DBLG1[®] System with Accu-Chek[®] Insight



Manuel d'utilisation

Détails importants

	Diabeloop SA
Le fabricant	17 rue Félix Esclangon 38000 Grenoble FRANCE
	E-mail : contact@diabeloop.fr
	Nom :
Vos informations	Adresse :
	Numéro :
	Vos ratio-repas :
	- Petit-déjeuner :
	- Déjeuner :
Votre schéma de	- Dîner :
remplacement	Votre dose d'insuline lente :
	L'heure d'administration de l'insuline lente :
	Le nombre d'injections :
	Le nombre de glycémies capillaires :
	Nom :
	Nom :
	Nom :
Votre équipe	Adresse :
médicale	
	Numéro :
	Portable :
	E-mail(s) :

Page laissée intentionnellement blanche.

Introduction

Merci de nous avoir choisis pour vous accompagner dans la gestion quotidienne de votre diabète. Dispositif médical innovant, le DBLG1[®] System with Accu-Chek[®] Insight (ci-après appelé "DBLG1 System") vous aide à réduire le nombre de glycémies capillaires, à automatiser les recommandations d'insuline *via* un algorithme, et moduler les quantités d'insuline toutes les 5 minutes, mais aussi de nombreuses autres actions.

Page laissée intentionnellement blanche.



Table des matières

Partie 1 : Démarrage

Chapitre 1 - Démarrer avec le DBLG1 System	
Le projet Diabeloop	17
Diagramme fonctionnel du DBLG1 System	
Utilisation prévue	19
Les indications	20
Les contre-indications	21
Chapitre 2 - Comment apprendre	
Le manuel utilisateur	22
Formation	22
Glossaire des symboles	22
Conventions utilisées pour ce manuel utilisateur	24
Instructions et déclarations relatives à la sécurité	
Chapitre 3 - Prise en main	41
La composition du DBLG1 System	41
Dexcom G6	42
La pompe à insuline Accu-Chek Insight	43
Le DBLG1	46
Chapitre 4 - Composition de votre trousse de premiers secours	

Partie 2 : Les principes de base du DBLG1

System

Chapitre 1 - Première utilisation	52
Mise en place de la batterie	52
Charge du DBLG1	52
Mise en route du DBLG1	
Votre code d'accès - le code PIN	53
Procédure d'initialisation	53

Accéder au menu principal	.58
Chapitre 2 - Installer le capteur	59
Configurer le DBLG1 - Entrer le code du capteur	.59
Utiliser l'applicateur pour insérer le capteur intégré	61
Fixer le transmetteur	.63
Associer le transmetteur avec le DBLG1 et démarrer la session du capteur	64
Quand calibrer votre Dexcom G6 (optionnel) ?	.66
Calibrer votre Dexcom G6 (optionnel)	.67
Lire les informations de glycémie	.69
Contrôler le statut du capteur	70
Terminer la session du capteur	.71
Retirer le capteur	73
Réutiliser votre transmetteur et démarrer une nouvelle session de	
capteur	.73
Changement nécessaire du transmetteur	74
Chapitre 3 - Installer la pompe à insuline	76
Ce que vous devez savoir sur votre pompe à insuline Accu-Chek Insight \ldots	.76
Mise en place de la pile	.79
Démarrer la pompe à insuline Accu-Chek Insight	.82
Procédure d'association et démarrage de l'administration d'insuline	85
Choisir votre site de perfusion	.90
Insérer la cartouche d'insuline et le module de connexion (adaptateur et	
tubulure)	.92
Remplir le module de connexion (tubulure) et la canule avec de l'insuline .	.97
Insérer le dispositif de perfusion sous la peau	.99
Vérifier l'état de votre pompe à insuline1	16
Contrôler la pompe manuellement1	18
Arrêter la délivrance d'insuline1	21
Déclarer un bolus externe sur le DBLG11	22
Dissociation de la pompe1	23
Chapitre 4 - Gérer loop mode1	24
Démarrer loop mode1	24
Contrôler l'état de loop mode1	26

