vous modifiez le rappel Remplacer cathéter, ne définissez pas une durée supérieure à ce qui est indiqué sur l'étiquetage du cathéter. Si l'étiquetage du cathéter mentionne trois jours, le rappel ne doit alors être défini que sur deux ou trois jours.

Rappel Calibration

Lorsqu'un capteur est utilisé, le rappel Calibration indique le moment où la calibration est nécessaire. Par exemple, si le rappel est défini sur 4 heures, un message La calibration expire apparaît 4 heures avant qu'une mesure du lecteur de glycémie ne soit requise pour la calibration.

Cette fonction ne s'applique pas lorsque vous utilisez le capteur Simplera Sync. Si le rappel Calibration est activé lorsque vous utilisez le capteur Simplera Sync, aucun rappel n'apparaît.

Alarmes, alertes et messages

La pompe dispose d'un réseau de sécurité sophistiqué. Si ce réseau de sécurité détecte quelque chose d'inhabituel, il communique cette information sous la forme de notifications. Les notifications incluent des alarmes, des alertes et des messages.

Lorsque plusieurs notifications sont reçues et qu'il y a plusieurs messages à visualiser, un petit rabat blanc apparaît sur l'icône de notification . Lorsque vous effacez la première notification, la notification suivante devient visible. Un triangle blanc signifie que doit être enfoncé pour continuer.



Remarque : Le témoin de notification clignote lorsque la pompe émet une alarme ou une alerte.



Remarque : Traitez rapidement l'ensemble des notifications et des confirmations qui apparaissent sur l'écran de la pompe. La notification reste à l'écran de la pompe tant qu'elle n'est pas effacée. Lorsque vous répondez à un message, un autre message peut parfois apparaître.



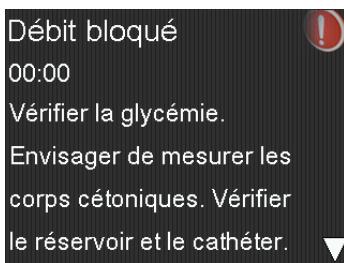
AVERTISSEMENT : Lorsqu'une alarme Erreur grave pompe se déclenche, l'écran suivant apparaît et la sirène de la pompe retentit :

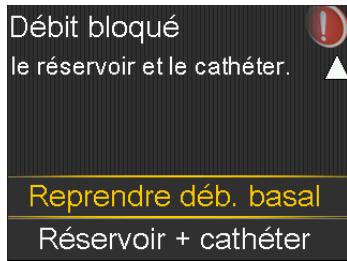


Déconnectez immédiatement la pompe et cessez de l'utiliser.
Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.
L'administration d'insuline reste requise lorsque la pompe est retirée.
Consultez un professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline pendant que la pompe est retirée.

Alarmes

Une alarme avertit d'une condition qui nécessite une attention immédiate. L'arrêt de l'administration d'insuline et des niveaux de glucose bas constituent les raisons les plus courantes des alarmes.





AVERTISSEMENT: Traitez immédiatement les alarmes dès qu'elles se produisent. Le fait d'ignorer une alarme peut entraîner une hyperglycémie ou une hypoglycémie.

Lorsqu'une alarme survient :

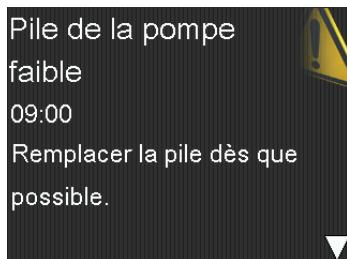
Affichage : La pompe affiche une information avec une icône rouge et des instructions.

Témoin d'information : Le témoin d'information rouge clignote deux fois, suivi d'une pause, selon un schéma répété en continu.

Audio : En fonction des réglages de son et de vibration, la pompe émet une série de tonalités d'alarme et de vibrations.

Le problème sous-jacent qui a déclenché l'alarme doit être résolu. Dans la plupart des cas, appuyez sur , puis faites une sélection pour effacer l'alarme. Parfois, le problème sous-jacent n'est pas résolu lorsque l'alarme est effacée. L'alarme se répète jusqu'à ce que le problème sous-jacent soit résolu. Si la condition d'alarme n'est pas résolue après 10 minutes, la tonalité d'alarme s'amplifie pour devenir une puissante sirène d'urgence.

Alertes



Les alertes indiquent qu'une situation peut nécessiter une attention. Lorsqu'une alerte se produit, vérifiez l'écran de la pompe pour voir si une action est requise.

Lorsqu'une alerte survient :

Affichage : La pompe affiche une information avec une icône jaune et des instructions.

Témoin de notification : Le témoin de notification rouge sur la pompe clignote une fois, suivi d'une pause, puis clignote une nouvelle fois selon un schéma répété continu.

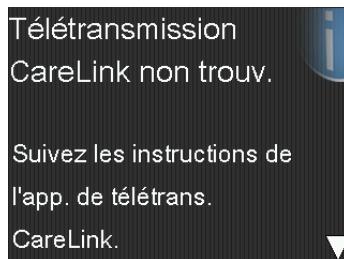
Audio : En fonction des réglages de son et de vibration, la pompe génère une série de tonalités et de vibrations.

Pour effacer une alerte, appuyez sur , puis faites une sélection. La pompe émet des bips toutes les 5 minutes ou toutes les 15 minutes, en fonction de l'alerte, jusqu'à ce que celle-ci soit résolue. Certaines alertes s'amplifieront pour devenir une puissante sirène d'urgence après 10 minutes.



Remarque : Si une alerte est émis lorsque la pompe est sur un écran autre que l'écran d'accueil, le message d'alerte est susceptible de n'apparaître que lorsque la pompe revient sur l'écran d'accueil.

Messages



Un message est une notification qui indique l'état de la pompe ou affiche le moment où une décision doit être prise.

Lorsqu'un message survient :

Affichage : La pompe affiche une notification avec une icône bleue et des instructions. Certains messages affichent une icône jaune.

Témoin de notification : Le témoin de notification rouge sur la pompe ne clignote pas.

Audio : En fonction des réglages de son et de vibration, la pompe émet une tonalité, une vibration à une seule impulsion ou bien une tonalité et une vibration à une seule impulsion. Pour effacer un message, appuyez sur , puis faites une sélection.

Alarmes, alertes et messages de la pompe

Pour un tableau qui décrit la signification, les conséquences, les raisons et les résolutions des notifications les plus courantes ou les plus graves, consultez *Alarmes, alertes et messages de la pompe, page 301*.

12



Fonctions basales supplémentaires

12 Fonctions basales supplémentaires

Ce chapitre fournit des informations sur la configuration de fonctions supplémentaires d'administration d'insuline basale.

Débits basaux temporaires prédéfinis

Configurez des débits basaux temporaires prédéfinis pour les situations à court terme récurrentes. Jusqu'à quatre débits basaux temporaires prédéfinis peuvent être configurés pour des situations spécifiques. Il existe aussi quatre débits temporaires prédéfinis supplémentaires à utiliser dans d'autres circonstances (Basal temp1 à Basal temp4).

Pour configurer un débit basal temporaire prédéfini :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration > Régl. basal temp prédéf.**
3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.

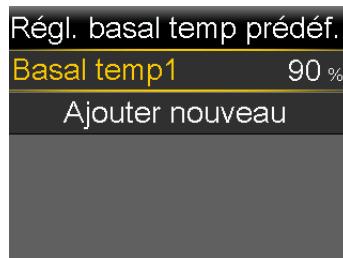


4. Sélectionnez un nom pour le débit basal temporaire prédéfini.
5. Sélectionnez **Type** pour sélectionner % ou U/H, puis saisissez le pourcentage ou le débit en unités par heure.
6. Définissez la **Durée** pendant laquelle le débit basal temporaire prédéfini sera actif.
7. Sélectionnez **Enregistrer**.

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

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur ☰, puis sélectionnez ☰.
2. Sélectionnez **Réglages administration > Régl. basal temp prédéf.**

L'écran Régl. basal temp prédéf. apparaît et affiche les réglages pour les éventuels débits basaux temporaires prédéfinis existants.



3. Sélectionnez un débit basal temporaire prédéfini.

Apparaît un écran présentant les informations sur les débits basaux temporaires prédéfinis.



4. Effectuez l'une des opérations suivantes :

- Sélectionnez **Modifier** pour ajuster le type (% ou U/H), la quantité en % ou en U/H et la durée.
- Sélectionnez **Renommer** pour attribuer un nom différent au débit basal temporaire prédéfini. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.
- Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le débit basal temporaire prédéfini.

Démarrage de l'administration d'un débit basal temporaire prédéfini

Procédez comme suit pour utiliser le débit basal temporaire prédéfini pour l'administration d'insuline basale. Si aucun débit basal temporaire prédéfini n'a encore été configuré, consultez *Débits basaux temporaires prédéfinis*, page 245. Une fois l'administration basale temporaire prédéfinie terminée ou annulée, l'administration d'insuline basale reprend avec le débit basal programmé.

Pour démarrer l'administration basale temporaire prédéfinie :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Basal > Basal temp. prédéf.**

L'écran Basal temp. prédéf. apparaît et affiche les débits basaux temporaires prédéfinis 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 : Si un débit basal temporaire prédéfini en pourcentage a été configuré de sorte qu'il pourrait dépasser la limite basale maximum actuelle, ce débit temporaire prédéfini est grisé dans la liste et ne peut pas être sélectionné.

3. Sélectionnez un débit basal temporaire prédéfini pour démarrer.

4. Sélectionnez **Démarrer**.

La bannière Basal temp. apparaît sur l'écran d'accueil au cours de l'administration.



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

Un débit basal temporaire ou un débit basal temporaire prédéfini peut être annulé à tout moment. Après son annulation, le schéma basal programmé reprend automatiquement.

Pour annuler un débit basal temporaire :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Annuler Basal temp.**.

L'écran Basal temp. s'affiche.



3. Sélectionnez **Annuler Basal temp.**

Schémas basaux supplémentaires

Ajout d'un schéma basal supplémentaire

Cette procédure indique comment ajouter un nouveau schéma basal après qu'au moins un schéma basal a été défini. S'il s'agit de la première définition d'un schéma basal, consultez *Configuration d'un schéma basal, page 80*.

Les schémas basaux suivants peuvent être configurés :

- Schéma 1
- Schéma 2
- Travail
- Congés
- Maladie

Pour ajouter un schéma basal supplémentaire :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Basal > Régl. schémas basaux**.

L'écran Régl. schémas basaux apparaît.

3. Pour ajouter un nouveau schéma basal, sélectionnez **Ajouter nouveau**.
L'écran Sélectionner nom apparaît.
4. Sélectionnez un nom pour le schéma basal.
5. Définissez le débit basal.

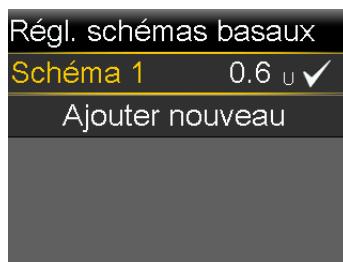
6. Sélectionnez **Revue**.
7. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification, copie ou suppression d'un schéma basal

Pour modifier, copier ou supprimer un schéma basal :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration > Régl. schémas basaux**.

L'écran Régl. schémas basaux apparaît.



3. Sélectionnez un schéma basal.
4. Sélectionnez **Options**.
5. Effectuez l'une des opérations suivantes :
 - Sélectionnez **Modifier** pour ajuster l'heure de fin ou les valeurs de débit.
 - Sélectionnez **Copier** pour copier les informations de débit basal du schéma basal sélectionné vers un nouveau schéma basal. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.
 - Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer le schéma basal sélectionné. Le schéma basal actif ne peut pas être supprimé.

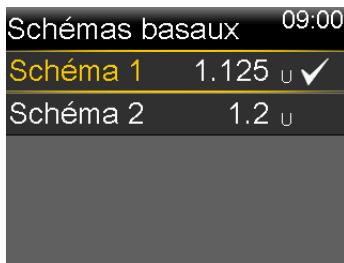
Changement d'un schéma basal à un autre

Si plusieurs schémas basaux ont été définis, le schéma basal peut être modifié. La pompe à insuline MiniMed 780G administre l'insuline basale selon le schéma basal sélectionné.

Pour changer pour un schéma basal différent :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Basal > Schémas basaux**.

L'écran Schémas basaux apparaît. Une coche s'affiche en regard du schéma basal actif.



3. Sélectionnez un schéma basal.



4. Sélectionnez **Démarrer**.

13

Fonctions de bolus supplémentaires

13 Fonctions de bolus supplémentaires

Ce chapitre fournit des informations sur les fonctions supplémentaires d'administration de bolus. Bolus carré, Bolus duo, Bolus express, Bolus manuel et Bolus prédefini sont uniquement disponibles en mode Manuel. Ces types de bolus ne sont disponibles que lorsque le mode Manuel est activé. Veillez donc à saisir une mesure du lecteur de glycémie lorsque vous configurez l'administration de bolus. N'utilisez pas une valeur de glucose du capteur lorsque vous administrez un bolus en mode Manuel.

Types de bolus

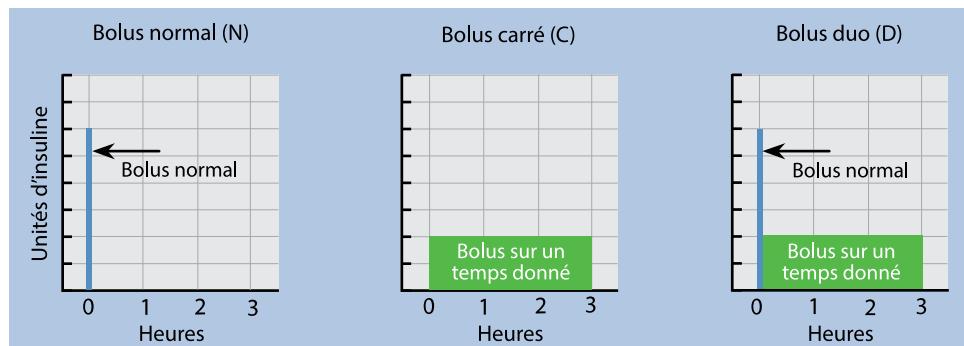
Le tableau suivant fournit des informations générales sur les types de bolus disponibles.

Type de bolus	Description	Objectif
Normal	Un bolus normal fournit une dose unique immédiate d'insuline.	Il s'agit du bolus type utilisé pour couvrir les apports alimentaires ou corriger une mesure élevée du lecteur de glycémie. Pour des détails concernant l'administration d'un bolus normal, consultez <i>Bolus normal, page 100</i> .
Bolus carré	Un bolus carré administre un bolus unique de manière régulière sur une période prolongée comprise entre 30 minutes et 8 heures.	Un bolus carré peut être utilisé pour les raisons suivantes :

Type de bolus	Description	Objectif
		<ul style="list-style-type: none"> Retard de digestion dû à une gastroparésie ou à des repas riches en matières grasses. Collations pendant une période prolongée. Un bolus normal entraîne une baisse trop rapide de la glycémie. <p>Pour des détails sur l'utilisation de la fonction Bolus carré, consultez <i>Bolus carré, page 261.</i></p>
Bolus duo	Un bolus duo administre une combinaison d'un bolus normal immédiat suivi d'un bolus carré.	<p>Un bolus duo peut être utilisé pour les raisons suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> En cas de repas riches en glucides et en matières grasses, ce qui peut retarder la digestion Lorsqu'un bolus de repas est combiné à un bolus de correction pour une glycémie élevée <p>Pour des détails sur l'utilisation d'un bolus duo, consultez <i>Bolus duo, page 265.</i></p>

Exemple de types de bolus

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



Réglages du bolus

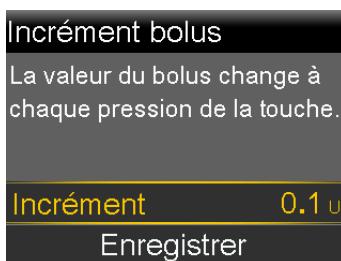
Des réglages supplémentaires sont requis pour utiliser la fonction Assistant bolus en mode Manuel. Ils sont décrits dans la section *Options d'administration de bolus, page 92*.

Incrément bolus

L'incrément bolus correspond au nombre d'unités qui sont augmentées ou diminuées à chaque pression de la touche pour la quantité d'administration de bolus dans les écrans Assistant bolus, Bolus manuel et Bolus prédéfini. Selon la quantité de bolus type, l'incrément peut être défini sur 0,1 unité, 0,05 unité ou 0,025 unité.

Pour définir l'incrément de bolus :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Réglages administration > Incrément bolus**.
3. Sélectionnez **Incrément** pour définir la valeur d'incrément souhaitée.



4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Vitesse de bolus

La vitesse de bolus définit la vitesse à laquelle la pompe administre l'insuline de bolus. Définissez une vitesse standard (1,5 unité par minute) ou une vitesse rapide (15 unités par minute).

Pour définir la vitesse de bolus :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration > Vitesse de bolus**.
3. Sélectionnez **Standard** ou **Rapide**.



4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification des réglages de l'Assistant bolus en mode Manuel

Cette section indique comment apporter des modifications aux réglages personnels après la configuration initiale de la fonction Assistant bolus. Consultez un professionnel de santé avant d'apporter des modifications aux réglages personnels.

Modification du ratio de glucides

Le ratio de glucides peut être défini, que la fonction Assistant bolus soit activée ou non.

Pour modifier le ratio de glucides :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Réglages administration > Prog. Assistant bolus > Ratio de glucides**.
3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez le ratio de glucides. Pour un seul ratio de glucides, saisissez les g/U, puis appuyez sur .

Pour plusieurs ratios de glucides, saisissez un ratio de glucides à la fois afin de compléter le cycle complet de 24 heures qui se termine à 24:00.



Remarque: Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs ratios de glucides sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82*.

5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification de la sensibilité à l'insuline

La sensibilité à l'insuline ne peut être définie que si la fonction Assistant bolus est activée.

Pour modifier la sensibilité à l'insuline :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Réglages administration > Prog. Assistant bolus > Sensibilité à l'insuline**.
3. Sélectionnez **Modifier**.
4. Sélectionnez la sensibilité à l'insuline. Pour une seule sensibilité à l'insuline, appuyez sur  et sur  pour saisir les mg/dl par U, puis appuyez sur .

Pour plusieurs sensibilités à l'insuline, appuyez sur  ou sur  pour saisir une seule sensibilité à l'insuline à la fois afin de compléter le cycle complet de 24 heures qui se termine à 24:00.



Remarque : Pour les instructions relatives à la configuration de plusieurs sensibilités à l'insuline sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82*.

5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification de l'objectif glycémique

L'objectif glycémique peut être compris entre 60 et 250 mg/dl. L'objectif glycémique ne peut être défini que si la fonction Assistant bolus est activée.

Pour modifier l'objectif glycémique :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Réglages administration > Prog. Assistant bolus > Objectifs glycémiques**.
3. Sélectionnez **Modifier**.

4. Sélectionnez l'objectif glycémique. Pour un seul objectif glycémique, saisissez la limite de glycémie basse et la limite de glycémie haute, puis appuyez sur . Pour plusieurs objectifs glycémiques, saisissez un seul objectif glycémique à la fois afin de compléter le cycle complet de 24 heures qui se termine à 24:00.



Remarque : Pour des instructions relatives à la configuration de plusieurs objectifs glycémiques sur une période de 24 heures, consultez *Réglages couvrant une période de 24 heures, page 82.*

5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Modification de la durée d'insuline active

L'insuline active correspond à l'insuline de bolus qui a été administrée par la pompe et qui agit toujours pour abaisser les niveaux de glucose. Dans l'Assistant bolus et dans la fonction Bolus SmartGuard, le réglage Durée d'insuline active sert à calculer un bolus de correction en soustrayant l'insuline active estimée de chaque bolus. Dans SmartGuard, des bolus de correction auto sont administrés toutes les 5 minutes maximum. Un réglage Durée d'insuline active plus court peut entraîner l'administration d'une plus grande quantité d'insuline dans des bolus de correction.

Un professionnel de santé fournit la durée d'insuline active personnalisée d'après les données historiques du contrôle glycémique pour chaque utilisateur. En cas d'utilisation de SmartGuard, le réglage initial recommandé est une Durée d'insuline active de 2 à 3 heures. Le réglage Durée d'insuline active dans le système MiniMed 780G ne reflète pas nécessairement le métabolisme physiologique de l'insuline. Les ajustements ne reposent pas sur la pharmacocinétique et la pharmacodynamique de l'insuline à action rapide. La quantité d'insuline active actuelle s'affiche sur l'écran d'accueil et n'inclut que l'insuline de bolus reçue.

