PROGRAMME DE POMPE À INSULINE : MESURES DE SÉCURITÉ 17

BUT

Assurer la sécurité de l'enfant sous pompe à insuline en fixant une limite maximale à la quantité d'insuline administrée.

Débit basal maximum

Le débit basal maximum permet de limiter l'injection du débit basal pouvant être administré. Le débit basal maximum est généralement calculé selon le plus haut débit basal de la journée. Cette mesure permet de pouvoir doubler le débit par le basal temporaire sans compromettre la sécurité. Voici la formule pour déterminer le basal maximum :

Débit basal plus haut X 2

Bolus maximum

Le bolus maximum permet de limiter la quantité totale d'un bolus. Les besoins en insuline changent au cours de la vie d'un enfant. Il est important de réévaluer le bolus maximum de votre enfant lorsqu'il arrive que les suggestions de bolus de votre pompe sont supérieures à votre bolus maximum. Voici la formule pour déterminer le bolus maximum :

Plus gros bolus habituel X 2

Précautions avant de se coucher

Voici les précautions à prendre avant de se coucher, car l'enfant ne fera pas de glycémie pendant une longue période de temps :

- Glycémie au coucher ;
- Vérification du site ;
- Le site doit être changé au moins 2 heures avant le coucher (sinon faire une glycémie dans la nuit) ;
- S'assurer d'avoir assez d'insuline dans le réservoir ;
- S'assurer que toutes les alarmes dans la journée sont réglées.

AUTRES PRÉCAUTIONS RECOMMANDÉES

1- À propos de l'insuline résiduelle :
   - Ne jamais changer la durée de l'insuline résiduelle à moins de 4 heures pour éviter les hypoglycémies ;
2- Changer vous-même l'heure de votre pompe lors des changements d'heure d'été et d'hiver, car elle ne se fait pas automatiquement.
3- Utiliser le mode horaire de 24 h pour éviter de confondre le AM et PM et les erreurs d'horaire.
4- Éviter d'entrer vos glycémies manuellement, car des erreurs peuvent survenir.
5- Lorsque vous utilisez des cathéters à 90^0, faites une boucle de sécurité pour protéger la fixation du cathéter.