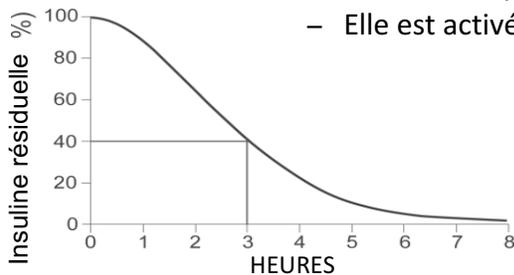


- Il existe une fonction de sécurité qui permet à la pompe de suivre la quantité d'insuline encore présente depuis les derniers bolus administrés au cours des 4 dernières heures.
- Cette fonction est appelée **INSULINE ACTIVE**.
- Grâce à cette fonction, il est possible de diminuer le risque d'hypoglycémie causée par une surcorrection avec des bolus répétés d'insuline.

Principe de base



- Elle est basée sur la durée d'action de l'insuline UR qui agit sur la glycémie. L'insuline qui est active est exprimée en unités sur la pompe.
- Elle permet à l'assistant de calculer la quantité d'insuline qui est encore en action depuis l'administration du dernier bolus.
- Elle est activée si on indique une glycémie à l'assistant-bolus.
 - Lors d'un bolus de glucides et d'une glycémie en bas de la cible, le calculateur va tenir compte de l'insuline active
 - La méthode de calcul varie selon la pompe

À éviter

- Modifier le paramètre de l'insuline active à une autre valeur que 4 heures
- Conséquences de cette modification :
 - Ajustements erronés des paramètres de base
 - Déséquilibre entre l'insuline basale et l'insuline des repas

RECOMMANDATIONS

1. Ne pas changer la durée d'insuline qui est réglée par défaut à 4 heures sans avis médical.
2. Si la glycémie demeure haute après une correction, vérifier toujours les causes techniques et la cétonémie, puis validez les ajustements de base : débit de base, bolus de repas puis bolus de correction.
3. Espacer les bolus de corrections pour une hyperglycémie d'au moins 2 heures.
4. Utiliser l'assistant bolus le plus possible.
5. Si vous donnez un bolus sans la pompe, prévoyez 4 heures avant de redonner un bolus de correction.