Pour modifier la durée d'insuline active :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Réglages administration > Prog. Assistant bolus > Durée d'insuline active**.

3. Sélectionnez **Durée** et ajustez la durée d'insuline active en heures par incréments de 15 minutes.



4. Sélectionnez **Enregistrer**.

Bolus carré

Un bolus carré administre un bolus de manière régulière sur une période comprise entre 30 minutes et 8 heures.

Lors de l'utilisation de la fonction Assistant bolus en mode Manuel, un bolus carré n'est disponible que lors de l'administration d'un bolus de repas sans correction pour une glycémie élevée. Un bolus carré n'est pas disponible pour un bolus de correction seul ou un bolus de correction accompagné d'un bolus de repas. Un bolus normal peut être administré durant l'administration d'un bolus carré, le cas échéant.

Un bolus carré peut être utile dans les situations suivantes :

- Retard de digestion dû à une gastroparésie ou à des repas riches en matières grasses.
- Lorsque vous prenez des collations pendant une période prolongée.
- Un bolus normal entraîne une baisse trop rapide de la glycémie.

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

Activation ou désactivation de la fonction Bolus carré

Un bolus carré ne peut être configuré et administré qu'après avoir activé la fonction Bolus carré.

Pour activer ou désactiver la fonction Bolus carré :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Réglages administration > Bolus duo/carré**.
3. Sélectionnez **Bolus carré** pour activer ou désactiver la fonction.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

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

En mode Manuel, la fonction Assistant bolus n'administre un bolus carré que si la fonction Bolus carré est activée et qu'une valeur de glucides est saisie. Si une mesure de glycémie conduit la fonction Assistant bolus à calculer qu'un bolus de correction est nécessaire, un bolus carré ne peut alors pas être administré.

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

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Bolus > Assistant bolus**.

L'écran Assistant bolus apparaît.



3. Pour un bolus de repas, sélectionnez **Glu** afin de saisir les glucides du repas.
4. Le bolus calculé apparaît dans le champ Bolus. Pour modifier la quantité de bolus, sélectionnez **Bolus**.
5. Sélectionnez **Suivant** pour passer en revue les informations de bolus.



6. Sélectionnez **Carré**.
7. Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle le bolus carré doit être administré.



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



Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo, page 276*.

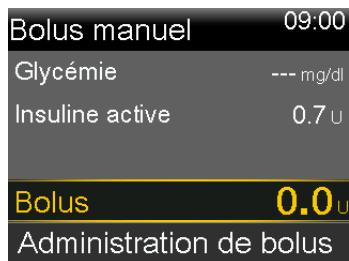
Administration d'un bolus carré à l'aide de la fonction Bolus manuel

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

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

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

L'écran Bolus manuel apparaît.



3. Définissez la quantité de bolus à administrer en unités, puis sélectionnez **Suivant**.



4. Sélectionnez **Carré**.
5. Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle le bolus carré doit être administré.
6. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus Carré ou duo, page 276.*

Bolus duo

La fonction Bolus duo répond aux besoins en insuline immédiats et prolongés en administrant une combinaison d'un bolus immédiat normal suivi d'un bolus Carré. Un bolus normal peut être administré durant l'administration de la partie Carré d'un bolus duo, le cas échéant.

Un bolus duo peut être utile dans les situations suivantes :

- Lorsqu'une glycémie élevée doit être corrigée avant un repas et qu'un bolus retardé est nécessaire pour les aliments à absorption lente
- Lors d'un repas incluant divers nutriments tels que glucides, matières grasses et protéines qui sont absorbés à des vitesses différentes

Activation ou désactivation de la fonction Bolus duo

Un bolus duo ne peut être administré qu'après avoir activé la fonction Bolus duo.

Pour activer ou désactiver la fonction Bolus duo :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, sélectionnez **Réglages administration > Bolus duo/carré.**
3. Sélectionnez **Bolus duo** pour activer ou désactiver la fonction.
4. Sélectionnez **Enregistrer**.

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

En mode Manuel, un bolus duo à l'aide de la fonction Assistant bolus ne peut être administré qu'après avoir activé la fonction Bolus duo.

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

1. Pour un bolus de correction ou un bolus de repas avec une correction, utilisez un lecteur de glycémie pour vérifier la glycémie. Pour un bolus de repas uniquement, passez à l'étape 2.
2. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez  .
3. En mode Manuel, sélectionnez **Bolus > Assistant bolus**.

L'écran Assistant bolus apparaît.



Remarque : Pour plus d'informations sur la méthode de saisie manuelle de la mesure du lecteur de glycémie, consultez *Saisie d'une mesure du lecteur de glycémie, page 91*.

4. Pour un bolus de repas, sélectionnez **Glu** afin de saisir les glucides du repas. Pour un bolus de correction sans prise alimentaire, laissez la valeur Glu à 0. Le bolus calculé apparaît dans le champ Bolus.
5. Pour modifier la quantité de bolus, sélectionnez **Bolus**.
6. Sélectionnez **Suivant** pour passer en revue les informations de bolus.

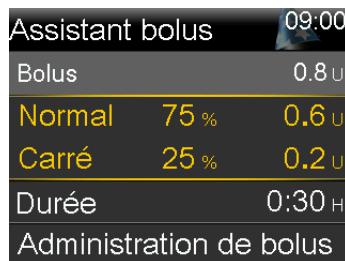


7. Sélectionnez **Duo**.

L'écran Assistant bolus apparaît.

8. Pour modifier les quantités, sélectionnez la zone de l'écran où se trouvent les valeurs % Normal et % Carré, et ajustez la quantité % **Normal**.

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



9. Ajustez la **Durée** de la partie Carré du bolus à administrer.

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





Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo, page 276*.

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

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

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

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur , puis sélectionnez .
2. En mode Manuel, effectuez l'une des actions suivantes :
 - Sélectionnez **Bolus** si la fonction Assistant bolus est désactivée.
 - Sélectionnez **Bolus > Bolus manuel** si la fonction Assistant bolus est activée.
3. Définissez la quantité de bolus à administrer en unités, puis sélectionnez **Suivant**.

L'écran Bolus manuel apparaît avec l'option permettant de sélectionner le type de bolus.



4. Sélectionnez **Duo**.

L'écran Bolus manuel apparaît.

5. Pour modifier les quantités, sélectionnez la zone de l'écran où se trouvent les valeurs % Normal et % Carré, et ajustez la valeur % **Normal**. Lorsque la quantité Normal est ajustée, la quantité Carré s'ajuste automatiquement.

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		

6. Sélectionnez **Durée** pour ajuster la période pendant laquelle le bolus Carré doit être administré.
7. Sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Remarque : Pour arrêter l'administration du bolus ou voir les détails de l'insuline administrée, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus Carré ou duo, page 276*.

Bolus express

La fonction Bolus express peut être utilisée pour administrer un bolus normal en utilisant uniquement la touche \wedge . La fonction Bolus express ne fonctionne que lorsque la pompe est en mode Veille.

Lorsque la touche \wedge est enfoncée alors que la fonction Bolus express est utilisée, la quantité de bolus augmente d'une certaine quantité. Cette quantité, ou incrément, peut être définie de 0,1 à 2,0 unités d'insuline. La pompe émet une tonalité ou une

vibration chaque fois que la touche \wedge est enfoncée pour aider à tenir le compte des incrément.



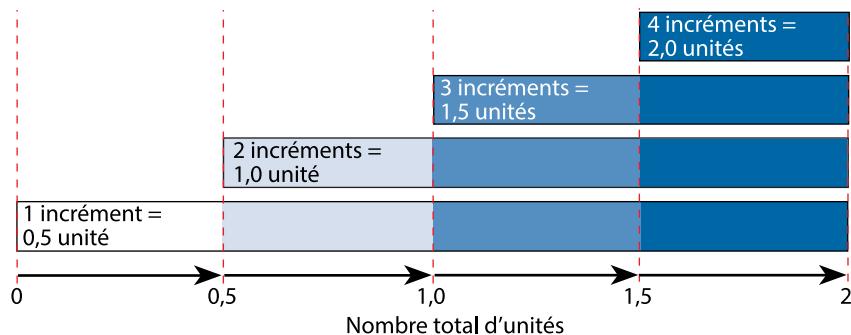
Remarque : L'incrément ne peut pas être supérieur à la quantité de bolus max. Le nombre maximum d'incrément est de 20 pour chaque administration de bolus.

Configuration de la fonction Bolus express

Le graphique suivant donne un exemple de configuration d'un bolus de 2,0 unités d'insuline avec un incrément de 0,5 unité.

Nombre total d'incrément = 4

Nombre total de pressions sur la touche = 4



Pour configurer la fonction Bolus express :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur \odot , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages de l'appareil > Bolus express**.
3. Sélectionnez **Bolus express** pour activer la fonction.
4. Définissez la quantité **Incr. bolus expr.** en unités.

Sélectionnez un nombre d'incrément qui facilite le calcul de la quantité de bolus totale.



5. Sélectionnez **Enregistrer**.

Administration d'un bolus avec la fonction Bolus express



AVERTISSEMENT : Ne vous fiez jamais aux bips ou aux vibrations seuls pendant l'utilisation de la fonction Bolus express. Confirmez toujours l'administration d'insuline en consultant l'écran de la pompe. Lorsque vous utilisez les options Son et vibration, il est possible qu'une notification sonore ou vibratoire ne se produise pas comme prévu si le haut-parleur ou le vibrEUR de la pompe présente un dysfonctionnement. Le fait de vous fier aux bips ou aux vibrations pendant l'utilisation de la fonction Bolus express peut entraîner une administration excessive d'insuline.

Pour administrer un bolus avec la fonction Bolus express :

1. Alors que la pompe est en mode Veille, appuyez sur \wedge et maintenez-la enfoncés pendant une seconde ou jusqu'à ce que la pompe émette des bips ou vibre. Le bolus peut maintenant être configuré.



Remarque : Si la pompe ne répond pas lorsque \wedge est enfoncé, il est possible qu'elle ne soit pas en mode Veille, même si l'écran est noir. Pour plus d'informations, consultez *Mode Veille, page 60*.

2. Appuyez sur \wedge le nombre de fois nécessaire pour définir la quantité de bolus. Comptez les tonalités ou les vibrations pour chaque pression de la touche afin de confirmer la quantité de bolus totale.



Remarque : Si \wedge est enfoncee un trop grand nombre de fois et que la quantité de bolus est trop élevée, appuyez sur \checkmark pour annuler l'administration du bolus express et redémarrez à l'étape 1 pour configurer un nouveau bolus.

3. Lorsque la quantité de bolus nécessaire est atteinte, appuyez sur \wedge et maintenez enfoncé pour confirmer la quantité.
4. Appuyez sur \wedge et maintenez enfoncé pendant une seconde, ou jusqu'à ce que la pompe émette des bips ou vibre, pour administrer le bolus.



Remarque : Si la touche \wedge n'est pas enfoncée dans les 10 secondes suivant la confirmation de la quantité de bolus, le bolus est annulé et un message indiquant que le bolus n'a pas été administré apparaît.

Bolus prédéfini

La fonction Bolus prédéfini permet de configurer à l'avance des administrations de bolus fréquemment utilisées. Il existe quatre noms de bolus prédéfini pouvant servir à mettre en correspondance un bolus et un repas dont la teneur glucidique est connue. Quatre noms de bolus prédéfini supplémentaires peuvent être définis pour d'autres circonstances. Ils sont numérotés de Bolus 1 à Bolus 4.

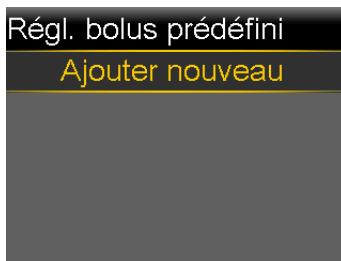


Remarque : Pour configurer un bolus prédéfini en tant que bolus duo ou bolus carré, la fonction Bolus duo ou la fonction Bolus carré doit être activée.

Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini

Pour configurer les quantités de bolus prédéfini :

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



3. Sélectionnez **Ajouter nouveau**.



4. Sélectionnez un bolus prédéfini.

Un écran de modification apparaît.



5. Sélectionnez **Bolus** pour définir la quantité de bolus.

6. Sélectionnez **Type** pour le définir comme un bolus normal, un bolus carré ou un bolus duo.



Remarque : Les bolus carré et duo peuvent être sélectionnés dans le champ **Type** uniquement si les fonctions Bolus carré et Bolus duo sont activées.

Si le type est défini sur Carré ou sur Duo, procédez comme suit :

- Pour un bolus carré, définissez la **Durée** d'administration du bolus.
- Pour un bolus duo, ajustez la quantité % **Normal**. Lorsque la quantité **Normal** est ajustée, la quantité **Carré** s'ajuste automatiquement. Définissez ensuite la **Durée** pour la partie Carré du bolus.



Remarque : Si la fonction Bolus duo ou la fonction Bolus carré est désactivée, les réglages Bolus prédéfini existants restent disponibles.

7. Sélectionnez **Enregistrer**.

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

Les bolus duo prédéfinis et les bolus carrés prédéfinis ne peuvent être modifiés que lorsque les fonctions Bolus duo et Bolus carré sont activées.



Remarque : Un bolus prédéfini ne peut pas être modifié, renommé ou supprimé pendant son administration.

Pour modifier, renommer ou supprimer un bolus prédéfini :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Réglages administration > Régl. bolus prédéfini**.
3. Sélectionnez un bolus prédéfini.
4. Sélectionnez **Options**.

5. Effectuez l'une des opérations suivantes :

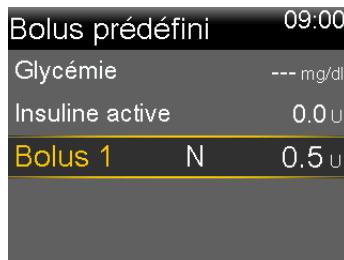
- Sélectionnez **Modifier** pour ajuster la valeur et le type du bolus, le cas échéant. Si vous changez pour un bolus carré, saisissez la durée. Si vous changez pour un bolus duo, saisissez les valeurs Normal et Carré ainsi que la Durée.
- Sélectionnez **Renommer** pour attribuer un nom différent à ce bolus prédéfini. Lorsque l'écran Sélectionner nom apparaît, sélectionnez un nom disponible dans la liste.
- Sélectionnez **Supprimer** pour supprimer ce bolus prédéfini.

Administration d'un bolus prédéfini

Un bolus prédéfini doit être défini avant de pouvoir utiliser la fonction Bolus prédéfini. Pour plus d'informations, consultez *Configuration et gestion des administrations de bolus prédéfini, page 273*.

Pour administrer un bolus prédéfini :

1. Depuis l'écran d'accueil, appuyez sur  , puis sélectionnez .
2. Sélectionnez **Bolus > Bolus prédéfini**.
3. Sélectionnez le bolus prédéfini à administrer.



Bolus prédéfini	09:00
Glycémie	--- mg/dl
Insuline active	0.0 u
Bolus 1	N
	0.5 u

4. Passez en revue la quantité de bolus, puis sélectionnez **Administration de bolus** pour démarrer le bolus.



Arrêt de l'administration d'un bolus carré ou duo

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

Cette section décrit comment arrêter les administrations de bolus suivantes :

- Administration d'un bolus duo durant la partie Normal
- Administration d'un bolus carré ou administration d'un bolus duo durant la partie Carré

Pour arrêter l'administration d'un bolus normal, consultez *Arrêt de l'administration d'un bolus, page 103*.



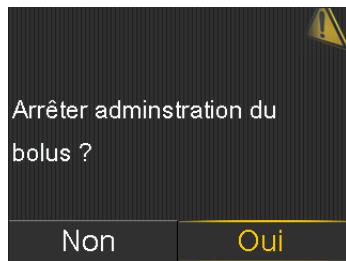
Remarque : Lorsque vous administrez en même temps un bolus normal et un bolus carré ou en même temps un bolus normal et la partie Carré d'un bolus duo, les deux bolus sont arrêtés.

Pour arrêter l'administration d'un bolus duo durant la partie Normal :

- Pendant que la pompe administre la partie Normal d'un bolus duo, appuyez sur  dans l'écran d'accueil.



2. Sélectionnez .
3. Sélectionnez **Arrêt bolus**, puis sélectionnez **Oui** pour confirmer.



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



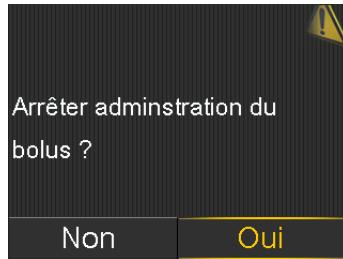
Remarque : Lorsqu'un bolus duo est arrêté durant la partie Normal, celle-ci est arrêtée et la partie Carré est annulée.



4. Sélectionnez **Terminé**.

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

1. Alors que la pompe administre un bolus carré ou la partie Carré d'un bolus duo, appuyez sur  à partir de l'écran d'accueil.
2. Sélectionnez  puis sélectionnez **Bolus**.
3. Sélectionnez **Arrêt bolus**, puis sélectionnez **Oui** pour confirmer.



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

4. Sélectionnez **Terminé**.



14

Résolution des problèmes

11

Résolution des problèmes

Ce chapitre donne des informations sur les problèmes courants de la pompe à insuline MiniMed 780G et du capteur ainsi que les résolutions possibles.

Pour une liste des alarmes, des alertes et des messages, consultez *Liste des alarmes, des alertes et des messages, page 301*.

Problèmes liés à la pompe



AVERTISSEMENT : Lorsqu'une alarme Erreur grave pompe se déclenche, l'écran suivant apparaît et la sirène de la pompe retentit :



Déconnectez immédiatement la pompe et cessez de l'utiliser.
Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

L'administration d'insuline reste requise lorsque la pompe est retirée.
Consultez un professionnel de santé pour déterminer une méthode alternative d'administration de l'insuline pendant que la pompe est retirée.

Le tableau suivant fournit des informations permettant de résoudre les problèmes liés à la pompe à insuline :

Problème	Résolution
? s'affiche sur l'écran d'accueil ou les écrans Bolums après qu'une alarme Remettre l'insuline active à zéro apparaît.	<p>Selectionnez OK pour effacer l'alarme.</p> <p>Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance avec les étapes suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Vérifiez l'écran Hist. quotidien ou le graphique du capteur pour voir les quantités de bolus récentes et quand elles ont été administrées avant d'administrer tout bolus.2. Consultez un professionnel de santé pour savoir combien de temps vous devez attendre après la remise à zéro de l'insuline active avant de vous fier au calcul de l'insuline active de la fonction Assistant bolus. L'insuline active suivie avant l'alarme Remettre l'insuline active à zéro n'est pas incluse dans les nouveaux calculs de l'Assistant bolus.3. Vérifiez la glycémie en utilisant un lecteur de glycémie et traitez selon les besoins.

Problème	Résolution
----------	------------



AVERTISSEMENT : Ne vous fiez pas à l'insuline active suivie dans la pompe lorsque vous administrez un bolus après que l'insuline active a été remise à zéro. Le fait de se fier à l'insuline active affichée sur l'écran de la pompe peut entraîner la perfusion d'une trop grande quantité d'insuline, ce qui peut provoquer une hypoglycémie.

Les touches de la pompe sont bloquées durant un voyage en avion. Lors de changements de pression atmosphérique, les touches de la pompe peuvent ne pas fonctionner pendant 45 minutes au maximum. Par exemple, durant un voyage en avion, les touches de la pompe peuvent être bloquées et la pompe émet une alarme. Ce phénomène est rare. Si cela se produit, attendez que le problème se corrige de lui-même ou confirmez la connexion de la pile AA :

1. Retirez le capuchon de la pile.
2. Remettez le capuchon de la pile en place sur la pompe. La pompe vérifie la puissance de la pile AA et peut nécessiter une pile AA neuve.
3. Si vous y êtes invité, insérez une pile AA neuve. Pour plus d'informations sur le remplacement de la pile, consultez *Retrait de la pile, page 296*.

Si ces étapes ne corrigent pas le problème, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.

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. Déconnectez la pompe du corps. Contrôlez le cathéter, y compris le connecteur de la tubulure et la tubulure, à la recherche de fissures ou de dommages.
3. Vérifiez que l'affichage, la zone des touches et le boîtier de la pompe ne sont pas fissurés ou endommagés.