Arrêter loop mode	126
Chapitre 5 - Les informations affichées sur le DBLG1	127
L'écran d'accueil du DBLG1	127
L'écran de verrouillage du DBLG1	129
Les flèches de tendance du capteur Dexcom G6	
Chapitre 6 - Repas	130
Déclarer un repas	130
Les différents modes d'administration des bolus repas	
Modifier ou supprimer un repas	133
Chapitre 7 - Les resucrages	
Les recommandations de resucrage	136
Déclarer un resucrage manuellement	
Chapitre 8 - Activités physiques	
Déclarer une activité physique	138
Modifier ou supprimer une activité physique	139
Chapitre 9 - Historique	141
Le graphique des historiques	141
L'historique détaillé des bolus	143
Chapitre 10 - Statistiques	144

Partie 3 : Aller plus loin avec le DBLG1 System

Menu Paramètres	150
Chapitre 1 - Paramètres Seuils	151
Le seuil d'hyperglycémie	151
Le seuil d'hypoglycémie	152
Chapitre 2 - Paramètres de loop mode	153
La glycémie cible	153
La réactivité de loop mode	154
Chapitre 3 - Paramètres loop mode OFF	157
Alerte perte de signal du capteur de glycémie	157
Alerte hyperglycémie	157
Alerte hypoglycémie	158

Chapitre 4 - Paramètres patient	
Le poids	159
Les repas favoris	159
Le profil basal de sécurité	
L'insuline totale sur 24h	
Chapitre 5 - Paramètres alertes	
Vous prévenir d'un risque	161
Configurer les alertes et notifications (messages d'information) \ldots	162
Alarmes	
Alertes	162
Notifications (messages d'information)	164
Chapitre 6 - Paramètres application	165
Changer ou réinitialiser votre code PIN	
Configurer zen mode	167
Chapitre 7 - Paramètres YourLoops	
Modifier votre login et/ou mot de passe	
Réinitialiser votre mot de passe	
Diagnostic YourLoops	
Chapitre 8 - A propos	171

Partie 4 : Entretien et garanties du système

Chapitre 1 - Garanties
Qu'est ce qui est couvert et pour combien de temps ?
Qu'est ce qui n'est pas couvert ?
Quelles sont les obligations de Diabeloop SA sous cette garantie limitée ? 176
Chapitre 2 - Nettoyage et stockage
Dexcom G6
La pompe à insuline Accu-Chek Insight
Dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus
DBLG1
Chapitre 3 - Instructions pour l'élimination
Dexcom G6

La pompe à insuline Accu-Chek Insight	183
Dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus	.183
DBLG1	184

Partie 5 : Dépannage

Chapitre 1 - Le système d'alarmes	189
Classification du système d'alarmes	.190
Tester le système d'alarmes	190
Symboles associés au système d'alarmes	191
Liste des alarmes et des alertes	.194
Chapitre 2 - Dépannage	223
Dexcom G6	223
Pompe à insuline Accu-Chek Insight	225

Partie 6 : Informations techniques

Chapitre 1 - Dispositif médical et informations générales	229
Les performances essentielles	229
Durée de vie des composants	230
Caractéristiques des composants affectant la sécurité	.230
Chapitre 2 - Dexcom G6	. 233
Résumé des précisions du système	.233
Caractéristiques techniques du produit	.233
Déclarations et consignes relatives à l'immunité électromagnétique et	
aux émissions	.235
Conformité avec les directives radio	. 236
Chapitre 3 - La pompe à insuline Accu-Chek Insight	. 237
Spécifications techniques	237
Immunité électromagnétique et émissions : recommandations et	
déclarations	. 244
Garantie et déclaration de conformité	.250
Chapitre 4 - DBLG1	. 251
Effets attendus du DBLG1 System	251

Caractéristiques techniques	252
Déclarations et consignes relatives à l'immunité électromagnétique et	
aux émissions	253
Les déclarations du fabricant	254
Historique des révisions	.302

PARTIE 1 **Démarrage**



Page laissée intentionnellement blanche.

Chapitre 1 - Démarrer avec le DBLG1 System

Le projet Diabeloop

Le diabète de type 1 est une maladie grave qui touche un pourcentage croissant de la population mondiale. Pour réduire les difficultés rencontrées par les patients dans la gestion de leur glycémie, un groupe d'experts en diabète a lancé un programme de pancréas artificiel en 2011. L'objectif était d'améliorer l'équilibre glycémique et la qualité de vie de chaque patient. Diabeloop SA est née de cette initiative visant à fournir le DBLG1 System aux patients.

