

Interruption du traitement par pompe

En cas de défaillance imprévue de la pompe, vous devrez peut-être interrompre temporairement le traitement par pompe. L'arrêt de votre traitement par pompe peut être une source de stress; il est donc très important que vous vous assuriez que vous êtes prêt à reprendre l'administration d'injections quotidiennes multiples et que vous compreniez bien ce que vous devez faire pour contrôler votre glycémie pendant ce temps. Il peut également y avoir d'autres occasions au cours desquelles vous pourriez préférer ne pas porter la pompe comme lors d'interventions médicales ou de la pratique de sports de contact. Il peut s'avérer utile de consulter le plan d'insulinothérapie que vous utilisez pour les injections avant de passer à la pompe pour vous aider, mais les dernières quantités totales du débit de base et de bolus prévues pour le traitement par pompe fourniront des renseignements plus exacts.

Vous devez vous poser ces questions :

- Avez-vous de l'insuline à action prolongée dans votre réfrigérateur?
- Avez-vous des seringues ou des stylos injecteurs à votre disposition pour injecter de l'insuline à action prolongée?
- Savez-vous quelle quantité d'insuline à action prolongée vous devez prendre si vous devez recommencer à vous faire des injections?
(Vérifiez le menu Basal pour obtenir la quantité basale totale prise au cours des dernières 24 heures.)

Discutez de votre plan de secours pour l'insuline basale avec votre médecin ou votre équipe soignante.

Veillez remplir les cases ci-dessous avec votre professionnel de la santé :

Je prendrai unités d'insuline à (heure de la journée).

Voici quelques directives générales. N'oubliez pas de consulter votre professionnel de la santé pour des instructions personnalisées.

Périodes sans la pompe – Mesures à prendre

ARRÊT DE MOINS DE 3 HEURES :

Mesures à prendre :

1. Si la glycémie est dans la plage désirée :
 - Calculez la dose basale prévue que vous allez manquer (p. ex. si votre débit de base est de 1,0 U/h, et que vous prévoyez ne pas utiliser votre pompe pendant deux heures, la dose basale manquée est de 2,0 U).
 - Faites-vous une injection d'insuline à action rapide pour remplacer la dose basale manquée.
 - Surveillez votre glycémie.
2. Si la glycémie est élevée :
 - Calculez la dose basale prévue que vous allez manquer. (Voir l'exemple ci-dessus.)
 - Faites-vous une injection d'insuline à action rapide pour couvrir la correction et la dose basale prévue manquée.
 - Surveillez votre glycémie.
3. Si la glycémie est inférieure à la plage désirée ou que vous augmentez votre niveau d'activité de manière importante :
 - Traitez l'hypoglycémie à l'aide d'un apport en glucides, le cas échéant.
 - Calculez la dose basale prévue que vous allez manquer. (Voir l'exemple ci-dessus.)
 - Faites-vous une injection d'insuline à action rapide pour remplacer la dose basale. Envisagez de réduire cette quantité.
 - Surveillez votre glycémie.
4. Repas et collations qui contiennent des glucides :
 - Faites-vous une injection d'insuline à action rapide ou rebranchez la pompe pour vous administrer un bolus d'insuline qui couvre les glucides.

Interruption du traitement par pompe

Périodes sans pompe (> 3 heures) – Mesures à prendre

ARRÊT D'UNE JOURNÉE :

Mesures à prendre :

- Suivez les instructions ci-dessus. Répétez la procédure toutes les 3 ou 4 heures tant que votre pompe est débranchée.
- Surveillez votre glycémie toutes les 90 minutes tant que votre pompe est débranchée.

ARRÊT D'UNE NUIT :

Mesures à prendre :

1. Option 1 :

- Faites-vous une injection d'insuline à action rapide toutes les 3 ou 4 heures pour remplacer la dose basale prévue que vous allez manquer.
- Si la glycémie est élevée, complétez avec une dose de correction d'insuline à action rapide.
- Si vous mangez des glucides pendant votre repas et/ou vos collations, prenez la dose d'insuline qui couvre les glucides par injection.
- Surveillez votre glycémie.

2. Option 2 :

- Faites-vous une injection d'insuline à action intermédiaire (p. ex. NPH) en fonction de la dose basale prévue que vous allez manquer.
- Si la glycémie est élevée, complétez avec une dose de correction d'insuline à action rapide.
- Si vous mangez des glucides pendant votre repas et/ou vos collations, prenez la dose d'insuline qui couvre les glucides par injection.

3. Option 3 : (recommandée si vous prévoyez ne pas utiliser votre pompe à insuline pendant plus que quelques jours)

- Faites-vous une injection d'insuline à action prolongée (p. ex. Lantus®, Levemir®, Toujeo®, Basaglar®, Tresiba®) en fonction de la dose basale que vous avez manquée au cours des dernières 24 heures. Vérifiez le menu Basal pour obtenir la quantité basale totale prise au cours des dernières 24 heures. Allez au menu Basal → A1-Journée (choisissez le programme basal actif) → Revoir. La quantité totale prise au cours des dernières 24 heures est affichée en haut de l'écran.
- Si la glycémie est élevée, complétez avec une dose de correction d'insuline à action rapide.
- Si vous mangez des glucides pendant votre repas et/ou vos collations, prenez la dose d'insuline qui couvre les glucides par injection.
- Surveillez votre glycémie.

Vous aurez besoin d'un plan d'action pour vous sevrer de l'insuline à action intermédiaire ou prolongée (options 2 et 3) avant de rebrancher votre pompe.

Consultez votre professionnel de la santé pour obtenir des instructions particulières personnalisées.