Problème	Résolution
	<ol style="list-style-type: none"> 4. Confirmez les informations sur l'écran État. 5. Confirmez que les réglages pour les débits basaux et la pompe sont corrects. 6. Exécutez un autotest. Pour plus d'informations, consultez <i>Autotest, page 212</i>. 7. Si nécessaire, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic et vérifiez la glycémie. <p>En cas de questions ou de préoccupations liées à la santé, consultez un professionnel de santé.</p>
L'affichage de la pompe s'éteint trop rapidement.	<p>Afin de préserver la pile, l'affichage de la pompe s'éteint après 15 secondes. Pour augmenter la durée, consultez <i>Options d'affichage, page 209</i>.</p>
La pompe affiche une alarme Vérifier réglages.	<p>La pompe s'est réinitialisée sur les réglages d'usine. Passez en revue les réglages qui n'étaient pas déjà définis dans l'Assistant de démarrage et ressaisissez-les si nécessaire.</p>
Les réglages de la pompe ont été effacés et doivent être résaisis.	<p>N'effacez pas les réglages de la pompe sauf si un professionnel de santé vous indique de le faire. Certaines erreurs de la pompe peuvent entraîner la réinitialisation de la pompe sur les valeurs d'usine par défaut, ce qui efface les réglages actuels de la pompe. Pour restaurer les réglages de la pompe enregistrés, consultez <i>Restauration des réglages, page 214</i>. Consultez un professionnel de santé pour déterminer les réglages nécessaires. Ayez à disposition les réglages devant être saisis dans la pompe avant de démarrer la procédure ci-dessous.</p> <p>Procédez comme suit pour ressaisir les réglages de la pompe personnalisés à l'aide de l'Assistant de démarrage :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une fois la pompe réinitialisée, l'Assistant de démarrage apparaît. Sélectionnez une langue, puis appuyez sur  2. Sélectionnez un format d'heure, puis appuyez sur  3. Saisissez l'heure courante, puis sélectionnez Suivant. 4. Saisissez la date courante, puis sélectionnez Suivant. 5. Sélectionnez l'unité de glucides, puis appuyez sur  6. Lorsque l'écran Durée d'insuline active apparaît, sélectionnez Suivant. Pour plus d'informations, consultez <i>Réglages de l'Assistant bolus, page 94</i>. 7. Saisissez la Durée, puis sélectionnez Suivant.

Problème	Résolution
	<p>8. Saisissez les débits basaux pour le nouveau schéma basal, puis sélectionnez Suivant. Pour plus d'informations, consultez <i>Configuration d'un schéma basal, page 80</i>.</p> <p>9. Passez en revue les informations du schéma basal, puis sélectionnez Suivant.</p> <p>10. Sur l'écran Assistant démarrage s'affiche un message demandant de configurer l'Assistant bolus maintenant. Exécutez l'une des opérations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez Oui pour saisir les réglages de l'Assistant bolus en mode Manuel. Pour plus d'informations, consultez <i>Configuration de la fonction Assistant bolus, page 96</i>. • Sélectionnez Non pour ignorer la configuration de l'Assistant bolus.

Problèmes liés au capteur

Problème	Résolution
La pompe a perdu la connexion avec le capteur.	<p>Après 30 minutes sans signal, l'alerte Signal capteur perdu apparaît. Suivez les étapes sur l'écran de la pompe ou les étapes ci-dessous pour essayer de résoudre le problème.</p> <p>Remarque : Si les alertes sont mises en mode silence et qu'une alerte du capteur se produit, l'alerte apparaît encore à l'écran.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rapprochez la pompe du capteur, puis sélectionnez OK. La pompe peut mettre jusqu'à 15 minutes pour trouver le signal du capteur. Si la pompe ne parvient toujours pas à trouver le signal du capteur, l'alerte Interférences possibles apparaît. 2. Éloignez-vous des appareils électroniques susceptibles de provoquer des interférences, puis sélectionnez OK. 3. Exécutez l'une des opérations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Si la pompe ne peut pas trouver le signal du capteur dans les 15 minutes ou si l'alerte "Signal capteur non trouvé - Voir manuel d'utilisation" s'affiche sur le graphique de glucose du

Problème	Résolution
	<p>capteur, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.</p> <ul style="list-style-type: none"> Si une alerte Remplacer capteur s'affiche, sélectionnez OK et remplacez le capteur.
Une calibration n'est pas acceptée.	<p>Le capteur ne nécessite pas d'être calibré pour être utilisé avec le système. Toutefois, chaque mesure de glycémie saisie dans la pompe sert à calibrer le capteur.</p> <p>Une alerte Calibration non acceptée est émise dans l'une des situations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> Le système ne peut pas utiliser la mesure du lecteur de glycémie saisie. Seule une valeur de glycémie comprise entre 50 mg/dl et 400 mg/dl peut être utilisée pour calibrer le capteur. Attendez au moins 15 minutes, lavez-vous les mains et réessayez. La mesure du lecteur de glycémie saisie diffère trop de la mesure de glucose du capteur la plus récente. Vérifiez l'exactitude de la mesure du lecteur de glycémie et réessayez. Le capteur ne peut pas recevoir de la pompe les mesures du lecteur de glycémie destinées à la calibration en raison de l'échec du signal du capteur. Dépannez l'échec du signal du capteur.
L'icône Arrêt temp. par capteur apparaît avec un X rouge. 	<p>L'icône Arrêt temp. par capteur apparaît avec un X rouge lorsque la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo est indisponible. Cela peut se produire dans les situations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> Un événement d'arrêt s'est récemment produit. Pour des informations sur la disponibilité de la fonctionnalité d'arrêt temporaire, consultez <i>Fonction Arrêt avant hypo, page 147</i> ou <i>Fonction Arrêt hypo, page 150</i>. Les mesures de glucose du capteur sont indisponibles. <p>Les mesures de glucose du capteur peuvent être indisponibles dans les situations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> Une mesure du lecteur de glycémie est requise. La pompe a perdu la communication avec le capteur. Restaurez la communication de la pompe avec le capteur. Une mise à jour est en cours. Effacez l'alerte et attendez 3 heures maximum que les mesures de glucose du capteur reprennent.



Problème	Résolution
	<p>Si nécessaire, insérez un nouveau capteur. Si le problème persiste après l'insertion d'un nouveau capteur, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.</p>

15



Maintenance de la pompe

15

Maintenance de la pompe

La pompe ne requiert aucune maintenance préventive. Ce chapitre fournit des informations sur la maintenance des composants du système MiniMed 780G.

Nettoyage, stockage et élimination la pompe

Nettoyage de la pompe

Préparez les fournitures suivantes pour nettoyer la pompe :

- Quatre petits chiffons doux et propres
- Mélange d'eau et de détergent doux
- Eau propre
- Alcool à 70%
- Coton-tiges propres
- Boules de coton propres



ATTENTION : N'utilisez jamais de solvants organiques tels que de l'essence de térébenthine, du dissolvant pour vernis à ongles ou du diluant pour peinture pour nettoyer la pompe à insuline MiniMed 780G. N'utilisez jamais de lubrifiants avec la pompe. Lors du nettoyage de la pompe, veillez à maintenir le compartiment du réservoir sec et exempt de toute humidité. Si des solvants organiques sont utilisés pour nettoyer la pompe, ils peuvent provoquer un dysfonctionnement de la pompe et entraîner des blessures légères.

Pour nettoyer la pompe :

1. Humidifiez un chiffon avec de l'eau mélangée avec un détergent doux.
2. Utilisez le chiffon pour essuyer l'extérieur de la pompe 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 la pompe avec une lingette d'alcool à 70%.
6. Utilisez un coton-tige propre et sec pour éliminer les résidus de pile du capuchon de la pile.
7. Utilisez un coton-tige propre et sec pour éliminer les résidus de pile du boîtier du compartiment de la pile.

Stockage de la pompe

La pompe peut être stockée lorsqu'elle n'est pas utilisée.

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 : Lorsque la pompe a été stockée, ne vous fiez pas à l'insuline active suivie dans la pompe lorsque vous procédez à de nouveaux calculs de l'Assistant bolus. Le mode stockage efface l'insuline active. Des calculs inexacts de l'Assistant bolus peuvent entraîner une administration d'insuline inexacte ainsi que de graves blessures.

Pour mettre la pompe en mode stockage :

1. Retirez la pile AA de la pompe. Pour des détails, consultez *Retrait de la pile*, page 296.



Remarque : Lorsque la pile est retirée, la pompe émet une alarme. Insérer pile pendant 10 minutes ou jusqu'à ce que la pompe soit en mode Stockage.

2. Appuyez sur et maintenez enfoncé jusqu'à l'extinction de l'écran.



ATTENTION : N'exposez jamais la pompe à des températures inférieures à -20 °C (-4 °F) ou supérieures à 50 °C (122 °F). Le stockage de la pompe à des températures situées en dehors de cette plage peut endommager la pompe.

Pour utiliser la pompe après son stockage :

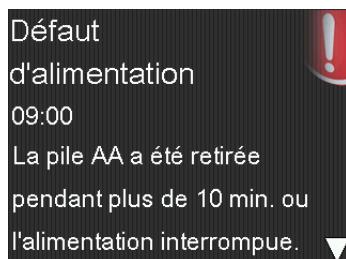
1. Insérez une pile AA neuve dans la pompe. Pour des détails, consultez *Insertion de la pile, page 63*.

Une alarme Erreur de pompe apparaît.



2. Sélectionnez **OK**.

La pompe affiche une alarme Défaut d'alimentation.



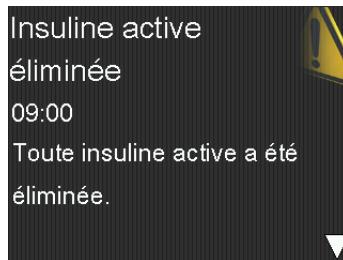
3. Sélectionnez **OK**.

L'écran Heure et date apparaît.

Heure et date	
Saisir heure et date	
Heure	09:00
Format heure	24 H
Date	jan 1, 2021
Enregistrer	

4. Saisissez l'**Heure** courante, le **Format heure** et la **Date**.
5. Sélectionnez **Enregistrer**.

La pompe affiche une alerte Insuline active éliminée.



6. Sélectionnez **OK**.

Confirmez que tous les réglages, tels que le débit basal, sont définis comme vous le souhaitez. Utilisez l'option Restaurer réglages pour réappliquer les derniers réglages enregistrés, si nécessaire. Pour plus d'informations, consultez *Restauration des réglages, page 214*.

7. Répétez le processus d'appairage pour le capteur et le lecteur. Pour des détails sur le capteur, consultez *Appairage de la pompe et du capteur, page 167*. Pour des détails sur le lecteur, consultez *Appairage de la pompe et du lecteur, page 130*.

Élimination de la pompe

N'éliminez pas la pompe à insuline dans une décharge municipale ne pratiquant pas le tri des déchets. La pompe utilise une pile AA et une pile interne.

Les piles usagées, les blocs-piles usagés, les composants électroniques et les conditionnements sont acceptés par de nombreux recycleurs. Pour des informations

sur les programmes de recyclage, contactez les autorités locales. De plus, Medtronic et ses distributeurs sont engagés dans de nombreux programmes de recyclage nationaux.

Pour des informations sur l'élimination des composants utilisés avec le système MiniMed 780G, reportez-vous au manuel d'utilisation correspondant.

Désappairage et suppression du lecteur

Désappairage d'un lecteur et de la pompe

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

Pour désappairer le lecteur de la pompe :

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

L'écran Appareils appairés apparaît.

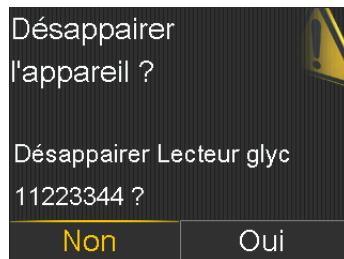


2. Sélectionnez le numéro de série du lecteur pour désappairer l'appareil. Le numéro de série du lecteur Accu-Chek™* Guide Link se trouve au dos du lecteur. L'écran Infos appareil apparaît.



3. Sélectionnez **Désappairer**.

L'écran Désappairer l'appareil ? apparaît.



4. Sélectionnez **Oui** pour confirmer. Sélectionnez **Non** pour annuler.

Suppression de la pompe d'un lecteur

Pour les étapes de suppression de la pompe d'un lecteur, consultez le manuel d'utilisation d'Accu-Chek™* Guide Link.

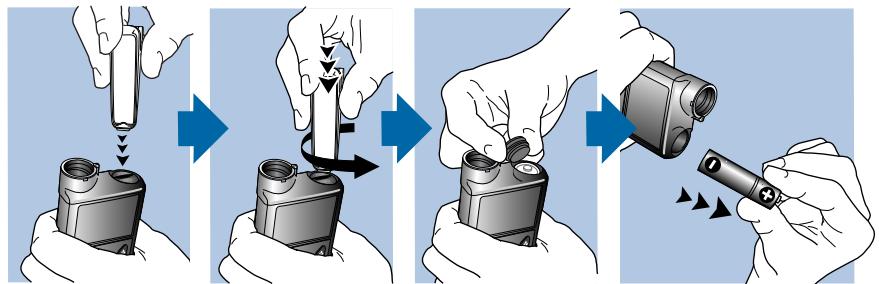
Retrait de la pile



ATTENTION: Ne retirez pas la pile à moins qu'une pile neuve ne doive être insérée ou pour le stockage de la pompe. La pompe ne peut pas administrer d'insuline alors que la pile est retirée. Après le retrait d'une ancienne pile, veillez à la remplacer par une pile neuve dans les 10 minutes afin d'effacer l'alarme Insérer pile et d'éviter une alarme Défaut d'alimentation. En cas de défaut d'alimentation, les réglages d'heure et de date doivent être ressaisis.

Pour retirer la pile :

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



4. Éliminez les anciennes piles dans un conteneur approprié et conformément aux lois locales relatives à l'élimination des piles.
 5. Après avoir retiré une pile, attendez que l'écran Insérer pile apparaisse avant d'insérer une pile neuve.
- Si une pile est retirée pour stocker la pompe, consultez *Stockage de la pompe*, page 292 pour de plus amples informations.



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

Cette annexe fournit des informations sur les alarmes, les alertes et les messages susceptibles de survenir dans le système MiniMed 780G.

Alarmes, alertes et messages de la pompe

Le tableau suivant répertorie les alarmes, les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés à la pompe à insuline MiniMed 780G. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons de l'apparition de ces notifications, et décrit les étapes pour la résolution des problèmes.



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

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Insuline active éliminée Toute insuline active a été éliminée.	Alerte	La pompe indique la quantité d'insuline active à 0 unité. La pompe affiche cette alerte lorsque l'insuline active est effacée depuis l'option Éliminer l'insuline active sur l'écran Gestion des réglages ou si la	<ul style="list-style-type: none">• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.• L'insuline active suivie avant le redémarrage de la pompe n'est pas incluse dans les nouveaux

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
		pompe a été arrêtée et qu'elle est rallumée.	<p>calculs de l'Assistant bolus. Consultez un professionnel de santé pour savoir combien de temps vous devez attendre après l'effacement de l'insuline active avant de vous fier au calcul de l'insuline active de la fonction Assistant bolus.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez dans Hist. quotidien la dernière quantité de bolus et quand elle a été administrée.
Remettre l'insuline active à zéro ? Appelez l'équipe locale d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide. Les numéros de téléphone figurent dans le manuel d'utilisation. L'insuline active de la pompe risque d'être incorrecte jusqu'à XX:XX en raison d'une erreur de pompe. Surveillez le taux de glucose.	Alarme	La pompe indique la quantité d'insuline active à 0 unité. Cela se produit lorsqu'une erreur de pompe efface l'insuline active dans la pompe. Après l'apparition de l'alarme Remettre l'insuline active à zéro, ? s'affiche sur l'écran d'accueil et les écrans Bolus jusqu'à l'heure indiquée dans l'alarme.	Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Rappel Insuline active ?	Message	Le message Rappel Insuline active apparaît lorsque l'écran Assistant bolus ou l'écran	Sélectionnez OK pour effacer le message.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
<p>En cas de besoin,appelez l'équipe locale d'assistance de Medtronic pour obtenir de l'aide. Les numéros de téléphone figurent dans le manuel d'utilisation. L'insuline active de la pompe a été remise à zéro à XX:XX. L'insuline active risque d'être incorrecte jusqu'à XX:XX. Surveillez le taux de glucose.</p>	<p>Bolus manuel est consulté avant l'heure indiquée dans le message. Après l'apparition de l'alarme Remettre l'insuline active à zéro,  s'affiche sur l'écran d'accueil et les écrans Bolus jusqu'à l'heure indiquée dans l'alarme Remettre l'insuline active à zéro ou le message Rappel Insuline active.</p>	<p>Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance avec les étapes suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez l'écran Hist. quotidien ou le graphique du capteur pour voir les quantités de bolus récentes et quand elles ont été administrées avant d'administrer tout bolus. • Consultez un professionnel de santé pour savoir combien de temps vous devez attendre après la remise à zéro de l'insuline active avant de vous fier au calcul de l'insuline active de la fonction Assistant bolus. L'insuline active suivie avant l'alarme Remettre l'insuline active à zéro n'est pas incluse dans les nouveaux calculs de l'Assitant bolus. • Vérifiez la glycémie en utilisant un lecteur de glycémie et traitez selon les besoins. 	
<p>Stop auto Administration d'insuline interrompue. Aucune touche n'a été actionnée dans le</p>	<p>Alarme</p>	<p>L'administration d'insuline est actuellement arrêtée par Stop auto. La fonction Stop auto arrête automatiquement l'administration d'insuline et déclenche une alarme lorsqu'aucune touche n'est en-</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pour effacer l'alarme et reprendre l'administration d'insuline basale,

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
délai défini dans Durée Stop auto.	foncée pendant une période de temps spécifiée. L'administration d'insuline est arrêtée jusqu'à ce que l'alarme soit effacée et que l'administration d'insuline basale reprenne.	sélectionnez Reprendre déb. basal .	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.
Erreur pile Insérer une pile AA neuve.	Alarme	La puissance de la pile de la pompe est faible.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Retirez la pile usagée et insérez une pile AA neuve.
Pile non compatible. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pile insérée n'est pas compatible avec la pompe.	<ul style="list-style-type: none"> Retirez la pile incompatible pour effacer l'alarme. Insérez une pile AA neuve.
Bolus non administré Délai de programmation de bolus expiré. Si nécessaire, régler nouveau bolus.	Alerte	Une valeur de bolus a été saisie, mais aucun bolus n'a été administré dans les 30 secondes.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si une administration de bolus était prévue, vérifiez la glycémie, ressaisissez les valeurs du bolus et administrez à nouveau le bolus.
Bolus arrêté Impossible de reprendre bolus ou de purger canule. XX,XXX de YY,YYYY U administrée(s). ZZ,ZZZ U non administrée(s). Saisir valeurs à nouveau si nécessaire.	Alarme	La pile s'est déchargée alors qu'une administration de bolus ou une procédure Purge canule était en cours ou le message Reprendre bolus ? est apparu et n'a pas été effacé.	<ul style="list-style-type: none"> Notez la quantité d'insuline non administrée. Remplacez la pile AA. Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Administrez la quantité de bolus restante si nécessaire.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Vérifier réglages Configuration Assistant de démarrage terminée. Vérifier et configurer les autres réglages.	Alerte	Certains réglages ont été effacés ou ont repris leurs valeurs d'usine par défaut.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Passez en revue les réglages qui n'ont pas déjà été définis dans l'Assistant de démarrage et ressaisissez les valeurs si nécessaire.
Erreur grave pompe Administration arrêtée. La pompe ne fonctionne pas correctement. Ne pas l'utiliser. Enlever le cathéter du corps. Envisager une voie alternative d'administration. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	La pompe a rencontré une erreur qui ne peut pas être résolue. Par exemple, la pompe peut avoir un problème mécanique.	<p>La pompe n'est pas en mesure d'administrer de l'insuline. Déconnectez le cathéter et arrêtez d'utiliser la pompe.</p> <ul style="list-style-type: none"> Envisagez une autre forme d'administration d'insuline. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins. Notez le code d'erreur qui apparaît sur l'écran d'alarme. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance avec la pompe.
Limite d'administration dépassée Administration arrêtée. Vérifier glycémie. Se référer au manuel d'utilisation pour plus d'informations.	Alarme	La pompe a arrêté l'administration d'insuline parce que la limite d'administration horaire a été atteinte. Cette limite est basée sur le réglage du bolus maximum et sur le réglage du débit basal maximum. Si cette alarme se produit pendant un bolus, le bolus est annulé avant qu'il ne puisse se terminer.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez la glycémie. Sélectionnez Reprendre déb. basal. Vérifiez l'historique du bolus et réévaluez les besoins en insuline. Continuez à surveiller la glycémie.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Limite de l'appareil	Message	<p>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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lecteur - Quatre lecteurs Accu-Chek Guide Link • Appareil mobile - Un appareil mobile compatible 	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer le message. • Accédez à l'écran Appareils appairés et sélectionnez l'appareil à désappairer dans la liste des appareils. Sélectionnez Désappairer, puis Oui pour confirmer ou Non pour annuler. Appairez la pompe et l'appareil souhaité.
Appareil non compatible	Alerte	<p>La pompe ne peut pas s'appairer avec l'appareil sélectionné.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Appareil non détecté	Alerte	<p>La pompe ne s'est pas appairée avec l'appareil.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Confirmez que l'appareil n'est pas déjà appairé avec une pompe. • Confirmez que l'appareil est prêt à s'appairer avec la pompe. • Vérifiez que la pompe ne se trouve pas à proximité d'appareils électroniques qui pourraient provoquer des interférences, notamment des téléphones portables non appairés avec le système