Le DBLG1 System est un assemblage de trois dispositifs médicaux associés :

- Le DBLG1 (terminal)
- Un capteur de glucose en continu
- Une pompe à insuline.

Nous vous invitons à consulter les chapitres associés à chaque dispositif décrit dans ce manuel utilisateur.

Diagramme fonctionnel du DBLG1 System

Ce schéma illustre le fonctionnement global du DBLG1 System.



19

Utilisation prévue

Ce dispositif médical est conçu pour fonctionner avec une pompe à insuline, un système de mesure continue du glucose et un terminal dédié. Il est destiné aux patients atteints d'un diabète de type 1 âgés de 18 ans ou plus.

La glycémie est contrôlée par un système en boucle fermée.

La fonction principale du DBLG1 System est d'ajuster la délivrance d'insuline au bon moment afin de maintenir votre glycémie dans la cible et ainsi de minimiser à la fois les évènements hypoglycémiques et les effets à long terme (complications associées à une glycémie moyenne élevée). Pour ce faire, le système prend en compte votre profil, la glycémie (actuelle et prédite) ainsi que les repas et activités physiques annoncés.

Le capteur Dexcom G6 a été conçu pour remplacer les glycémies capillaires prenant les décisions de traitement. L'interprétation des résultats du système Dexcom G6 doit être basée sur la tendance glycémique et sur plusieurs lectures successives de données. Le système Dexcom G6 aide aussi à détecter les hyperglycémies et les hypoglycémies, facilitant les ajustements thérapeutiques à court et à long terme.

Vous devez être autonome quant à l'utilisation du système à domicile, après avoir reçu une formation à l'installation par des professionnels de santé qualifiés. Les patients sont considérés comme des opérateurs.

Vous êtes prié de contacter votre professionnel de santé dans certaines situations décrites dans ce manuel. Comme le dispositif est porté sur le corps et délivre continuellement un médicament, il peut être utilisé à l'extérieur du domicile.

Chaque composant du DBLG1 System a des instructions qui incluent les indications, les contre-indications, les avertissements, les précautions, les informations de fonctionnement et d'autres informations importantes. Veuillez lire attentivement l'ensemble de ces instructions avant d'utiliser le DBLG1 System.

Il est essentiel de lire ce chapitre. Il vous aide à utiliser le DBLG1 System en toute sécurité.

Une instruction de sécurité est une petite déclaration mise en avant par un liseré avec un logo associé. L'objectif principal de ces instructions est de vous protéger vous ainsi que vos composants lorsque vous portez le dispositif.

• Les indications

Elles sont là pour vous aider à identifier pour quelles raisons et dans quels cas vous pourrez porter le DBLG1 System. Cela vous aidera à savoir qui doit utiliser le dispositif et quand.

• Les contre-indications

Les contre-indications vous disent quelles sont les circonstances dans lesquelles il ne faut pas utiliser le DBLG1 System. Si vous utilisez ce dispositif dans ces situations, vous pourriez vous blesser ou endommager votre santé.

Un avertissement

Un avertissement décrit les circonstances sérieuses qui pourraient vous mettre en danger, leurs conséquences, le moyen de les éviter et la conduite à tenir face à ce danger.

• Une précaution

Une précaution décrit les étapes spéciales à suivre lorsque vous utilisez le système, afin de prévenir un dommage mineur ou modéré qui pourrait survenir sur vous ou votre système.

• Une instruction de fonctionnement

Une instruction de fonctionnement vous explique grâce à une information complémentaire un point spécifique du fonctionnement de votre dispositif.

Les indications

Le DBLG1 System, délivré sur prescription médicale, est prévu pour les patients affectés par un diabète de type 1, âgés de 18 ans ou plus.

La dose totale d'insuline doit être inférieure à 90 unités.

Le DBLG1 System est indiqué pour une utilisation avec de l'insuline rapide 100 U/mL et pour un usage dédié à un patient.