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			MiniMed 780G et d'autres appareils sans fil.
			<ul style="list-style-type: none"> Rapprochez l'appareil de la pompe. Essayez d'appairer de nouveau la pompe avec l'appareil.
Purger canule ? Selectionner Purger pour purger canule ou Terminé si purge n'est pas nécessaire.	Alarme	L'écran Purger canule ? est actif depuis 15 minutes.	<ul style="list-style-type: none"> Pour purger la canule, sélectionnez Purger. Si la canule n'a pas besoin d'être purgée, sélectionnez Terminé pour ignorer ce processus.
Glycémie haute XXX mg/dl Vérifier le cathéter. Vérifier les corps cétoniques. Envisager une injection d'insuline. Surveiller la glycémie. Confirmer la glycémie ?	Alerte	<p>La mesure du lecteur de glycémie est supérieure à 250 mg/dl.</p> <p>Cette alerte apparaît en mode Manuel. Pour une Glycémie élevée XXX mg/dl alors que la fonction SmartGuard est active, consultez <i>Alertes et messages de la fonction SmartGuard, page 325</i>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Non pour empêcher la pompe d'utiliser la glycémie à distance. Sélectionnez Oui pour confirmer la mesure de glycémie. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.
Insérer pile Administration arrêtée. Insérer une pile neuve de suite.	Alarme	<p>La pile a été retirée de la pompe.</p> <p>Si un bolus était en cours lorsque la pile a été retirée, un message Reprendre bolus ? apparaît et une tonalité retentit lors de l'insertion d'une pile neuve. Le message indique la quantité de bolus administrée.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Insérez une pile AA neuve. L'alarme s'efface lorsqu'une pile neuve est insérée. La pompe s'éteint après 10 minutes à moins qu'une pile neuve ne soit insérée.
Débit bloqué Vérifier la glycémie. Envisager de	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline basale ou de bolus a été bloqué.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez la glycémie et les corps cétoniques. Admi-

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
mesurer les corps cétoniques. Vérifier le réservoir et le cathéter.			<p>nistrez une injection d'insuline si nécessaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Retirez le cathéter et le réservoir. • Sélectionnez Réservoir + cathéter pour démarrer le processus avec un cathéter et un réservoir neufs. <p>Si l'alarme se produit durant l'administration d'un bolus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrôlez l'écran Hist. quotidien pour la quantité de bolus déjà administrée avant l'émission de l'alarme de la pompe. • Envisagez d'administrer le bolus restant si l'insuline de bolus n'était pas incluse dans une injection d'insuline.



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

Débit bloqué Le réservoir est vide. Pas d'administration d'insuline. Remplacez le réservoir et le	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline est bloqué et qu'il n'y a pas d'insuline dans le réservoir.	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifiez la glycémie et les corps cétoniques. Admi-
---	--------	--	---

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
cathéter maintenant. Vérifiez la glycémie. Envisagez de mesurer les corps cétoniques.			<ul style="list-style-type: none"> Retirez le cathéter et le réservoir. Sélectionnez Réservoir + cathéter pour démarrer le processus avec un cathéter et un réservoir neufs.
			<ul style="list-style-type: none"> Contrôlez l'écran Hist. quotidien pour la quantité de bolus déjà administrée avant l'émission de l'alarme de la pompe. Envisagez d'administrer le bolus restant si l'insuline de bolus n'était pas incluse dans une injection d'insuline.
Débit bloqué Purge de la canule arrêtée. Redémarrez la procédure Réservoir + cathéter.	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline est bloqué lors de la purge de la canule.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez la glycémie et les corps cétoniques. Administrez une injection d'insuline si nécessaire. Retirez le cathéter et le réservoir. Sélectionnez Réservoir + cathéter pour démarrer le processus à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs.
Débit bloqué Purge de la tubulure arrêtée. Redémarrez la pro-	Alarme	La pompe a détecté que le débit d'insuline est bloqué lors de la purge de la tubulure. Il peut y avoir un problème de	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le réservoir et sélectionnez Réservoir + cathéter pour redémarrer le processus.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
procédure Réervoir + cathéter.		connexion entre la tubulure et le réservoir.	<p>rer le processus Purger tubulure.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Déconnectez la tubulure du réservoir. • Confirmez que la tubulure n'est pas pincée ou courbée. • Poursuivez les étapes affichées sur la pompe à l'aide des mêmes cathéter et réservoir. • Si cette alarme survient à nouveau, remplacez le cathéter.
Mise en place incomplète Redémarrez la procédure Réervoir + cathéter.	Alarme	◀ a été enfoncé alors que la mise en place avait commencé.	<ul style="list-style-type: none"> • Retirez le réservoir pour recommencer. • Sélectionnez Réervoir + cathéter et suivez les instructions à l'écran.
Pile de la pompe faible Remplacer la pile dès que possible.	Alerte	La puissance de la pile de la pompe est faible. La durée de vie restante de la pile est de 10 heures ou moins.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Remplacez la pile AA dès que possible. Sinon, l'administration d'insuline s'arrête et l'alarme Remplacer la pile maintenant est émise. • Si la pompe est en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, attendez la fin de l'administration pour remplacer la pile.
Glycémie basse XX mg/dl	Alerte	La mesure du lecteur de glycémie est inférieure à 70 mg/dl.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez Non pour empêcher la pompe d'utiliser la mesure de

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Traiter glyc. faible. Pas de bolus avant glycémie normale. Surveil- ler la glycémie. Confirmer la gly- cémie ?	glycémie à distance. Sélectionnez Oui pour confirmer la mesure de glycémie.		
Réservoir bas XX unité(s) res- tante(s). Rempla- cer le réservoir.	Alerte	Le niveau d'insuline dans le réservoir est faible selon le nombre d'unités définies dans le rappel Réservoir bas.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins. Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le réservoir rapidement. Si le réservoir n'est pas remplacé après la réception de cette alerte, une deuxième alerte Réservoir bas apparaît lorsque le niveau d'insuline atteint la moitié de la quantité de l'alerte initiale.
Erreur gestion réglages Administration arrêtée. Réglages de secours effa- cés de gestion des réglages. Ré- glages actuels sont corrects. Sé- lectionner OK pour redémarrer. Se référer au ma- nuel d'utilisation.	Alarme	Une erreur de la pompe s'est produite et la pompe doit être redémarrée. Les réglages de secours ont été perdus, mais les réglages actuels sont inchangés.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour redémarrer la pompe. Les réglages actuels sont inchangés. Seuls les réglages de secours sont perdus. Lorsque la pompe redémarre, suivez les instructions sur l'affichage de la pompe. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et évaluez le besoin en insuline.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Purge max atteinte 3XX U. Avez-vous vu des gouttes au bout de la tubulure ?	Alarme	Le nombre d'unités prévues pour purger la tubulure a été dépassé. À ce stade, l'insuline doit être visible à l'extrémité de la tubulure.	<ul style="list-style-type: none"> S'il y a des gouttes d'insuline à l'extrémité de la tubulure, sélectionnez Oui. En l'absence de gouttes d'insuline à l'extrémité de la tubulure, sélectionnez Non. Suivez les instructions affichées sur la pompe.
Purge max atteinte 4XX U. Redémarrez la procédure Réservoir + cathéter.	Alarme	Le nombre d'unités prévues pour purger la tubulure a été dépassé. À ce stade, l'insuline doit être visible à l'extrémité de la tubulure.	<ul style="list-style-type: none"> Retirez le réservoir. Vérifiez s'il y a toujours de l'insuline dans le réservoir. S'il y a de l'insuline dans le réservoir, le même réservoir peut être utilisé. Sélectionnez Réserver + cathéter pour redémarrer la procédure Nouveau réservoir.
Aucun réservoir détecté Redémarrez la procédure Réervoir + cathéter.	Alarme	Il n'y a pas de réservoir dans la pompe ou le réservoir n'est pas correctement verrouillé en place.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Réserver + cathéter. Confirmez que le réservoir est rempli d'insuline. Lorsque vous y êtes invité, confirmez que le réservoir est inséré et correctement verrouillé en place.
Erreur d'alimentation Administration arrêtée. Pour sauvegarder régulièrement les téletransmettre vers CareLink ou les	Alarme	Il est impossible de charger la source d'alimentation interne de la pompe. La pompe fonctionne uniquement sur la pile AA.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins. Enregistrez les réglages de la pompe dès que pos-

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
noter. Voir manuel d'utilisation.			
Défaut d'alimentation	Alarme	La pile AA a été retirée pendant plus de 10 min. ou l'alimentation interrompue. Sélectionner OK pour saisir heure et date à nouveau.	<p>sible, car la pile AA peut ne pas durer longtemps.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance avec la pompe.
Erreur de pompe	Alarme	Administration arrêtée. Réglages actuels effacés. Redémarrage de la pompe nécessaire. Sélectionner OK pour redémarrer et saisir réglages à nouveau. Voir manuel d'utilisation.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour accéder à l'écran Heure et date. • Saisir l'heure actuelle, le format d'heure et la date. <p>Une erreur s'est produite sur la pompe et celle-ci va redémarrer. Les réglages de la pompe reprennent les valeurs d'usine par défaut.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour redémarrer la pompe. • Lorsque la pompe redémarre, suivez les instructions sur l'affichage de la pompe. • Après le redémarrage de la pompe, vérifiez les réglages et ressaisissez les valeurs si nécessaire. • Si les réglages de secours ont été récemment enregistrés dans Gestion des réglages, utilisez Restaurer réglages. • Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quo-

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
			<p>tidien et réévaluez le besoin en insuline.</p> <ul style="list-style-type: none"> Si cette alarme se répète fréquemment, notez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Erreur de pompe Administration arrêtée. Réglages inchangés. Redémarrage de la pompe nécessaire. Sélectionner OK pour redémarrer. Se référer au manuel d'utilisation.	Alarme	Une erreur de pompe s'est produite, la pompe doit être redémarrée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour redémarrer la pompe. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez le besoin en insuline. Si cette alarme se répète fréquemment, notez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
	Alarme	La pompe a rencontré une erreur, mais un redémarrage n'est pas nécessaire. Le problème est résolu. Les réglages ne sont pas modifiés.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour reprendre l'administration d'insuline basale. Si la pompe était en cours d'administration d'un bolus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quotidien et réévaluez le besoin en insuline.



Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
manuel d'utilisa- tion.			<p>tidien et réévaluez le be- soin en insuline.</p> <ul style="list-style-type: none">Si cette alarme se repr- oduit fréquemment, no- tez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contac- tez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Pompe redé- marrée Administration arrêtée. Réglages inchangés. Sélec- tionner OK pour continuer. Voir manuel d'utilisa- tion.	Alarme	La pompe a rencontré un pro- blème et a redémarré. Les ré- glages n'ont pas été modifiés.	<ul style="list-style-type: none">Sélectionnez OK pour continuer.Si la pompe était en cours d'administration d'un bo- lus ou de purge de la canule, vérifiez Hist. quo- tidien et réévaluez le be- soin en insuline.Si cette alarme se repr- oduit fréquemment, no- tez le code d'erreur sur l'écran d'alarme (il peut aussi se trouver dans Hist. alarmes) et contac- tez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Remplacer la pile Charge pile res- tante moins de 30 minutes. Afin de garantir l'ad- ministration d'in-	Alerte	La puissance de la pile est faible et s'épuisera dans les 30 minutes.	<ul style="list-style-type: none">Sélectionnez OK pour ef- facer l'alerte.Remplacez la pile AA.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
suline, remplacer la pile de suite.			
Remplacer la pile maintenant Administration arrêtée. Remplacer la pile pour reprendre l'administration.	Alarme	L'administration d'insuline s'est arrêtée, car la puissance est faible. La pile n'a pas été remplacée après l'alerte Pile de la pompe faible.	Remplacez la pile immédiatement pour reprendre l'administration d'insuline.
Réservoir estimé à 0 U Pour assurer l'administration d'insuline, changer de réservoir.	Alerte	Le niveau du réservoir est estimé à 0 U.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le réservoir.
Reprendre bolus ? XXX de YYY U administrée(s). Reprendre administration de ZZZ U ?	Message	L'administration d'un bolus normal a été interrompue, car la pile de la pompe a été retirée. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité du bolus a été administrée. Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus duo ? XX de YY U administrée(s). Reprendre administration de ZZ U pendant XX:XX H ?	Message	La partie Carré de l'administration du bolus duo a été interrompue. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité du bolus duo a été administrée. Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus duo ?	Message	La partie Normal de l'administration d'un bolus duo a été interrompue, car la pile de la	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité du

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
XX de YY U administrée(s). Reprendre administration de ZZ U maintenant, et AA U de carré pendant XX:XX H ?		pompe a été retirée. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<p>bolus duo a été administrée.</p> <ul style="list-style-type: none"> Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.
Reprendre bolus carré ? XX de YY U administrée(s) pendant XX:XX H. Reprendre administration de ZZ U pendant XX:XX H ?	Message	L'administration du bolus carré a été interrompue. Si cette interruption a eu lieu dans les dix dernières minutes, le bolus peut être repris.	<ul style="list-style-type: none"> Vérifiez le message pour voir quelle quantité du bolus carré a été administrée. Pour annuler l'administration restante du bolus, sélectionnez Annuler. Pour reprendre l'administration du bolus, sélectionnez Reprendre.
Retour piston nécessaire Administration arrêtée. Retour piston nécessaire en raison d'une erreur de pompe. Sélectionner Ok pour continuer. Voir manuel d'utilisation.	Alarme	La pompe a rencontré une erreur.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme après que la pompe a terminé le retour du piston. Sélectionnez Réservoir + cathéter à partir de l'écran Menu pour démarrer le processus Nouveau réservoir à l'aide d'un cathéter et d'un réservoir neufs. Pour en savoir plus, consultez <i>Installation du réservoir et du cathéter, page 110</i>. Si cette alarme se produit fréquemment, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Touche bloquée	Alarme	La pompe a détecté qu'une touche a été maintenue enfoncée pendant une durée inhabituellement longue.	<p>pour obtenir une assistance.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. • Si cette alarme se produit à nouveau, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance avec la pompe.

Alarmes, alertes et messages liés à la CGM (capteur)