∕₽∖

21

Partie 1 : Démarrage

Les contre-indications

Ce dispositif médical est contre-indiqué dans les cas suivants :

- Patient recevant moins de 8 unités d'insuline par jour.
- Patient âgé de moins de 7 ans.
- Patient souffrant d'une maladie grave ou sous traitement pouvant impacter la physiologie du diabète; c'est à dire entraînant des interactions avec le glucose et/ou l'insuline susceptibles d'interférer avec le dispositif médical (exemple : traitement par stéroïdes).
- Patient ayant de graves problèmes d'audition et/ou d'acuité visuelle non corrigés.
- Patient ne comprenant pas ou ne pouvant pas réaliser les instructions fournies par Diabeloop SA.
- NE PAS porter le DBLG1 System lors d'un examen par imagerie par résonance magnétique (IRM), tomodensitométrie (TDM) ou d'un traitement thermo électrique à haute fréquence (diathermie). Le G6 n'a pas été testé dans ces situations. Les champs magnétiques et la chaleur peuvent provoquer des dommages sur les composants du Dexcom G6, pouvant provoquer des erreurs d'affichage dans les valeurs de glycémies ou bloquer les alertes. Sans vos valeurs de glycémies ou vos alarmes/alertes, vous risquez de manquer un évènement hypoglycémique / hyperglycémique sévère.
- Patient ne souhaitant pas ou n'étant pas capable de garder le contact avec son professionnel de santé.
- Patient souhaitant utiliser de l'insuline autre que l'analogue de l'insuline à action rapide 100 U/mL avec le système (exemple : insuline ordinaire; analogue de l'insuline à action prolongée; insuline 200 U/mL à action rapide).

La sécurité et l'efficacité du DBLG1 System n'ont pas été testées ou approuvées pour les catégories de personnes suivantes :

- Patient atteint de diabète de type 2
- Femme atteinte de diabète gestationnel
- Femme enceinte avec un diabète de type 1
- Patient qui a subi une pancréatectomie ou dont le pancréas présente un fonctionnement fortement altéré
- Patient avec une atteinte rénale sévère (clairance < 30 mL/min)
- Patient présentant une sensation réduite des hypoglycémies
- Patient ayant un diabète hautement instable
- Patient ayant reçu une greffe de pancréas ou d'îlots
- Patient sous dialyse
- Patient gravement malade

Chapitre 2 - Comment apprendre

Il est recommandé de bien lire tous les supports fournis avant d'utiliser le DBLG1 System pour la première fois.

Le manuel utilisateur

C'est le document de référence pour votre DBLG1 System

Ce manuel utilisateur fournit des connaissances approfondies du système, et contient les détails sur son fonctionnement, les informations reliées à la sécurité et tout ce dont vous avez besoin pour utiliser le dispositif dans les meilleures conditions.

Formation

Lorsque vous recevez le DBLG1 System, vous serez assisté par votre votre professionnel de santé préalablement formé au dispositif.

Glossaire des symboles

Tous les symboles utilisés sur votre DBLG1 System et leurs étiquettes sont destinés à être reconnus internationalement, mais juste au cas où vous ne sauriez pas ce qu'ils signifient, voici le récapitulatif complet :

4				
	Avertissement	Attention	Se reporter au manuel utilisateur	Consulter le manuel utilisateur
	SN	LOT	REF	PN
	Numéro de série	Code de lot	Référence catalogue	Numéro de pièce
5			(2)	~~~
	Identifiant unique de dispositif	Date limite d'utilisation	Ne pas réutiliser	Date de fabrication

 Λ

	(((•)))	MR	\ast
Fabricant	Rayonnement électromagnétique non ionisant	Non fonctionnel en environnement magnétique	Technologie sans fil Bluetooth [®]
	$\mathbf{\dot{\mathbf{x}}}$		
Équipement de classe II	Partie appliquée de type BF	Courant continu	Conserver à l'abri de la lumière du soleil
X	<u>%</u>	\$	Ť
Limites de température	Limitation d'humidité	Limitation de pression atmosphérique	Craint l'humidité
IP22	IP28	IPX8	Ţ
Degrés de protection contre la pénétration : objets > 12,5 mm de diamètre; gouttes d'eau (inclinaison à 15°)	Degrés de protection contre la pénétration : objets > 12,5 mm de diamètre; immersion dans l'eau de manière prolongée	Protégé contre les effets d'une immersion temporaire dans l'eau	Fragile, manipuler avec soin
\otimes	STERILER	CE	EC REP
Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé	Stérilisé par irradiation	Marque de la conformité européenne	Représentant autorisé dans l'Union européenne
	X		
Déchets d'équipemer	nts électriques et électron concernant la mise au r	iques – respecter les exi ebut adéquate	gences locales

Conventions utilisées pour ce manuel utilisateur



Quand une action est requise pour assurer une opération sur l'un des composants du DBLG1 System, nous utiliserons ce symbole pour vous indiquer que la personne en charge de cette action sera un professionnel de santé.

Une tierce personne peut être présente pour vous guider ou aider l'opérateur dans ses tâches.

Instructions et déclarations relatives à la sécurité

Déclarations générales

Avant d'utiliser le DBLG1 System, lisez attentivement les instructions relatives au produit. Les indications, les contre-indications, les avertissements, les précautions et autres informations importantes pour l'utilisateur se trouvent dans les instructions du produit fournies avec le DBLG1 System.

Veuillez suivre les instructions d'utilisation données dans ce manuel pour utiliser votre dispositif en toute sécurité.

Le DBLG1 System ne peut fonctionner qu'avec des composants spécifiques : la pompe à insuline Accu-Chek Insight et le capteur Dexcom G6. La modification de ce dispositif est strictement interdite.

Discutez avec votre professionnel de santé de la manière dont vous devez utiliser les informations affichées sur le DBLG1 System pour vous aider à bien gérer votre diabète. Les instructions relatives au produit contiennent des informations importantes sur le dépannage et les performances du système.

L'utilisation du système selon les instructions décrites dans ce manuel et selon la formation délivrée par vos professionnels de santé vous assurera une précision accrue du système dans son ensemble.

Par ailleurs, pour pouvoir utiliser le DBLG1 System, vous devez :

- être disposé à apprendre comment bien gérer votre diabète,
- être capable de comprendre et d'utiliser correctement les doses d'insuline.

Une utilisation incorrecte du DBLG1 System (y compris l'oubli du suivi des instructions données dans la formation et décrites dans ce manuel) peut entraîner des blessures graves, voire mortelles.

Même avec le DBLG1 System, le risque d'hypoglycémie sévère existe toujours. Assurez-vous que vos amis, votre famille et les personnes avec qui vous passez beaucoup de temps (peut-être les personnes avec lesquelles vous travaillez) savent utiliser votre trousse de premiers secours.

Vérifiez toujours la présence de cétones si la valeur glycémique mesurée est excessivement élevée. Si la présence de cétones est confirmée, veuillez suivre les indications de traitement données par votre professionnel de santé.

Gardez le dispositif hors de portée des enfants et des animaux.

Ce dispositif médical est personnel. En aucun cas votre DBLG1 System ne peut être posé sur un second patient.

Assurez-vous de toujours avoir votre trousse de premier secours à portée de main. Référez-vous à la section **Composition de votre trousse de premiers secours** sur la page 47 pour plus de détails.

Le DBLG1 System ne peut être utilisé en présence de champs magnétiques. Cela inclut le stockage avec des fermoirs magnétiques, IRM, rayons-X et tomodensitomètre. Référez-vous à la section **Déclarations et consignes relatives à l'immunité électromagnétique et aux émissions** sur la page 253 pour chaque composant. 01



Le DBLG1 System ne peut être utilisé en présence d'ondes ionisantes. Dans ce cas, veuillez arrêter la délivrance d'insuline (depuis le menu État du système>PLUS de la section pompe à insuline) et retirer le dispositif pour le garder en sécurité.

Le DBLG1 System ne peut être utilisé durant une radiothérapie. Dans ce cas, veuillez arrêter la délivrance d'insuline (depuis le menu État du système > PLUS de la section pompe à insuline) et retirer le dispositif pour le garder en sécurité.

Assurez-vous de garder une distance minimale de 15 cm entre votre DBLG1 System et les équipements portables qui utilisent des radiofréquences.

Si pour une quelconque raison (par exemple, températures inadaptées, perte de connexion prolongée, environnement électromagnétique fort, dommages sur le DBLG1), la pompe ne reçoit plus aucun ordre du DBLG1, elle passera automatiquement en mode sécurité et délivrera le débit de base de sécurité.

S'il y a une perte de connexion entre les composants, vous serez averti à l'aide d'une alarme implémentée dans votre DBLG1 System. Référez-vous à la section Liste des alarmes et des alertes sur la page 194 pour connaître les actions à suivre.

Si l'un des composants n'est plus connecté sur une période prolongée, loop mode s'arrête (mode OFF). Vous devez absolument être attentif aux alarmes.