Le tableau suivant répertorie les alarmes, les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés aux valeurs de glucose du capteur ainsi qu'à l'état du capteur. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons de l'apparition de ces notifications, et décrit les étapes nécessaires à la résolution des problèmes.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Alerte avant hyper Le taux de glucose s'approche de la limite haute. Vérifier glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur s'approche de la limite haute spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Alerte avant hypo Le taux de glucose s'approche de la limite basse. Vérifier glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur s'approche de la limite basse spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Alerte hyper XXX mg/dl Taux de glucose élevé. Vérifier la glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est égale ou supérieure à la limite haute spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Alerte hypo XX mg/dl Taux de glucose faible. Vérifier la glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est égale ou inférieure à la limite basse spécifiée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Alerte hypo XX mg/dl Taux de glucose faible. Administration d'insuline interrompue depuis XX:XX. Vérifier la glycémie.	Alarme	La mesure de glucose du capteur est égale ou inférieure à la limite basse spécifiée et la pompe a arrêté l'administration d'insuline en raison d'un Arrêt avant hypo ou d'un Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Reprise administr. basale L'administration basale a repris à XX:XX après l'arrêt temp par capteur. Vérifier la glycémie.	Message	La pompe reprend l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer le message. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Reprise administr. basale Reprise administration basale due à la modification des réglages gluc. bas à XX:XX. Vérifier la glycémie.	Alerte	La pompe reprend l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo parce que la fonction Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo a été désactivée.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Reprise administr. basale Durée maximale d'arrêt temp. de 2 heures atteinte. Vérifier glycémie.	Alerte	La pompe reprend l'administration d'insuline basale deux heures après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Reprise administr. basale Durée maximale d'arrêt temp. de 2 heures atteinte. Glucose reste inférieur à la limite basse. Vérifier glycémie.	Alarme	La pompe reprend l'administration d'insuline basale deux heures après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo.	<ul style="list-style-type: none"> La pompe a repris l'administration d'insuline basale ; cependant, la mesure de glucose du capteur est encore égale ou inférieure à la limite basse. Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Calibration non acceptée Informations du capteur indisponibles pendant 2 h max. Les glycémies saisies peuvent ne pas calibrer le capteur, mais peuvent encore être utilisées pour la thérapie.	Alerte	Le système n'a pas pu utiliser les mesures du lecteur de glycémie saisies pour calibrer le capteur. Cette alerte survient uniquement le premier jour.	<ul style="list-style-type: none"> Lavez-vous et séchez-vous soigneusement les mains. Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Envisagez d'attendre jusqu'à deux heures, puis saisissez une nouvelle mesure du lecteur de glycémie. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance, si nécessaire.
Calibration non acceptée Attendre au moins 15 minutes. Se laver les mains, tester à nouveau la glycémie et calibrer.	Alerte	Le système n'a pas pu utiliser les mesures du lecteur de glycémie saisies pour calibrer le capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Lavez-vous et séchez-vous soigneusement les mains. Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Après 15 minutes, saisissez une nouvelle mesure du lecteur de glycémie. Si une alerte Calibration non acceptée est reçue au cours de la seconde calibration après 15 minutes, une alerte Remplacer capteur se produit. Contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance, si nécessaire.
Remplacer capteur Insérez et apparez un nouveau capteur.	Alerte	Cette alerte se produit si la pile du capteur rencontre une erreur ou si Oui a été sélectionné lors de l'alerte Signal capteur perdu, indiquant que le capteur a été retiré du corps.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le capteur. Pour des détails, consultez <i>Insertion du capteur</i>, page 163.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Remplacer capteur Deuxième calibration a été rejetée. Insérer un nouveau capteur.	Alerte	Une alerte Calibration non acceptée se produit si la mesure du lecteur de glycémie saisie diffère trop de la mesure de glucose du capteur la plus récente. Cette alerte survient lorsque deux alertes Calibration non acceptée sont reçues à la suite.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le capteur. Pour des détails, consultez <i>Insertion du capteur, page 163</i>.
Remplacer capteur Le capteur ne fonctionne pas correctement. Insérer un nouveau capteur.	Alerte	Cette alerte se produit lorsque la pompe diagnostique un problème avec le capteur qui ne peut pas être résolu.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le capteur. Pour des détails, consultez <i>Insertion du capteur, page 163</i>.
Saisir glyc. maintenant Saisir glycémie pour calibrer le capteur. Les infos du capteur ne sont plus disponibles.	Alerte	Une mesure du lecteur de glycémie est requise pour calibrer le capteur. Les mesures de glucose du capteur ne peuvent pas être reçues tant que le capteur n'a pas été calibré.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si aucune mesure du lecteur de glycémie n'est saisie dans les 30 minutes, l'alerte Saisir glyc. maintenant se déclenche à nouveau. Sélectionnez Rappel alarme, saisissez le délai de rappel d'alarme souhaité et sélectionnez OK. Si aucune mesure du lecteur de glycémie n'est saisie avant la fin du délai de rappel d'alarme, l'alerte Saisir glyc. maintenant se déclenche à nouveau. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour calibrer le capteur.
Gluc. capt. haut Le taux de glucose était de 250 mg/dl ou plus pendant plus de 3 heures. Vérifiez le cathéter. Vérifier les corps cétoniques. Surveillez le taux de glucose.	Alerte	Le glucose du capteur était de 250 mg/dl ou plus pendant trois heures.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.
Signal capteur perdu Rapprochez la pompe du capteur. La recherche du signal peut prendre 15 minutes.	Alerte	Aucun signal du capteur n'a été reçu pendant 30 minutes durant ou après l'initialisation du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Rapprochez la pompe du capteur. Il peut s'écouler jusqu'à 15 minutes pour que la pompe établisse la communication avec le capteur. Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.
Glucose faible XX mg/dl Gluc. capt. bas inférieur à 54 mg/dl. Vérifier la gly-	Alarme	La mesure de glucose du capteur est descendue en dessous de 54 mg/dl. Cette alarme est définie en usine et ne peut	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie et traitez selon les besoins.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
cémie et ajuster le traitement.		pas être modifiée ni désactivée. Cette alarme ne peut pas être mise en mode silence et est toujours active, que la pompe utilise la fonction SmartGuard ou le mode Manuel.	
Remarque : Cette alarme n'arrête pas temporairement l'administration de l'insuline.			
Remarque : XX représente la mesure de glucose du capteur actuelle qui apparaît sur la pompe. Cette alarme demeure jusqu'à ce qu'elle soit effacée, même si les valeurs de glucose atteignent ou montent au-dessus de 54 mg/dL.			
	AVERTISSEMENT : Pour les utilisateurs de MiniMed 780G ayant entre 7 et 13 ans : ne vous fiez pas exclusivement à l'utilisation d'une valeur basse de glucose du capteur pour "Alerte hypo" ou "Alerte avant hypo" ou pour l'alarme "Gluc. capt. bas". Une alerte de glucose du capteur bas peut ne pas refléter la glycémie réelle de l'utilisateur à ces taux ou ne pas alerter. N'ignorez pas les symptômes de glucose bas. Confirmez systématiquement les mesures de glucose du capteur à l'aide d'un lecteur de glycémie et traitez en fonction des recommandations d'un professionnel de santé. Le fait de se fier exclusivement à ces alertes et mesures de glucose du capteur pour prendre des décisions relatives au traitement pourrait faire ignorer des événements hypoglycémiques sévères (glycémie basse).		
Alarmes APPELEZ LES URGENCES. Je suis diabétique.	Alarme	La pompe est arrêtée en raison d'un glucose du capteur bas et il n'y a eu aucune réponse à l'alarme dans les 10 minutes.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Rejeter. Appelez immédiatement les urgences.
Calibration non réussie Confirmer signal du capteur. Calibration avant XXXX.	Alerte	Le capteur n'a pas pu recevoir de la pompe les mesures du lecteur de glycémie destinées à la calibration.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez les icônes d'état sur l'écran d'accueil pour confirmer que la pompe capte un signal du capteur. En l'absence de signal du capteur, consultez <i>Problèmes liés au capteur</i>, page 285. Pour que les mesures de glucose du capteur soient prises sans interruption, saisissez ou confirmez une mesure du lecteur de glycémie à l'heure affichée sur l'écran de la pompe.
Calibration non réussie Confirmer signal du capteur. Vérifier à nouveau la glycémie pour calibrer le capteur.	Alerte	Le capteur n'a pas pu recevoir de la pompe les mesures du lecteur de glycémie requises pour la calibration. La calibration est requise par le système pour que les mesures de glucose	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Effectuez une autre mesure du lecteur de glycémie, puis une nouvelle calibration.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
		du capteur reprennent. "Calibration nécessaire" apparaît sur le graphique du capteur.	
Appairer un nouveau capteur ? Un seul capteur peut être appairé à la pompe. Sélectionnez Continuer pour appairer un nouveau capteur. Le capteur existant sera désappairé.	Alerte	Cette alerte se produit lorsqu'un capteur existant est déjà appairé avec la pompe et qu'un nouveau capteur est sélectionné pour l'appairage. Un seul capteur peut être appairé avec la pompe.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez Continuer pour appairer le nouveau capteur avec la pompe. Sélectionnez Annuler pour garder le capteur existant appairé avec la pompe.
Interférences possibles S'éloigner d'appareils électroniques. La recherche du signal peut prendre 15 minutes.	Alerte	Il peut y avoir des interférences provenant d'un autre appareil électronique qui affectent la communication entre la pompe et le capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Éloignez-vous des autres appareils électroniques. Il peut s'écouler jusqu'à 15 minutes pour que la pompe commence à communiquer avec le capteur. Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.
Alerte vitesse mont. Le taux de glucose augmente rapidement.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est montée aussi vite ou plus vite que la limite Alerte vitesse mont. prédéfinie.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie à l'aide d'un lecteur. Suivez les instructions d'un professionnel de santé.
Alerte de sécurité Le capteur a été appairé et calibré précédemment. Avez-vous saisi la glycémie X mg/dl à XX:XX le SSS, MMM JJ ?	Alerte	Lors de l'appairage du capteur, la pompe détecte que le capteur n'est pas nouveau et peut avoir été calibré précédemment. Confirmez que la mesure de glycémie utilisée pour calibrer le capteur est correcte. Si la mesure de glycémie est incorrecte, la saisie d'une nouvelle valeur de glycémie ne corrigera pas le capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Si la mesure de glycémie est incorrecte, sélectionnez Non. Une alerte Alerte de sécurité s'affiche. Mettez le capteur au rebut et insérez un nouveau capteur. Remarque : En cas de doute, sélectionnez Non et vérifiez l'historique de la pompe ou le journal de glycémie pour confirmer que la mesure de glycémie est correcte. Si la mesure de glycémie est correcte, sélectionnez Oui.
Alerte de sécurité Si vous avez un doute ou si vous n'avez pas saisi la glycémie X mg/dl à XX:XX le SSS, MMM JJ, l'utilisation de ce capteur N'EST PAS SÛRE. Le capteur ne sera pas précis et la saisie d'une nouvelle glycémie ne corrigera	Alerte	Non a été sélectionné dans la première alerte Alerte de sécurité, indiquant que la mesure de glycémie n'a pas été utilisée pour calibrer le capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Si la mesure de glycémie est incorrecte, sélectionnez Non. Une alerte Remplacer capteur apparaît. Mettez le capteur au rebut et insérez un nouveau capteur. Remarque : En cas de doute, sélectionnez Non et vérifiez l'historique de la pompe ou le journal de glycémie pour confirmer que la mesure de glycémie est correcte. Si la mesure de glycémie est correcte, sélectionnez Oui.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
pas le capteur. Avez-vous saisi la glycémie X mg/dl à XX:XX le SSS, MMM JJ ?			
Capteur en fin de vie Insérer un nouveau capteur.	Alerte	Le capteur est arrivé au terme de sa durée de vie utile.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Remplacez le capteur. Pour des détails, consultez <i>Insertion du capteur</i>, page 163.
Signal capteur non trouvé Se référer au manuel d'utilisation.	Alerte	Après plusieurs tentatives, la pompe n'a pas pu détecter le capteur et est incapable de recevoir le signal du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si la pompe ne parvient toujours pas à trouver le signal du capteur, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.
Mise à jour du capteur La mise à jour peut durer X. Surveillez la glycémie. Les glycémies saisies ne calibreront pas le capteur, mais peuvent encore être utilisées pour la thérapie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur est indisponible en raison d'une situation temporaire.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Suivez les instructions sur l'écran de la pompe. Le capteur n'a pas besoin d'être remplacé.
Arrêt avant hypo Administration arrêtée. Le taux de glucose s'approche de la limite basse. Vérifier glycémie.	Alerte	La mesure de glucose du capteur descend. L'administration d'insuline est arrêtée conformément au réglage Arrêt avant hypo et le glucose du capteur s'approche de la limite basse spécifiée. La fonction Arrêt avant hypo n'est pas disponible avec la fonction SmartGuard.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Vérifiez la glycémie. Si nécessaire, traitez la glycémie selon les instructions d'un professionnel de santé.
Arrêt hypo Administration arrêtée. Le taux de glucose est de XX mg/dl. Vérifiez la glycémie.	Alarme	La mesure de glucose du capteur est égale ou inférieure à la limite basse spécifiée. La fonction Arrêt hypo n'est pas disponible avec la fonction SmartGuard.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alarme. Vérifiez la glycémie. Si nécessaire, traitez la glycémie selon les instructions d'un professionnel de santé.
Initialisation non démarée Initialisation non démarée après l'appairage d'un nouveau capteur. Si le capteur n'est pas inséré, insérez-le maintenant.	Alerte	Cette alerte se produit lorsque le capteur n'est pas en mesure de détecter le liquide interstitiel pour démarrer l'initialisation.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Si le capteur n'est pas inséré, insérez-le. Si le capteur est inséré, remplacez-le. Pour des détails, consultez <i>Insertion du capteur</i>, page 163.



Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Si plus de 30 minutes se sont écoulées depuis l'insertion, remplacez le capteur.			

Alertes et messages de la fonction SmartGuard

Le tableau suivant répertorie les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés à la fonction SmartGuard. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons pour lesquelles ces informations apparaissent, et indique les étapes nécessaires pour la résolution des problèmes.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
SmartGuard démarré Action en cours annulée.	Alerte	Une opération qui n'est pas autorisée durant la transition vers la fonction SmartGuard a été sélectionnée.	<ul style="list-style-type: none">• Sélectionnez OK pour effacer l'alerte.• Laissez la pompe terminer sa transition vers la fonction SmartGuard.
Sortie SmartGuard Basal xxxx démarré. Voulez-vous revoir la liste de vérification de SmartGuard ?	Alerte	La pompe a quitté la fonction SmartGuard pour les raisons suivantes : <ul style="list-style-type: none">• Le capteur a été désactivé.• La pompe a administré l'insuline basale sur la base de l'historique d'administration d'insuline, et non des mesures de glucose du capteur, pendant la durée maximum de quatre heures. Cette alerte ne peut pas être mise en mode silence et elle est toujours active chaque fois que le système utilise la fonction SmartGuard.	<ul style="list-style-type: none">• Sélectionnez Non pour effacer l'alerte. Sélectionnez Oui pour afficher la liste de vérification SmartGuard.• Saisissez une mesure du lecteur de glycémie.• Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie. <p>Pour des détails, consultez <i>Sortie de la fonction SmartGuard</i>, page 205 et <i>Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée</i>, page 205.</p>
Sortie SmartGuard Administration d'insuline toujours interrompue.	Alerte	La pompe a quitté la fonction SmartGuard pour les raisons suivantes :	<ul style="list-style-type: none">• Saisissez une mesure du lecteur de glycémie.• Reprenez manuellement l'administration d'insuline basale lorsque cela est approprié.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
		<ul style="list-style-type: none"> Le capteur a été désactivé. Le message d'un événement d'arrêt n'a pas été effacé dans les quatre heures. La pompe a administré l'insuline basale sur la base de l'historique d'administration d'insuline, et non des mesures de glucose du capteur, pendant la durée maximum de quatre heures. <p>Cette alerte ne peut pas être mise en mode silence et elle est toujours active chaque fois que le système utilise la fonction SmartGuard.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie. <p>Pour des détails, consultez <i>Sortie de la fonction SmartGuard, page 205</i> et <i>Retour à la fonction SmartGuard après l'avoir quittée, page 205</i>.</p>
Saisir glyc. maintenant	Alerte	<p>SmartGuard est à son débit d'administration maximum depuis 7 heures. Saisir la glycémie pour poursuivre dans SmartGuard.</p>	<ul style="list-style-type: none"> SmartGuard administre au débit d'administration basale SmartGuard maximum depuis sept heures. Ce débit est déterminé automatiquement par le système.
Saisir glyc. maintenant	Alerte	<p>SmartGuard est à son débit d'administration maximum depuis 7 heures. Saisir la glycémie pour poursuivre dans SmartGuard. Cet événement s'est produit alors que la pompe était arrêtée et une action est requise pour reprendre l'administration.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour revenir à Auto basal. Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.

Remarques :

- Le titre de l'alerte est le même que celui de l'alerte précédente Admin. max. SmartGuard dans le tableau.
- Si la pompe est arrêtée, il n'y aura pas d'administration. L'alerte peut toutefois encore se produire.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Saisir glyc. maintenant Limite de temps pour débit d'administration min. atteinte par SmartGuard. Saisir la glycémie pour poursuivre dans SmartGuard.	Alerte	La fonction SmartGuard a atteint la limite de durée pour une administration minimum. La durée d'administration minimum est comprise entre trois et six heures selon la raison du débit d'administration minimum.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour revenir à Auto basal. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Saisir glyc. maintenant Limite de temps pour débit d'administration min. atteinte par SmartGuard. Saisir la glycémie pour poursuivre dans SmartGuard. Cet événement s'est produit alors que la pompe était arrêtée et une action est requise pour reprendre l'administration.	Alerte	SmartGuard a atteint la limite de durée pour une administration minimum. La durée d'administration minimum est comprise entre trois et six heures selon la raison du débit d'administration minimum.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie. • Suivez les instructions d'un professionnel de santé et continuez à mesurer la glycémie.
Remarques :			
		<ul style="list-style-type: none"> • Le titre de l'alerte est le même que celui de l'alerte précédente Admin. min. SmartGuard dans le tableau. • Si la pompe est arrêtée, il n'y aura pas d'administration. L'alerte peut toutefois encore se produire. 	
Saisir glyc. maintenant Saisir la glycémie pour poursuivre dans SmartGuard.	Alerte	La fonction SmartGuard requiert une mesure de glycémie pour vérifier la fiabilité du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour revenir à Auto basal ou pour passer à la fonction SmartGuard depuis le mode Manuel.
Saisir glyc. maintenant Les valeurs de glucose peuvent être inférieures au glucose du capteur actuel. Saisir la glycémie pour poursuivre dans SmartGuard.	Alerte	La fonction SmartGuard requiert une mesure de glycémie pour vérifier la fiabilité du capteur.	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. • Saisissez une mesure du lecteur de glycémie pour revenir à Auto basal ou pour passer à la fonction SmartGuard depuis le mode Manuel.
Glycémie haute XXX mg/dl Vérifier le cathéter. Vérifier les corps cétoniques. Surveiller la glycémie. Confirmer la glycémie ?	Alerte	La mesure du lecteur de glycémie est supérieure à 250 mg/dl. Cette alerte ne s'applique qu'à la fonction SmartGuard. Il existe une alerte similaire pour le mode Manuel lorsque la fonction SmartGuard	<ul style="list-style-type: none"> • Sélectionnez Non pour empêcher la pompe d'utiliser la glycémie à distance. • Sélectionnez Oui pour confirmer la mesure de glycémie.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
		est désactivée. Consultez <i>SmartGuard, page 185.</i>	

Alertes et messages du logiciel CareLink

Le tableau suivant répertorie les alertes et les messages les plus courants ou les plus graves liés au logiciel CareLink. Le tableau explique également la signification, les conséquences et les raisons de l'apparition de ces notifications, et décrit les étapes pour la résolution des problèmes. En cas d'alarme, d'alerte ou de message qui n'est pas répertorié, sélectionnez **OK** pour effacer la notification et contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Titre et texte	Type	Explication	Étapes suivantes
Télétransmission CareLink non trouv. Suivez les instructions de l'app. de télétrans. CareLink.	Message	La pompe ne peut pas trouver l'application de télétransmission CareLink parce que le mauvais code de pompe a été saisi ou la recherche a expiré avant que la pompe n'ait détecté l'application de télétransmission.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer le message. Suivez les instructions de l'application de télétransmission CareLink. Pour des détails, consultez <i>Télétransmission des données de l'appareil vers le logiciel CareLink, page 136.</i>
Téléchargement lent L'administration d'insuline n'est pas affectée. Téléchargement CareLink peut prendre plus de temps que d'habitude. Sélectionner OK pour continuer. Voir le manuel.	Alerte	Le téléchargement des données de la pompe prend plus longtemps que prévu. Les données n'en seront pas affectées.	<ul style="list-style-type: none"> Sélectionnez OK pour effacer l'alerte. Attendez la fin du téléchargement des données. Si le problème persiste ou si le téléchargement ne progresse pas,appelez un représentant local du service d'assistance de Medtronic pour obtenir une assistance.



Annexe B : Caractéristiques techniques du produit

Cette annexe fournit les caractéristiques techniques détaillées du produit.

Caractéristiques techniques et réglages par défaut

Amplification des alertes et des alertes

Les alertes suivantes peuvent être amplifiées jusqu'au stade de sirène si elles ne sont pas effacées :

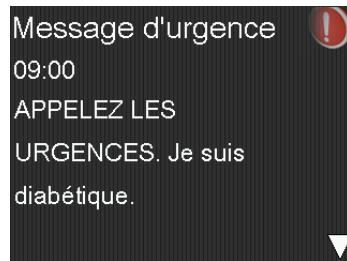
- Alerte avant hyper
- Alerte avant hypo
- Alerte hyper
- Alerte hypo
- Reprise administr. basale
- Calibration non acceptée
- Remplacer capteur
- Saisir glyc. maintenant
- Signal capteur perdu
- Calibration non réussie
- Calibration non réussie
- Interférences possibles
- Gluc. capt. haut
- Alerte vitesse mont.
- Capteur en fin de vie
- Signal capteur non trouvé
- Glucose faible XX mg/dl (XX est une valeur inférieure à 54 mg/dl)
- Mise à jour du capteur
- Initialisation non démarrée

La pompe à insuline MiniMed 780G peut générer une sirène si l'alerte n'est pas effacée dans les dix minutes. Avant dix minutes, la pompe émet des bips, vibre ou les deux selon les réglages de son et de vibration.

Minutes	Son	Vibration	Son et vibration
0-5	Bip	Vibration	Bip et vibration
6-9	Bip et vibration	Son et vibration	Bip et vibration
10	Sirène et vibreur	Sirène et vibreur	Sirène et vibreur



Remarque : L'alarme Message d'urgence émet une sirène lorsque cet écran s'affiche.



Plage d'altitude

- Plage de fonctionnement : 70,33 kPa (10,2 psiA) à 106,18 kPa (15,4 psiA)
- Plage de stockage : 49,64 kPa (7,2 psiA) à 106,18 kPa (15,4 psiA)

Rétroéclairage

Type	LED (diode électroluminescente)
Veille de l'écran	15 secondes (par défaut), 30 secondes, une minute, trois minutes
Veille de l'écran quand le niveau d'énergie de la pile est faible	15 secondes (par défaut), 30 secondes

Administration de débit basal

Plage du débit d'administration	0 à 35 unités par heure ou valeur de Débit basal maximum, la plus faible de ces valeurs étant retenue.
Débit basal maximum par défaut	2 unités par heure
Schémas basaux	Maximum de 8 schémas. Chaque schéma couvre une période de 24 heures et peut comporter jusqu'à 48 débits. Les débits sont définis par incrément de 30 minutes.

Noms des schémas basaux	Noms fixes : Schéma 1, Schéma 2, Schéma 3, Schéma 4, Schéma 5, Travail, Congés, Maladie
Incréments	<ul style="list-style-type: none"> • 0,025 unité par heure pour les débits 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

Mesure du lecteur de glycémie

La mesure du lecteur de glycémie fait référence à la mesure du lecteur de glycémie la plus récente reçue du lecteur de glycémie. Lorsqu'un lecteur Accu-Chek™ Guide Link est utilisé, la mesure apparaît sur l'écran d'accueil lorsque la fonction Capteur est désactivée. En mode Manuel, la mesure apparaît aussi sur l'écran Assistant bolus lorsqu'un bolus est programmé.

Expiration	12 minutes
Cible	10 à 600 mg/dl

Administration de bolus

Options Vitesse de bolus	<ul style="list-style-type: none"> • Standard : 1,5 unité/minute • Rapide : 15 unités/minute
Incréments de programmation du bolus	<ul style="list-style-type: none"> • 0,025 unité • 0,05 unité • 0,1 unité
Administration de fluide/Course de piston	<ul style="list-style-type: none"> • 0,25 µl (microlitre) pour une course de piston de 0,025 unité • 0,5 µl pour une course de piston de 0,05 unité • 2,0 µl pour une course de piston de 0,2 unité

Réglages par défaut de la fonction Assistant bolus en mode Manuel



Remarque : Lorsque la fonction SmartGuard est utilisée, la fonction Assistant bolus est appelée fonction Bolus.

Élément	Valeur par défaut	Limites	Segments disponibles	Incréments maximum
Unités de glucides	Grammes	-	8	-
Ratio insuline/glucides	Aucun	1-200 g/U	8	0,1 g/U pour 1-9,9 g/U ; 1 g/U pour des ratios compris entre 10 g/U et 200 g/U
Sensibilité à l'insuline*	Aucun	5-400 mg/dl	8	1 mg/dl
Objectifs glycémiques*	Aucun	60-250 mg/dl	8	1 mg/dl
Durée d'insuline active	4 heures	2 à 8 heures	1	15 minutes

*S'applique uniquement au mode Manuel.

Caractéristiques de la fonction Assistant bolus en mode Manuel

La fonction Assistant bolus utilise quatre formules pour estimer un bolus selon la mesure de glycémie actuelle. Les formules suivantes ne s'appliquent que lorsque les unités de glucides sont en grammes.

1. Si la mesure de glycémie actuelle est supérieure à l'objectif glycémique haut, la fonction Assistant bolus soustrait l'insuline active de l'estimation de correction de la glycémie, puis ajoute cette valeur à l'estimation de repas pour obtenir l'estimation de bolus total. Cependant, si le résultat de la soustraction de la quantité d'insuline active de l'estimation de correction de la glycémie est un nombre négatif (inférieur à zéro), l'estimation de bolus total ne repose que sur l'estimation de repas.

(repas estimé)

(correction estimée)

$$\text{bolus total estimé} = \frac{A}{B} + \frac{C - D}{E} - \text{insuline active}$$

où : A = repas (grammes)

B = ratio de glucides

C = glycémie actuelle

D = objectif glycémique haut

E = sensibilité à l'insuline

Estimation de repas :

grammes de glucides ÷ ratio de glucides = unités d'insuline

Correction estimée :

(glycémie actuelle - objectif glycémique haut) ÷ sensibilité à l'insuline - insuline active = unités d'insuline

Estimation de bolus total :

Repas estimé + correction estimée = unités d'insuline

2. Si la glycémie actuelle est inférieure à l'objectif glycémique bas, la fonction Assistant bolus ajoute l'estimation de correction de la glycémie à l'estimation de repas pour obtenir l'estimation de bolus total.

(repas estimé)

(correction estimée)

$$\text{bolus total estimé} = \frac{A}{B} + \frac{C - D}{E}$$

où : A = repas (grammes)

B = ratio de glucides

C = glycémie actuelle

D = objectif glycémique bas

E = sensibilité à l'insuline

Estimation de repas :

grammes de glucides ÷ ratio de glucides = unités d'insuline

Correction estimée :

(glycémie actuelle - objectif glycémique bas) \div sensibilité à l'insuline = unités d'insuline

Estimation de bolus total :

Repas estimé + correction estimée = unités d'insuline

3. Si la mesure de glycémie actuelle se situe dans l'objectif glycémique haut ou bas, l'estimation de bolus total ne repose que sur l'estimation de repas.

(repas estimé)

$$\text{Bolus total estimé} = \frac{\text{repas (grammes)}}{\text{ratio de glucides}}$$

Estimation de repas :

Grammes de glucides \div ratio de glucides = unités d'insuline



Remarque : Lorsque la mesure de glycémie actuelle est inférieure à l'objectif glycémique bas, une quantité d'insuline active n'est pas prise en compte dans les calculs de la fonction Assistant bolus.

Estimation de bolus total = estimation de repas

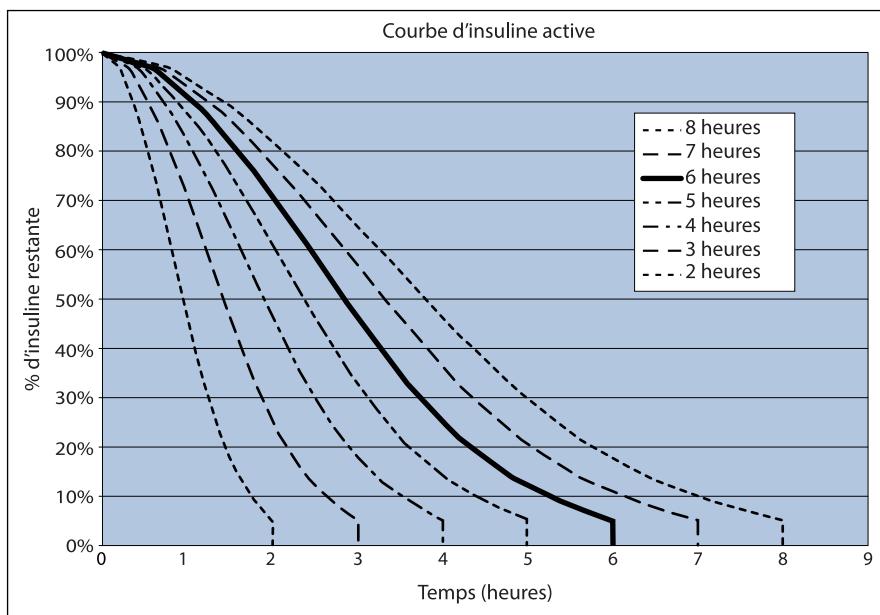
4. Si aucune mesure de glycémie n'est saisie, l'estimation de bolus total ne repose que sur l'estimation de repas.

La liste suivante comprend les conditions supplémentaires à prendre en considération lors de l'utilisation de la fonction Assistant bolus en mode Manuel.

- Si la quantité d'un bolus duo est inférieure à l'estimation en raison de la limite Bolus max ou d'une modification apportée, la partie Carré du bolus est réduite en premier.
- Suivant le réglage Durée d'insuline active choisi, la pompe suit la quantité d'insuline encore active dans le corps. Elle apparaît comme Insuline active, ou

Insuline act., sur l'écran d'accueil, l'écran Bolus, l'écran Bolus manuel, l'écran Bolus prédefini et l'écran Hist. quotidien. Cela évite une perfusion excessive d'insuline et réduit le risque d'hypoglycémie.

- La fonction Assistant bolus peut utiliser la mesure de glycémie, les unités de glucides et l'insuline active actuelles pour calculer le bolus estimé.
- Le graphique Courbe d'insuline active représente la durée pendant laquelle un bolus d'insuline abaisse le glucose après l'administration du bolus. Le pourcentage d'insuline restante baisse à des vitesses variables en fonction de la durée pendant laquelle l'insuline est active dans le corps.



Graphique adapté de Mudaliar and colleagues, Diabetes Care, volume 22, numéro 9, septembre 1999, page 1501.

Ratio de glucides

Nombre maximum de réglages de ratios	Cible
8	1 à 200 g/U

Fonction Bolus express

Utilisez la fonction Bolus express pour configurer et administrer un bolus normal lorsque la pompe est en mode Veille. Cela s'effectue à l'aide de \wedge ainsi que de signaux sonores et vibratoires.

Plage du mode sonore	De 0 à 20 incrément ou limite Bolus max, selon celle qui se produit en premier
Plage du mode vibratoire	De 0 à 20 incrément ou limite Bolus max, selon celle qui se produit en premier
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 MiniMed 780G est conçu pour supporter la plupart des conditions rencontrées dans la vie quotidienne. Pour plus de détails sur les conditions environnementales telles que l'exposition aux champs magnétiques et aux rayonnements, les caractéristiques d'étanchéité et les températures extrêmes, consultez *Sécurité de l'utilisateur, page 28*.

- La plage de température de stockage et de transport 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 et de transport 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 de HR lors du stockage et du transport 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

Durée de service prévue

La durée de service prévue globale de la pompe à insuline MiniMed 780G est de quatre ans lorsqu'elle est utilisée conformément à ce manuel.

S'il est à craindre que la pompe à insuline puisse être endommagée, contactez un représentant local du service d'assistance de Medtronic.

Pour plus d'informations, consultez *Problèmes liés à la pompe, page 282*.

En cas de questions ou de préoccupations liées à la santé, consultez un professionnel de santé.

Purge du cathéter et de la canule

- La canule peut être purgée entre 0,025 unité et 5,1 unités, par incrément 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. Cette insuline n'est PAS incluse dans les totaux de la dose totale quotidienne sur l'écran Résumé.

Caractéristiques des performances du capteur Simplera Sync

Pour des informations sur les caractéristiques des performances du capteur Simplera Sync, consultez le manuel d'utilisation du capteur.

Réglages par défaut de l'administration d'insuline

Réglages du bolus

Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Fonction Assistant 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 25 U (par bolus)	-
Rappel Glyc. après bolus :	Non	0:30 à 5:00	0:30

Réglages de débit basal

Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Débit basal maximum	2 U/h	0-35 U/h	0,025 U pour 0,025-0,975 U/h 0,05 U pour 1,00-9,95 U/h 0,1 U pour des débits de 10,0 U/h ou plus

Réglage par défaut			
Élément	Limites	Incréments	
Débit basal	0,000 U/h	0,000 U/h jusqu'au réglage Débit basal maximum	0,025 U pour 0,025-0,975 U/h 0,05 U pour 1,00-9,95 U/h 0,1 U pour des débits de 10,0 U/h ou plus
Type basal temporaire	%	%, 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 des débits de 10,0 U/h ou plus

Rappel Réservoir bas

Les valeurs reposent sur la quantité affichée, et non sur la quantité réelle.

Plage d'alerte	Incrément	Valeur par défaut
Le premier rappel survient entre 5 et 50 unités. Le deuxième rappel survient à la moitié de la quantité spécifiée restante. Le deuxième rappel est automatique et ne peut pas être modifié.	1 unité	20 unités

Bolus max

Plage	0 à 25 unités
Valeur par défaut	10 unités

Bolus normal

La plage est comprise entre 0,025 et 25 unités d'insuline, et est limitée par le réglage Bolus max.

Pourcentage de débit basal temporaire

La valeur par défaut est 100% de la programmation basale. Par exemple, si six unités d'insuline basale sont administrées par jour, la quantité basale temporaire par défaut sera de six unités par jour.

Plage	0 à 200%
Valeur par défaut	100% de la programmation de débit basal
Incrémentation	5%

Contrôles de sécurité du programme

Une condition de panne unique amène la pompe à arrêter l'administration d'insuline. La perfusion maximum avec une condition de panne unique est de 0,2 unité.

Dimensions de la pompe

Les dimensions de la pompe en centimètres n'excèdent pas 10,2 (longueur) x 5,8 (largeur) x 2,8 (profondeur).

Les dimensions de la pompe en pouces n'excèdent pas 4,0 (longueur) x 2,3 (largeur) x 1,1 (profondeur).

Mémoire de la pompe

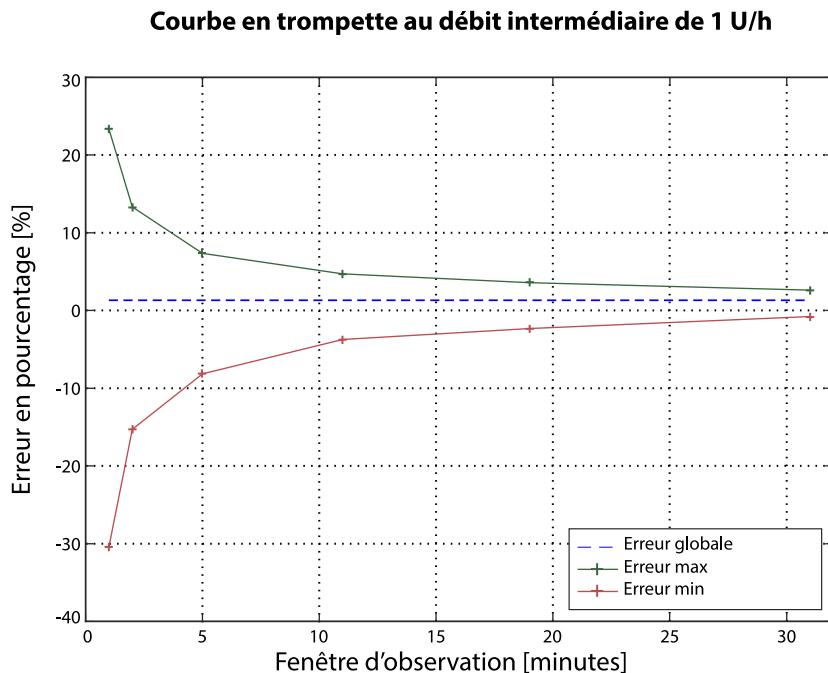
Les réglages utilisateur et l'historique de la pompe sont stockés dans la mémoire de la pompe. La pompe conserve au moins 35 jours d'historique.

Caractéristiques des performances de la pompe

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 maximum générée et la pression du seuil d'occlusion avec un réservoir de 3,0 ml ne dépassent pas 90,67 kPa (13,15 psi). Le volume du bolus résultant moyen généré lors de l'élimination de l'occlusion est de 0,0112 ml (équivalent à 1,12 unité d'insuline U-100).
- L'image suivante illustre une courbe de précision de l'administration représentative. La courbe en trompette représente la variation maximum en pourcentage par rapport à la dose d'insuline prévue pour un intervalle de temps donné, connue sous le nom de fenêtre d'observation, durant la perfusion d'insuline. La courbe supérieure correspond aux variations positives et la courbe inférieure aux variations négatives.



Pression de perfusion

La pression de perfusion et la pression d'occlusion maximales pendant le processus de purge de la tubulure sont de 172,4 kPa (25 psi).

Détection d'occlusion

Lorsqu'une occlusion est détectée, l'alarme Débit bloqué se déclenche. L'alarme d'occlusion est déclenchée par une moyenne de 1,97 à 2,48 unités d'insuline manquée. Le tableau suivant indique la détection d'occlusion pour quatre situations différentes en cas d'utilisation d'insuline U-100.

Débit	Type	Maximum
Administration de bolus (10 unités à vitesse standard)	De 1 minute 35 secondes à 1 minute 45 secondes	2 minutes 16 secondes
Administration de bolus (10 unités à vitesse rapide)	De 10 à 12 secondes	15 secondes
Administration de débit basal (1,0 U/h)	De 2 heures 30 minutes à 3 heures 5 minutes	4 heures 14 minutes
Administration de débit basal (0,025 U/h)	De 125 heures 3 minutes à 142 heures 2 minutes	178 heures 20 minutes



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.

Fréquence sonore

Le tableau suivant répertorie les tonalités sonores émises par la pompe et leurs fréquences correspondantes :

Nom de la tonalité	Fréquence
Alarme	1655 Hz suivis de 3310 Hz
Alarme secondaire	1850 Hz
Sirène (intensification de l'alarme)	1655 Hz suivis de 3310 Hz
Alerte	934 Hz
Gluc. capt. haut	1312 Hz suivis de 1410 Hz, 1500 Hz, 1619 Hz, 1722 Hz
Gluc. capt. bas	1722 Hz, 1619 Hz, 1500 Hz, 1410 Hz, 1312 Hz
Glucose du capteur perdu	1485 Hz suivis de 1395 Hz, 1320 Hz, 1395 Hz
Tonalité de message	1655 Hz
Tonalité du message d'arrêt	2100 Hz, suivis de 1800 Hz et de 2100 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 du bolus express	1045 Hz
Incrémentation 1 du bolus express	1175 Hz
Incrémentation 2 du bolus express	1320 Hz
Incrémentation 3 du bolus express	1395 Hz
Incrémentation 4 du bolus express	1570 Hz
Incrémentation 5 du bolus express	1760 Hz

Poids de la pompe

Le poids de la pompe à insuline, hors pile et consommables, est inférieur à 117 grammes.

Réglages par défaut du capteur

Réglages hauts du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Limite d'alerte Gluc. capt. haut	250 mg/dl	100 à 400 mg/dl	5 mg/dl
Alerte fixe Gluc. capt. haut	Oui (ne peut pas être désactivé)	250 mg/dl pendant 3 heures	-
Alerte avant hyper	Non	-	-
Alerte hyper	Non	-	-
Tps. avant hyper	15 minutes	5 à 30 minutes	5 minutes
Alerte vitesse mont.	Non	-	-
Lim. vitesse mont.	Deux flèches vers le haut	<ul style="list-style-type: none"> 1 flèche vers le haut (1 mg/dl/min) 2 flèches vers le haut (2 mg/dl/min) 3 flèches vers le haut 	

Réglages hauts du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
		(3 mg/dl/min)	
<ul style="list-style-type: none"> • Limite personnalisée (1,0 à 5,0 mg/dl/min) 			
Rappel haut	1 heure	De 5 minutes à 3 heures	5 minutes
Réglages bas du capteur			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
Limite d'alerte Gluc. capt. bas	60 mg/dl	50 à 90 mg/dl	5 mg/dl
Alerte fixe Gluc. capt. bas	Oui (ne peut pas être désactivé)	54 mg/dl	-
Arrêt avant hypo	Non	-	-
Arrêt hypo	Non	-	-
Alerte avant hypo	Non	-	-
Alerte hypo	Non	-	-
Rappel bas	20 minutes	De 5 minutes à 1 heure	5 minutes
Alerte reprise basal	Non	-	-
Réglages de la fonction SmartGuard			
Élément	Réglage par défaut	Limites	Incréments
SmartGuard	Non	-	-
Objectif	100 mg/dl	100 à 120 mg/dl	10 mg/dl
Bolus de correc. auto	Oui	120 mg/dl	-
Objectif temp.	Non	150 mg/dl	-
Durée objectif temp.	2 heures	De 30 minutes à 24 heures	30 minutes

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 780G, 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

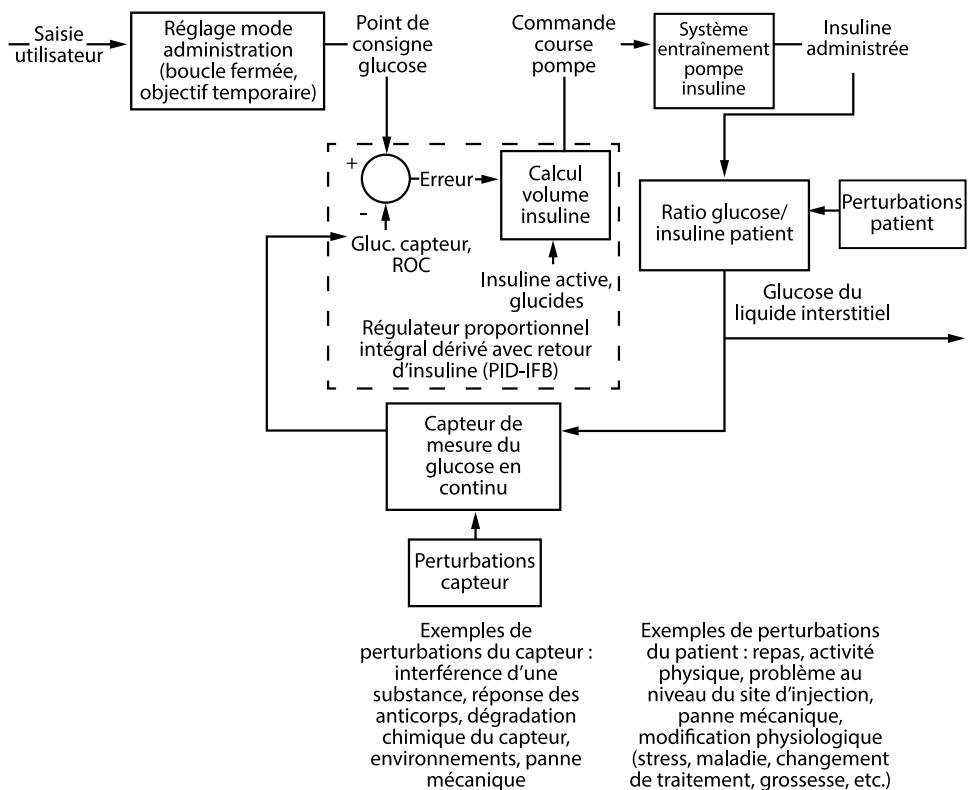
Le système MiniMed 780G ne doit pas être utilisé à côté d'autres équipements électriques. Si une telle utilisation devient nécessaire, le système MiniMed 780G doit être observé pour confirmer le fonctionnement normal du système.

CEI 60601-1-10: régulateurs physiologiques en boucle fermée

Le MiniMed 780G est un système de régulation physiologique en boucle fermée.