Assurez-vous de garder une distance maximale de 2 mètres entre la pompe/capteur et le DBLG1.

Nous vous recommandons de garder votre DBLG1 près de vous quand le son du système est bas.

01

٨

03

Si vous rencontrez un problème avec votre dispositif, contactez votre prestataire de santé aussi vite que possible pour l'informer du dysfonctionnement ou d'évènements anormaux.



Ne tentez pas de modifier les composants sans avoir obtenu l'autorisation du fabricant.

Pour tout changement de composants de votre DBLG1 System, contactez votre prestataire de santé afin d'assurer votre sécurité et le bon fonctionnement de votre dispositif. N'intervenez en aucun cas vous-même sur le DBLG1 System.

Déclarations relatives à la sécurité du G6 de Dexcom

Lisez les documents destinés à l'utilisateur

Avant d'utiliser votre G6, lisez attentivement les informations fournies avec. Si vous ne les lisez pas, vous pourriez :

- utiliser le G6 de manière incorrecte.
- ne pas comprendre les informations données par le G6.
- en affecter le bon fonctionnement.

N'ignorez pas les symptômes d'une glycémie basse/élevée

Ne faites pas abstraction de la manière dont vous vous sentez. Si vos alertes de glycémie et les lectures du G6 ne correspondent pas à ce que vous ressentez, utilisez un lecteur de glycémie (glucomètre) pour décider de la manière de traiter votre diabète, ou, si besoin, consultez immédiatement un médecin.

En cas de doute, sortez votre lecteur de glycémie.

Absence de valeur, absence de flèche, absence de décision de traitement de votre capteur de glucose

Si votre G6 ne donne aucune valeur ni flèche, ou que ses lectures ne correspondent pas à vos symptômes, utilisez votre lecteur de glycémie pour décider de la manière de traiter votre diabète.

Absence de valeur, absence de flèche, absence de décision de traitement. En cas de doute, sortez votre lecteur de glycémie.

Ensuite si vous souhaitez aligner votre G6 sur votre lecteur de glycémie, procédez à une calibration. La calibration n'est pas indispensable mais elle est possible.

01

~~





Ne l'utilisez pas si...

N'utilisez pas le G6 si vous êtes en dialyse ou gravement malade. La manière dont le système pourrait être affecté par différents états ou traitements courants chez ces populations est inconnue. Les lectures du G6 pourraient être inexactes pour ces populations.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Évitez la crème solaire et les répulsifs

Certains produits de soin de la peau, tels que les crèmes solaires et les répulsifs, sont susceptibles de fissurer le plastique de votre G6. Avant d'utiliser votre G6, assurez-vous que le transmetteur et le support du transmetteur ne sont pas fissurés. Si vous constatez une fissure, contactez votre prestataire de santé. Protégez votre G6 contre le contact avec ces produits de soin pour la peau. Après avoir utilisé des produits de soin pour la peau, lavez-vous les mains avant de toucher le G6. Si un produit de soin pour la peau entre en contact avec votre G6, essuyez-le immédiatement avec un chiffon propre.

Précaution concernant l'hydroxyurée

Si vous prenez de l'hydroxyurée, vos lectures de G6 peuvent être faussement élevées et empêcher le bon déclenchement d'alarmes d'hypoglycémie ou entraîner des erreurs dans les décisions de gestion du diabète. Le niveau d'imprécision dépend de la quantité d'hydroxyurée présente dans votre corps. Utilisez votre lecteur de glycémie.

Maintenez le transmetteur à proximité du DBLG1

Maintenez votre transmetteur et votre DBLG1 à moins de 2 mètres l'un de l'autre, sans obstacle (mur ou métal) entre eux. Ces obstacles pourraient perturber la communication. Si de l'eau est présente entre le transmetteur et le DBLG1, par exemple, lorsque vous êtes sous la douche ou en train de nager, maintenez-les à proximité l'un de l'autre. La portée est réduite car la technologie sans fil Bluetooth[®] ne fonctionne pas aussi bien dans l'eau.

Est-il allumé ?