Le mode Auto gère l'administration basale grâce à un algorithme de régulation en boucle fermée basé sur un régulateur proportionnel intégral dérivé avec retour d'insuline (PID-IFB). Le PID-IFB surveille la vitesse de changement (ROC) du glucose du capteur et calcule le volume d'insuline à l'aide de l'insuline active et des glucides rapportés. Le régulateur en boucle fermée utilise le retour en continu des valeurs de glucose du capteur pour calculer le débit d'administration de l'insuline afin de réguler l'insuline basale. L'algorithme de régulation est intégré au code applicatif de la pompe.

Les valeurs de glucose du capteur sont transmises à la pompe par le capteur CGM via RF. Son fonctionnement théorique est décrit dans le schéma synoptique ci-dessous.



Directives et déclaration du fabricant

Directives et déclaration du fabricant – Émissions électromagnétiques		
La pompe à insuline MiniMed 780G est conçue pour être utilisée dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Veillez à ce que la pompe à insuline MiniMed 780G soit 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 Par-	<ul style="list-style-type: none"> Bandes passantes 6 dB et 99% : conforme Puissance de sortie maximale : conforme 	La pompe à insuline MiniMed 780G doit émettre de l'énergie électromagnétique afin de remplir sa fonction prévue. L'équipement électrique à proximité risque d'être affecté.

Directives et déclaration du fabricant – Émissions électromagnétiques			
tie 15, Sous-partie B, Section 15.109	<ul style="list-style-type: none"> Rayonnements parasites de transmission : conforme Densité spectrale de puissance : conforme Émissions rayonnées à l'extrémité de la bande : conforme 		
Émissions harmoniques CEI 61000-3-2	Non applicable		
Fluctuations de tension/papillotement CEI 61000-3-3	Non applicable		
Émissions RF CISPR 11	Conformité Groupe 1, Classe B		La pompe à insuline MiniMed 780G 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 Sensibilité aux radiofréquences (rayonnées et conduites) et émission d'énergie de radiofréquence	Conforme		

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
La pompe à insuline MiniMed 780G est conçue pour être utilisée dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Veillez à ce que la pompe à insuline MiniMed 780G soit utilisée dans un tel environnement.			
Test d'immunité	Niveau de test CEI 60601-1-2	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 domestique, commercial ou hospitalier type.
Troubles conductifs induits par des champs RF	3 V _{RMS} 150 kHz à 80 MHz 6 V _{RMS}	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à ce dispositif alimenté par pile.

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
	Bandes ISM entre 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.
Surtensions CEI 61000-4-5	Ligne à ligne : ± 0,5 kV, ± 1 kV Ligne à terre : ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV	Non applicable	L'exigence ne s'applique pas à 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 équipements de communication sans fil RF CEI 61000-4-39	CEI 60601-1-2	CEI 60601-1-2	Pour une utilisation dans un environnement résidentiel, commercial ou hospitalier type.
Remarque : U_T désigne la tension alternative du secteur avant l'application du niveau de test.			

Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique			
La pompe à insuline MiniMed 780G est conçue pour être utilisée dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. L'acheteur ou l'utilisateur de la pompe à insuline MiniMed 780G doit s'assurer qu'elle est utilisée dans un tel environnement électromagnétique.			
Test d'immunité	Niveau de test CEI 60601-1-2	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique - Directives
RF rayonnée CEI 61000-4-3 CEI 60601-1-2 EN 301 489-17	10 V/m 80 MHz à 2,7 GHz 80% AM à 1 kHz	10 V/m 80 MHz à 2,7 GHz 80% AM à 1 kHz	<p>Les appareils de communication RF portables et mobiles ne doivent pas être utilisés à une distance des composants de la pompe à insuline MiniMed 780G, notamment les câbles, inférieure à la distance de sécurité recommandée de 30 cm (12 in).</p> <p>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.</p> <p>Des interférences peuvent se produire à proximité d'équipements portant le symbole suivant :</p> 

Communication sans fil

La pompe à insuline MiniMed 780G communique à l'aide de la connectivité à un appareil intelligent.

Fréquence de fonctionnement/Type(s) de modulation	Bande de 2,4 GHz, GFSK
Puissance rayonnée effective (PRE)	1,48 mW (1,69 dBm)
Puissance isotrope rayonnée équivalente (PIRE)	2,42 mW (3,83 dBm)

Déclaration concernant le logiciel open source

Ce document identifie le logiciel open source susceptible d'être appelé séparément, exécuté, lié, affilié ou par ailleurs utilisé par ce produit.

Ce logiciel open source est concédé sous licence aux utilisateurs en vertu des conditions générales de l'accord de licence du logiciel distinct pour ce logiciel open source.

L'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) :

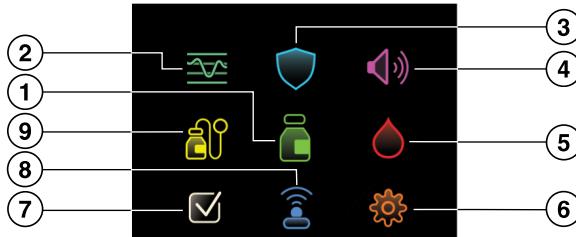
- LZ4 - bibliothèque de compression (v1.9.1) : <http://www.lz4.org>
- SWIG (v3.0.12) : <http://www.swig.org>
- Algorithme de hachage FNV-1 (v5.1) :
<http://www.isthe.com/chongo/tech/comp/fnv/> et
<http://www.isthe.com/chongo/src/fnv/fnv64.c>
- Algorithme CRC32 :
<https://opensource.apple.com/source/xnu/xnu-792.13.8/bsd/libkern/crc32.c>



Annexe C : Carte du menu

Carte du menu

Les schémas suivants fournissent une carte des écrans et des fonctions disponibles à partir de l'écran Menu.



1		2		3	
Insuline Bolus/Arrêt bolus* <ul style="list-style-type: none">Assistant bolusBolus manuelBolus prédéfini*Réglages administration ➡ Basal/Annuler Basal temp.* <ul style="list-style-type: none">Basal temp.Basal temp. prédéf.*Schémas basauxRégl. schémas basaux ➡ Arrêt temp. ttes adm./Reprendre déb. basal* Réglages administration ➡	Historique et graphique Historique <ul style="list-style-type: none">RésuméHist. quotidienHist. alarmesCapteurs appairésRevue glucose capteur<ul style="list-style-type: none">Limite hauteLimite basseJours moyennésGraphique<ul style="list-style-type: none">Durée dans la cible	SmartGuard List. vérif. SmartGuard Objectif temp./Annuler objectif temp.* Réglag. de SmartGuard <ul style="list-style-type: none">ObjectifBolus de correc. autoSmartGuard (Oui et Non)	4		Son et vibration Alert. du capt. sur silence Volume Son Vibreur Réglages d'alerte ➡
			5		Glycémie Glycémie

* indique un élément qui s'affiche lorsque cela s'applique. Par exemple, Arrêt bolus s'affiche lorsqu'un bolus est administré. Bolus prédéfini s'affiche lorsque la fonction Bolus prédéfini est configurée.

L'icône ➡ indique un raccourci vers l'écran.

6			6			7		
Réglages Réglages d'alerte <ul style="list-style-type: none"> • Alerte haute • Alerte basse • Rappel haut et bas • Rappels Réglages administration <ul style="list-style-type: none"> • Prog. Assistant bolus • Régl. schémas basaux • Basal/bolus max • Bolus duo/carré • Incrément bolus • Vitesse de bolus • Régl. bolus prédéfini • Régl. basal temp prédéf. 			Réglages (suite) Réglages de l'appareil <ul style="list-style-type: none"> • Capteur (Oui et Non) • Heure et date • Infos appareil • Affichage • Mode verrouillage • Autotest • Revoir les réglages • Gestion des réglages • Bolus express • Stop auto • Langue 			État Arrêt bolus* Arrêt temp. ttes adm./Reprendre déb. basal* List. vérif. SmartGuard Pompe Capteur		
			8			Appareils appairés Appairer nouvel appareil Appairer CareLink Mobile Lecteur CGM		
			9			Réservoir + cathéter Nouv. réservoir + cath. Nouv. réserv. uniquem. Nouv. cathéter uniquem. Purge canule		

*indique un élément qui s'affiche lorsque cela s'applique. Par exemple, Reprendre déb. basal s'affiche lorsque l'administration d'insuline est arrêtée temporairement.



Glossaire

Glossaire

Accumulation d'insuline	Se produit lorsqu'un bolus est administré pendant que l'insuline active d'un bolus précédent continue d'abaisser les niveaux de glucose. L'accumulation d'insuline peut entraîner une hypoglycémie.
Acidocétose diabétique	Condition grave qui survient lorsque les niveaux d'insuline sont bas, que les niveaux de glycémie sont élevés et que le corps utilise les matières grasses pour l'énergie. Ce processus produit des corps cétoniques qui bouleversent l'équilibre acido-basique du corps, entraînant une situation pouvant menacer le pronostic vital.
Alarme	Bip audible ou vibration accompagné d'un message qui exige une attention immédiate.
Alerte	Bip audible ou vibration accompagné d'un message pour informer d'une situation susceptible de requérir une attention.
Alerte avant hypo	Alerte émise à l'approche de la mesure de glucose du capteur basse.
Alerte hypo	Alerte émise lorsque la mesure de glucose du capteur atteint la limite basse ou descend en dessous.
Alerte reprise basal	Alerte qui se déclenche lorsque la pompe à insuline a automatiquement repris l'administration d'insuline basale après un événement Arrêt avant hypo ou Arrêt hypo puisque les mesures de glucose du capteur ont satisfait aux critères nécessaires. Cette alerte est systématiquement émise si l'administration d'insuline basale a repris parce que la durée maximum d'arrêt de deux heures est écoulée.
Alerte vitesse mont.	Alerte qui se déclenche si la mesure de glucose du capteur monte rapidement.

Arrêt avant hypo	Fonction qui arrête l'administration d'insuline lorsque le capteur estime que la mesure de glucose du capteur s'approche de la limite basse.
Arrêt hypo	Fonction qui arrête l'administration d'insuline lorsque la mesure de glucose du capteur atteint la limite basse ou passe en dessous.
Arrêt temp	Les fonctions d'arrêt incluent la fonction Arrêt avant hypo et la fonction Arrêt hypo.
Arrêt temporaire	Fonction qui arrête toutes les administrations d'insuline jusqu'à ce qu'elles soient reprises. Seule l'insuline basale redémarre lorsque l'administration est reprise.
Auto basal	Insuline basale ajustée automatiquement administrée par la fonction SmartGuard sur la base des mesures de glucose du capteur actuelles.
Bague de transfert	Élément en plastique fixé au réservoir. Il sert à connecter le réservoir au flacon d'insuline alors que le réservoir se remplit d'insuline.
Basal temporaire prédéfini	Fonction qui permet de configurer et d'enregistrer des débits basaux temporaires pour un usage répété.
Bolus carré	Bolus administré de façon régulière sur la période spécifiée.
Bolus de correc. auto	Bolus de correction automatiquement administré par le système MiniMed 780G afin de maximiser la durée dans la cible. Le bolus de correction auto n'a lieu que lorsque la fonction SmartGuard est utilisée.
Bolus de correction	Insuline utilisée pour abaisser une mesure de glycémie ou de glucose du capteur haute jusqu'à une valeur cible.
Bolus de repas	Dose d'insuline administrée pour couvrir une montée prévue des niveaux de glucose due aux glucides.
Bolus duo	Type de bolus qui fournit une dose d'insuline administrée sous la forme d'une combinaison d'un bolus normal suivi d'un bolus carré.

Bolus express	Fonction qui administre un bolus normal par incrémentés prédéfinis au moyen d'une confirmation sonore ou vibratoire.
Bolus manuel	Fonction servant à saisir manuellement et à administrer une dose d'insuline.
Bolus max	Quantité de bolus maximum pouvant être programmée par l'utilisateur en une seule dose.
Bolus normal	Type de bolus qui fournit immédiatement une dose complète d'insuline.
Bolus prédefini	Fonction qui permet de configurer et d'enregistrer un bolus pour des repas ou des collations spécifiques pris fréquemment.
Calibrer	Processus qui permet d'améliorer la précision des mesures du glucose du capteur afin qu'elles correspondent davantage au glucose mesuré dans le sang. Pour ce faire, vous devez saisir les mesures du lecteur de glycémie dans le système.
Canule	Tubulure courte, fine et souple placée dans les tissus sous la peau. L'insuline est administrée via la canule.
Capteur (capteur de glucose)	Petit composant du système de CGM qui est inséré juste sous la peau pour mesurer les niveaux de glucose dans le liquide interstitiel et recueillir les données du capteur. Le capteur envoie par liaison sans fil les données du capteur recueillies à la pompe ou à un autre appareil mobile compatible.
Cathéter	Tubulure qui se connecte au réservoir à une extrémité, et comporte une aiguille ou une canule à l'autre extrémité, qui est insérée dans le corps. L'insuline circule depuis la pompe à insuline via le cathéter dans le corps.
CEM	Acronyme pour compatibilité électromagnétique.
CGM	Acronyme pour "continuous glucose monitoring", mesure du glucose en continu. Pour plus d'informations, consultez Mesure du glucose en continu (CGM) .

Débit basal	Réglage de la quantité d'insuline basale continue devant être administrée par heure.
Débit basal maximum	Quantité maximum d'insuline basale pouvant être administrée par heure en mode Manuel.
Débit basal temp (débit basal temporaire)	Fonction qui augmente ou diminue temporairement le débit basal actuel pendant la durée spécifiée.
DES	Acronyme pour décharges électrostatiques.
Dose totale quot.	Acronyme pour dose totale quotidienne.
Durée d'insuline active	En mode Manuel, réglage de l'Assistant bolus qui sert à indiquer la durée pendant laquelle l'insuline de bolus est suivie comme insuline active.
Fonction Assistant bolus	En mode Manuel, fonction qui utilise les réglages individuels de l'Assistant bolus pour calculer une quantité de bolus estimée d'après la valeur de glycémie et les glucides saisis. Ces réglages incluent Ratio de glucides, Sensibilité à l'insuline, Objectifs glycémiques et Durée d'insuline active.
Fonction de bolus	Fonction aidant à calculer une quantité de bolus recommandée sur la base d'un apport facultatif de glucides et d'une mesure facultative de glycémie ou de glucose du capteur. Une des deux valeurs facultatives ou les deux peuvent être saisies.
Fonction SmartGuard	Fonction d'administration d'insuline qui contrôle automatiquement l'administration d'insuline basale pour réguler les niveaux de glycémie sur une valeur d'objectif de glucose du capteur.
Gluc.	Abréviation pour glucose du capteur. Pour plus d'informations, consultez 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. Pour plus d'informations, consultez Glycémie .

Glycémie	Glucose présent dans le sang, généralement mesuré par un lecteur de glycémie.
GPS	Acronyme pour "global positioning system".
Hist. quotidien	Détails des événements saisis ou des actions effectuées à l'aide de la pompe à insuline.
Historique des alarmes	Fonction qui stocke des informations sur les alarmes et les alertes récentes.
Insuline active	Insuline de bolus administrée par la pompe à insuline qui continue à abaisser les niveaux de glycémie.
Insuline basale	Insuline administrée en continu par la pompe à insuline pour répondre aux besoins en insuline entre les repas et durant le sommeil.
Insuline de bolus	Insuline utilisée pour couvrir une montée prévue des niveaux de glycémie due aux glucides ou pour abaisser une mesure de glycémie haute jusqu'à la cible d'objectifs glycémiques.
IRM	Acronyme pour imagerie par résonance magnétique.
IV	Acronyme pour intraveineux.
Lecteur	Terme désignant tout lecteur de glycémie.
Lecteur de glycémie	Dispositif qui mesure les taux de glucose dans le sang.
Limite basse	Réglage que la pompe à insuline utilise pour déterminer le moment où l'alerte de glucose du capteur bas doit être émise et où l'administration d'insuline doit être arrêtée.
Limite haute	Réglage que la pompe à insuline utilise pour déterminer le moment où l'alerte de glucose du capteur haut doit être émise.
Limites des alertes	Réglages qui déterminent le moment où les alertes de glucose du capteur haut et bas sont déclenchées.
Liquide interstitiel	Liquide qui entoure les cellules dans le corps.

Mesure du glucose en continu (CGM)	Outil de mesure qui utilise un capteur de glucose placé sous la peau pour mesurer en continu la quantité de glucose dans le liquide interstitiel.
Mode actif	État dans lequel l'écran de la pompe est allumé. L'écran d'accueil apparaît à moins qu'un autre écran ne soit utilisé.
Mode d'économie d'énergie	État dans lequel la pompe à insuline est totalement fonctionnelle, mais l'écran devient noir pour économiser l'énergie.
Mode Manuel	Le mode manuel fait référence aux fonctions du système utilisées lorsque la fonction SmartGuard n'est pas active.
Mode Veille	État dans lequel la pompe à insuline est totalement fonctionnelle, mais l'écran est noir. La pompe à insuline passe automatiquement en mode Veille lorsque l'utilisateur n'a appuyé sur aucune touche pendant environ deux minutes.
Mode verrouillage	Fonction qui limite la capacité de modifier tous les réglages. Certaines fonctions peuvent toujours être exécutées, notamment arrêter l'administration d'insuline ou effacer les alarmes et les alertes.
Ni-MH	Acronyme pour "nickel-metal hydride", nickel-hydrure métallique.
Notifications	Toutes les notifications sont conçues pour attirer l'attention et faire passer différents types d'information. Elles incluent des alarmes, des alertes, des rappels et des messages.
NS	Acronyme pour numéro de série.
Objectifs glycémiques	Mesures de glycémie haute et basse utilisées pour la correction de la glycémie lorsque la fonction Assistant bolus est utilisée en mode Manuel.
Occlusion	Obstruction ou pincement de la canule ou de la tubulure qui empêche la circulation appropriée de l'insuline.
Piston	Partie de la pompe à insuline qui s'engage dans le réservoir et déplace l'insuline par la tubulure.

Protection pour activité physique	Fixation qui maintient le réservoir durant les activités ou lorsque la pompe à insuline est portée par un enfant.
Rappel	Type de notification servant à se rappeler une action.
Rappel Bolus repas oublié	Rappel émis lorsqu'un bolus n'est pas administré durant la période spécifiée qui se situe souvent autour des heures de repas.
Rappel Calibration	Rappel pour la calibration du capteur lorsque la prochaine calibration doit être effectuée. Cette fonction ne s'applique pas lorsque vous utilisez le capteur Simplera Sync.
Rappel Glyc. après bolus	Rappel pour la vérification de la glycémie après la programmation d'un bolus. Le rappel apparaît lorsque la période spécifiée est écoulée.
Rappel Remplacer cathéter	Rappel pour le remplacement du cathéter.
Ratio de glucides	Quantité de glucides en grammes couverte par une unité d'insuline. Le ratio de glucides est utilisé pour calculer les quantités de bolus.
Réservoir	Petit récipient qui est rempli d'insuline et inséré dans la pompe à insuline.
Retour du piston	Fonction qui ramène le piston à sa position de départ pour mettre en place un nouveau réservoir dans la pompe à insuline.
RF	Acronyme pour radiofréquence.
Schéma basal	Ensemble d'un ou plusieurs débits basaux couvrant une période de 24 heures.
Sensibilité	Pour plus d'informations, consultez 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	Fonction qui arrête l'administration d'insuline et déclenche une alarme si aucune touche n'est enfoncée pendant la période spécifiée. L'administration d'insuline reprend lorsque l'alarme est effacée.
TDM	Acronyme pour tomodensitométrie.
Verrouillage	Fonction qui prévient toute pression accidentelle d'une touche.
Vitesse de bolus	Vitesse d'administration de l'insuline de bolus.



Index

Index

A

- Acétaminophène 32
- Administration 72
- Administration arrêtée temporairement
 - Après un événement d'arrêt temporaire
 - Reprise 153
 - Manuelle
 - Reprise 160
- Administration d'insuline
 - Arrêt 86, 103, 276
 - Arrêt
 - temporaire 86, 147, 150, 217
 - Mode verrouillage 210
 - Reprise 86, 153, 160
 - Administration interrompue temporairement
 - À propos de
 - Reprise 86
 - Affichage
 - Historique des réglages de la pompe 216
 - Informations d'administration basale 85
 - Ajustements
 - Bolus 200
- Alarme Aucun réservoir détecté 312
- Alarme Bolus arrêté 304
- Alarme Débit bloqué 307, 308, 309
- Alarme Défaut d'alimentation 313
- Alarme de la canule 307
- Alarme Erreur d'alimentation 312
- Alarme Erreur de pompe 313, 314
- Alarme Erreur gestion réglages 311
- Alarme Erreur grave pompe 305
- Alarme Erreur pile 304
- Alarme Gluc. capt. bas
 - À propos de 147
- Alarme Insérer pile 307
- Alarme Limite d'administr. dépassée 305
- Alarme Message d'urgence 322
- Alarme Mise en place incomplète 310
- Alarme Pile incompatible 304
- Alarme Pompe redémarrée 315
- Alarme Purge max atteinte 312
- Alarme Purger canule ? 307
- Alarme Remplacer la pile maintenant 316
- Alarme Retour piston nécessaire 317

- Alarmes
 À propos de 238, 239
 Aucun réservoir détecté 312
 Bolus arrêté 304
 Débit bloqué 307, 308, 309
 Défaut d'alimentation 313
 Erreur d'alimentation 312
 Erreur de pompe 313, 314
 Erreur gestion réglages 311
 Erreur grave pompe 305
 Erreur pile 304
 Icône rouge 240
 Insérer pile 307
 Limite d'administr.
 dépassée 305
 Mise en place incomplète 310
 Options audio 240
 Pile incompatible 304
 Pompe 301
 Pompe redémarrée 315
 Purge max atteinte 312
 Purger canule ? 307
 Remettre l'insuline active à
 zéro 302
 Remplacer la pile
 maintenant 316
 Retour piston nécessaire 317
- Stop auto 303
Témoin de notification 240
Touche bloquée 318
Alarme Stop auto 303
Alarme Touche bloquée 318
Alerte
 Capteur en fin de vie 324
 Rappel Insuline active 302
Alerte Alerte de sécurité 323
Alerte Appairer un nouveau
 capteur 323
Alerte Appareil non
 compatible 306
Alerte Appareil non détecté 306
Alerte avant hyper
 À propos de 145
 Configuration 154
 Description 319
Alerte avant hypo
 À propos de 149
 Configuration 158
 Description 346
Alerte Bolus non administré 304
Alerte Calibration non réussie 322
Alerte Calibration rejetée 320
Alerte Capteur en fin de vie 324
Alerte Gluc. capt. haut
 À propos de 321

- Alerte Glyc. capt. haute
 - À propos de 145
- Alerte hyper
 - À propos de 145
 - Configuration 154
- Alerte hypo
 - À propos de 152
 - Configuration 159
- Alerte Initialisation non démarrée 324
- Alerte Insuline active éliminée 301
- Alerte Interférences possibles 323
- Alerte Mise à jour du capteur 324
- Alerte Pile de la pompe faible 310
- Alerte Rappel Insuline active 302
- Alerte Remplacer capteur 320, 321
- Alerte Remplacer la pile 315
- Alerte reprise basal 153
- Alerte Réservoir estimé 316
- Alertes
 - Alerte avant hyper 319
 - Alerte avant hypo 319
 - Alerte de sécurité 323
 - Alerte vitesse mont. 323
 - Appairer un nouveau capteur 323
 - Appareil non compatible 306
 - Appareil non détecté 306
 - À propos de 238, 240
- Arrêt avant hypo 324
- Arrêt hypo 324
- Bolus non administré 304
- Calibration non acceptée 320
- Calibration non réussie 322
- Capteur en fin de vie 324
- Gluc. capt. haut 321
- Ikône jaune 241
- Initialisation non démarrée 324
- Insuline active éliminée 301
- Interférences possibles 323
- Mise à jour du capteur 324
- Mise en mode silence 179
- Options audio 241
- Pile de la pompe faible 310
- Pompe 301, 328
- Présentation 240
- Remplacer capteur 320, 321
- Remplacer la pile 315
- Reprise administr.
basale 319, 320
- Réservoir bas 311
- Réservoir estimé 316
- Saisir glyc. maintenant 321, 326, 327
- Signal capteur non trouvé 324
- Signal capteur perdu 321
- SmartGuard 325
- SmartGuard démarré 325

- Sortie SmartGuard 325
- Téléchargement lent 328
- Témoin de notification 241
- Vérifier réglages 305
- Alerte Saisir glyc.
maintenant 321, 326, 327
- Alertes du capteur
 - Annulation du mode
 - silence 180
 - Mise en mode silence 179, 180
- Alerte Signal capteur non
trouvé 324
- Alerte Signal capteur perdu 321
- Alerte SmartGuard démarré 325
- Alerte Sortie SmartGuard 325
- Alerte Téléchargement lent 328
- Alerte Vérifier réglages 305
- Alerte vitesse mont.
 - À propos de 145
 - Configuration 155
 - Description 323
- Appairer un appareil 132, 167
 - Appareil mobile 132
 - Capteur 167
 - Lecteur 130
- Appareil mobile
 - Télétransmission 132
- Arrêt
 - Administration d'insuline 86
 - Bolus 103, 276
- Arrêt avant hypo
 - Alerte 324
 - À propos de 147
 - Configuration 158
 - Dans SmartGuard 191
 - Indisponible 151
- Arrêt de l'administration d'insuline
 - Arrêt avant hypo 147
 - Arrêt hypo 150
 - Dans SmartGuard 191
 - Manuelle 86
 - Stop auto 217
- Arrêt hypo
 - Alarme 324
 - À propos de 150
 - Configuration 158
 - Dans SmartGuard 191
 - Indisponible 151
- Arrêt temporaire de l'administration
d'insuline
 - Reprise automatique 153
 - Reprise manuelle 160
- Assistant bolus
 - À propos de 92
 - Bolus carré 262
 - Bolus duo 266

- Bolus normal 100
- Changement 258
- Désactivation 100
- Durée d'insuline active 95
- Objectifs glycémiques 95
- Réglages 94
- Sensibilité à l'insuline 96
- Assistant de démarrage
 - À propos de 65
- Audio
 - Mise en mode Silence 179
 - Réglages 72
- Auto basal 187
- Autotest 212
- B**
 - Bague de transfert 39, 114
 - Basal
 - À propos de 77
 - Basal temp. 88
 - Débit 77
 - Débit basal maximum 78
 - Débit basal temporaire
 - prédéfini 245
 - Écran d'accueil 67
 - Historique 223
 - Quantité d'administration quotidienne 223
 - Résumé 221
 - Schémas 79
 - Basal max
 - Alarme 305
 - À propos de 78
 - Bolus
 - À propos de 92
 - Arrêt 103, 276
 - Assistant bolus 92, 94
 - Bolus carré 261
 - Bolus duo 265
 - Bolus express 269
 - Bolus manuel 92, 103
 - Bolus normal 100, 103
 - Historique 223, 224
 - Incrément 257
 - Options 92
 - Prédéfini 272
 - Quantité d'administration quotidienne 223
 - Raccourci 68
 - Réglage Bolus max 93
 - Réglages 257
 - Résumé 221, 223, 224
 - SmartGuard 196
 - Types 255
 - Vitesse 257
 - Bolus carré
 - À propos de 261
 - Arrêt 276
 - Assistant bolus 262

- Bolus manuel 263
Configuration 261
Exemple 256
Bolus de correc. auto
 À propos de 187
 Configuration 190
Bolus de repas
 Dans SmartGuard 201
 Rappel 236
Bolus duo
 À propos de 265
 Arrêt 276
 Assistant bolus 266
 Bolus manuel 268
 Exemple 256
Bolus express
 Administration 271
 À propos de 269
 Configuration 270
Bolus manuel
 À propos de 92
 Bolus carré 263
 Bolus duo 268
 Bolus normal 103
 Fonction Bolus express 271
Bolus max
 Alarme 305
 À propos de 93
Bolus normal
 Administration 100
 À propos de 100
 Assistant bolus 100
 Bolus manuel 103
 Exemple 256
Bolus prédéfini
 Administration 275
 À propos de 272
 Configuration 273
 Modification 274
- C**
- Calibration
 Calibration du capteur 142
 Rappel 238
Calibrer
 Erreur 321
Canule
 À propos de 63
 Arrêter la purge 125
 Purge 123
Capteur
 Alerte de calibration 320, 321
 Appairage 167
 Appairage du capteur 167
Communication 70
Composants 161
Désappairage 170
Écran d'accueil 143

- Écran Résumé 225
- Fonction, activation 153
- Fonction, désactivation 169
- Icone de durée de vie 70
- Insertion 163
- Retrait 171
- Sites d'insertion 161
- Capteurs appairés 226
- Cathéter
 - Alarme liée au réservoir 310
 - Alarme Purge canule 307
 - À propos de 110
 - Configuration 110
 - Insertion 122
 - Présentation 62
 - Purger tubulure 118
 - Type 50
- Clip de pompe
 - Retrait du capuchon de la pile avec 296
 - Serrage du capuchon de la pile avec 64
- connecteur de la tubulure 61
- Connecteur de la tubulure 35, 39, 114
- Consommables
 - Cathéter 50
 - Réservoir 50
- Conventions, manuel d'utilisation 26
- D**
- Date
 - Assistant de démarrage 65
 - Modification 209
- Débit
 - Basal 77
 - Basal max 78
 - Basal temp. 88
 - Basal temporaire prédéfini 245
- Débit basal
 - À propos de 77
- Débit basal temporaire
 - À propos de 88
 - Démarrage 89
 - Types 89
- Débit basal temporaire prédéfini
 - Annulation 248
 - À propos de 245
 - Configuration 245
 - Démarrage 247
 - Modification 246
- Dépannage
 - Problèmes liés à la pompe 282
 - Problèmes liés au capteur 285
- Détection d'occlusion
 - Alarme 344
- Dose totale quot. 223

- Durée dans la cible
 À propos de 229
- Raccourcis 68
- Durée d'insuline active
 À propos de 95
- Changement 260
- E**
- Écran
 Écran d'accueil 67
- Écran de bienvenue 65
- Heure et date 209
- Langue 65
- Mode
 verrouillage 71, 206, 210, 211
- Résumé 221, 225, 226, 227, 230
- Sélectionner format heure 66
- Écran Basal
 À propos de 85
- Écran d'accueil
 CGM 143
- Mode Manuel 67
- SmartGuard 194
- Écran État
 À propos de 73
- Capteur 74
- List. vérif. SmartGuard 73
- Pompe 74
- Raccourci 68
- Écran Résumé
 À propos de 221
- Assistant bolus 223
- Bolus 223, 224
- Capteur 225
- Durée dans la cible 223
- Glycémie 224
- Mode gestion glycémie
 faible 225
- Présentation 222
- Présentation de l'administration
 d'insuline 223
- SmartGuard 224
- Écran Schémas, basaux
 À propos de 85
- Éléments facultatifs 52
- Élimination
 Insuline active 215
- Réglages de la pompe 214
- Émissions électromagnétiques
 À propos de 348
- Enregistrement des réglages de la
 pompe 213
- Estimation de repas 336
- F**
- Faire sortir la pompe du mode
- Veille 60
- Flèches
 Flèches de tendance 143

- Flèches de tendance 143
- G**
- Gestion des réglages 213
- Glucose du capteur
- Graphique 172
 - Historique 172
 - Réglages de glucose du capteur
 - bas 146
 - Réglages de glucose du capteur
 - haut 144
- Glycémie
- Confirmation 91
 - Écran d'accueil 67
 - Écran Résumé 224
 - Saisie d'une valeur de glycémie dans la fonction
 - SmartGuard 196
 - Saisie d'une valeur de glycémie en mode Manuel 91
- Graphique
- CGM 172
 - Historique 228
 - SmartGuard 194
- Graphique du capteur
- À propos de 143
 - CGM 172
- H**
- Heure
- Assistant de démarrage 209
 - Modification 209
- Hist. alarmes 226
- Historique
- Capteurs appairés 226
 - Durée dans la cible 229
 - Graphique 229
 - Hist. alarmes 226
 - Hist. quotidien 225
 - Réglages de la pompe, affichage 216
 - Résumé 221
 - Revue glucose 227
- Historique et graphique 221
- Introduction 221
- Hist. quotidien 225
- Hydroxycarbamide 32
- Hydroxyurée 32
- I**
- icônes
- Arrêt temp. 151
 - État 69
 - Graphique SmartGuard 194
 - Menu 71
- icônes d'état
- À propos de 69
 - CGM 143
 - Durée de vie du capteur 70
 - Heure 67

Icône de connexion	70	Lecteur	
Mode verrouillage	71	Appairage	130
Quantité d'insuline	69	Désappairage	295
Immunité électromagnétique		Suppression	296
À propos de	349	Limite basse	
Insertion		À propos de	147
Capteur	163	Limite haute	
Cathéter	122	À propos de	145
Réservoir	118	Configuration	154
Insuline		Lim. vitesse mont.	
Alarme Débit		À propos de	145
bloqué	307, 308, 309	Configuration	155
Alarme Purge max atteinte	312	Logiciel	
Basal	77	Mise à jour du logiciel de la	
Bolus	92	pompe	132
Configuration de		Logiciel CareLink	136
l'administration	77	M	
Icône	69	Médicaments	
Schémas basaux	79	Acétaminophène	32
Insuline active		Hydroxycarbamide	32
Affichage de la quantité	68	Hydroxyurée	32
À propos de	95	Paracétamol	32
Élimination	215	Menu	
L		Accès	71
Langue		Carte	72, 355
Configuration	65	Écran Appareils appairés	72
Modification	217	Écran État	72
		Écran Glycémie.	72

- Écran Historique et graphique 72
- Écran Insuline 72
- Écran Réglages 72
- Écran Réservoir + cathéter 72
- Écran SmartGuard 72
- Écran Son et vibration 72
- Icônes 72
- Message d'urgence
 - Message d'urgence 322
- Message Limite de l'appareil 306
- Message Reprendre bolus ? 316
- Message Reprendre bolus carré ? 317
- Message Reprendre bolus duo ? 316
- Messages
 - À propos de 238, 241
 - CGM 318
 - Limite de l'appareil 306
 - Pompe 301, 328
 - Présentation 241
 - Reprendre bolus 316
 - Reprendre bolus carré 317
 - Reprendre bolus duo 316
 - Reprise administr. basale 319
 - Télétransmission CareLink non trouv. 328
- Message Télétransmission CareLink non trouv. 328
- Mesure du glucose en continu (CGM)
 - Appairage de la pompe, capteur 167
 - Écran d'accueil 143
 - Fonction Capteur, activation 153
 - Graphique du capteur 172
 - Mesure de glucose du capteur 172
 - Réglages 144
 - Réglages de glucose du capteur bas 146
 - Réglages de glucose du capteur haut 144
- Mise à jour en cours...
 - Logiciel de la pompe 132
- Mise des alertes en mode silence
 - À propos de 179
- Mode gestion glycémie faible
 - Résumé 225
- Modes
 - Manuel 67
 - Veille 60
 - Verrouillage 210

Mode silence

Annulation 180

À propos de 179

Dans la fonction

SmartGuard 206

Mode stockage 292

Mode Veille 60

Mode verrouillage

À propos de 210

Dans SmartGuard 206

Icône 71

N

Nettoyage

Pompe 291

Notifications

À propos de 234, 238

Témoin 240

O

Objectif

Glycémie 95

SmartGuard 186

Objectifs glycémiques

À propos de 95

Modification 259

Objectif temporaire

Annulation 203

Configuration 202

Options

Administration de bolus 92

Affichage 209

Autotest 212

Écran État 73

Gestion des réglages 213

Schémas basaux 79

Son et vibration 72

Vitesse de bolus 333

Options d'affichage 209

P

Paracétamol 32

Pile

Alarme 304, 307, 316

Alerte 310, 315

À propos de 63

Clip de pompe 296

Élimination 297

Emplacement du

compartiment 61

Icône 69

Insertion 63

Remplacement 63

Retrait 296

Pompe

Alarmes 301

Alertes 301

Appairage, appareil mobile 132

Appairage, capteur 167

- Appairage, lecteur 130
Désappairage du capteur 170
Désappairage, lecteur 295
Élimination 294
État de la connexion 70
Illustration des différentes parties 61
Messages 301
Mise à jour du logiciel 132
Nettoyage 291
Présentation 61
Retour du piston 111
Retrait de la pile 296
Stockage 292
Suppression du lecteur 296
Touches 59
- R**
- Raccourcis 68
Rappel bas 160
Rappel Bolus repas oublié 236
Rappel Glyc. après bolus 235
Rappel haut 157
Rappel Remplacer cathéter 237
Rappels
 À propos de 233
 Bolus repas oublié 236
 Calibration 238
 Glyc. après bolus 235
- Personnels 234
Remplacer cathéter 237
Réservoir bas 236
Rappels personnels 234
Ratio de glucides
 À propos de 95
 Configuration 97
 Modification 258
- Réglages
 Assistant bolus 94
 Bolus 257
 CGM 144
 Démarrage 65
 Gestion 213
 Glucose du capteur bas 146
 Période de 24 heures 82
- Réglages de glucose du capteur bas
 À propos de 146
 Configuration 157
 Modification 159
- Réglages de glucose du capteur haut
 À propos de 144
 Configuration 154
- Réglages de la pompe
 Affichage de l'historique 216
 Élimination 214
 Enregistrement 213
 Gestion 213
 Restauration 214

- Réglages de vibration 72
Remettre l'insuline active à zéro 302
 Icône 69
Reprise administr. basale
 Alarme 320
 Alerte 319, 320
 Message 319
Réservoir
 Alarme Aucun réservoir détecté 312
 Alarme Mise en place incomplète 310
 Alarme Purge max atteinte 312
 Alerte Réservoir bas 311
 À propos de 110
 Bague de transfert 115
 Configuration 110
 Connexion 114
 Icône 69
 Insertion 118
 Modèles 50
 Piston 115
 Présentation 63
 Purge 114
 Retrait 111
 Schéma 61
Réservoir bas
 Alerte 236, 311
 Rappel 236
Restauration des réglages de la pompe 214
Retour du piston 118
Rétroéclairage
 Configuration 209
Utilisation de la pile 63
Revue glucose 227
S
Saisir glycémie
 Dans SmartGuard 196
 En mode Manuel 91
Schémas, basaux
 Ajout 249
 À propos de 79
 Configuration 80
 Copie 250
 Modification 250
 Suppression 250
Schémas basaux
 Configuration 80
Sécurité
 Avertissements 35
 Contre-indications 29
 Directives relatives à l'insuline 49

- Informations 25
 - Risques 30
 - Utilisation prévue 28
 - Sécurité de la pompe 47
 - Sécurité du système 47
 - Sensibilité à l'insuline
 - À propos de 96
 - Configuration 98
 - Modification 259
 - Sites d'insertion
 - Capteur 161
 - Sites, pour insertion du cathéter 122
 - SmartGuard
 - Ajustements du bolus 200
 - Alertes 325
 - À propos de 185
 - Bolus 196
 - Conditions d'activation 190
 - Configuration 189
 - Définition d'un objectif temporaire 202
 - Écran d'accueil 194
 - Fonctions d'arrêt 191
 - Graphique du capteur 194
 - Introduction 185
 - Liste de vérification 191
 - Maintien dans 203
 - Messages 325
 - Mode verrouillage dans 206
 - Objectif temp. 202
 - Préparation 187
 - Retour à 205
 - Saisie d'une valeur de glycémie 196
 - Sortie 205
 - Utilisation 194
 - Son et vibration
 - Ajustement 73
 - Écran 72
 - Stop auto 217
- T**
- Témoin de notification 241
 - Témoin, notification 240
 - Témoin rouge 241
 - Touches, pompe 60
 - Tps. avant hyper
 - À propos de 145
 - Configuration 155
 - Trousse d'urgence 26
 - Tubulure
 - Alarme Purge max atteinte 312
 - Image 61
 - Purge 118
- V**
- vue d'ensemble du système 61

Medtronic



Medtronic MiniMed

18000 Devonshire Street
Northridge, CA 91325
USA
1 800 646 4633
+1 818 576 5555
www.medtronicdiabetes.com



Medtronic B.V.
Earl Bakkenstraat 10
6422 PJ Heerlen
The Netherlands

RF : M994838A001 ou M994838A002 (Se référer aux étiquettes sur le produit)

CE0459

© 2024 Medtronic
M018856C006_1
2024-03-19

REF

MMT-1886, MMT-1896



M018856C006

DOOG V MED™

Minimed™