Si le DBLG1 est arrêté (éteint), il n'affiche pas les lectures du G6, ni les alarmes/alertes. Assurez-vous que le DBLG1 est allumé.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

01

Â

Â

 Λ

Â

Le G6 et l'eau

 Λ

Une fois emboîté, le transmetteur résiste à l'eau, mais pas le DBLG1. Vous pouvez nager, vous doucher ou prendre un bain sans avoir à vous soucier de l'eau et du G6 – vous devez simplement faire attention à ce que les conditions soient compatibles avec le DBLG1. Lorsque vous vous trouvez dans l'eau, votre DBLG1 doit être placé à moins de 2 mètres pour pouvoir obtenir les lectures du G6.

Déclarations relatives à la sécurité au démarrage

Pendant les phases de démarrage, utilisez un lecteur de glycémie

Lorsque vous démarrez avec un nouveau capteur, le G6 n'indique aucune lecture ni alarme/alerte tant que vous n'avez pas saisi le code du capteur ou effectué deux calibrations. Pendant les 2 heures de la période de chauffe du capteur, utilisez votre lecteur de glycémie pour prendre des décisions de traitement.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Utilisez le code capteur exact

Lorsque vous installez un nouveau capteur, vous devez saisir un code dans votre DBLG1 pour pouvoir utiliser le G6 sans calibration par prélèvement capillaire. Le code propre à chaque capteur est imprimé au dos du patch adhésif. N'utilisez pas le code d'un autre capteur et ne cherchez pas à inventer un code. Si vous n'entrez pas le code correct, votre capteur ne fonctionnera pas de manière optimale et pourrait donner des valeurs inexactes. Si vous perdez le code du capteur, vous avez la possibilité de calibrer le G6 en utilisant des prélèvements capillaires.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Déclarations relatives à la sécurité de la calibration

Si l'utilisateur saisit un code de capteur, aucune calibration n'est nécessaire. Si l'utilisateur n'entre pas de code de capteur, les avertissements et précautions suivants doivent être pris en compte.

N'attendez pas - Calibrez !

Si vous n'avez pas utilisé le code de calibration, vous devez quotidiennement calibrer votre G6 manuellement, en utilisant les valeurs données par un lecteur de glycémie et par des prélèvements capillaires. Vous devez immédiatement calibrer le G6 lorsque celui-ci vous demande de le faire. Si vous n'avez pas effectué la calibration lorsque cela vous a été notifié, il se peut que votre G6 ne soit pas précis, dans ce cas, en attendant d'avoir calibré votre G6, utilisez votre lecteur de glycémie pour prendre les décisions de traitement.

Utilisez les extrémités des doigts

Pour calibrer par rapport à un lecteur de glycémie, utilisez les extrémités des doigts. Le sang prélevé à d'autres endroits pourrait ne pas retourner des résultats aussi précis et ne pas être représentatif avec la même réactivité.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Soyez précis, soyez rapide

Saisissez la valeur de glycémie exactement affichée sur votre lecteur de glycémie dans les 5 minutes qui suivent la mesure. Ne saisissez pas la lecture du G6 comme valeur de calibration.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Déclarations relatives à la sécurité du système / matériel / logiciel

Filament du capteur cassé

Si le filament du capteur est cassé ou détaché, réagissez. Un filament de capteur pourrait rester sous votre peau. Si ceci arrive, contactez votre prestataire de santé.

Si un filament de capteur se rompt sous votre peau et que vous ne parvenez pas à le voir, ne cherchez pas à le retirer. Contactez votre professionnel de santé. Recherchez également une assistance médicale si vous présentez des symptômes d'infection ou d'inflammation—rougeur, gonflement ou douleur—au niveau du site d'insertion.

01

 Λ

Où insérer les capteurs : le ventre ou l'arrière des bras ?

Tous les patients peuvent insérer le capteur sur leur ventre ou à l'arrière des bras. Identifiez un endroit sur votre ventre ou à l'arrière des bras qui présente un certain rembourrage.

Le capteur n'a pas été testé ou n'est pas approuvé pour d'autres sites. Discutez avec votre professionnel de santé pour identifier le site qui vous convient le mieux.



Où stocker les capteurs ?

Â

Les capteurs peuvent être stockés à température ambiante ou au réfrigérateur – sous réserve que la température soit comprise entre 2°C (35,6°F) et 30°C (86°F). Ne stockez pas les capteurs au congélateur.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Ne pas commencer après la date limite d'utilisation

Ne démarrez pas un capteur au-delà de sa date limite d'utilisation, car il pourrait donner des résultats incorrects.

La date limite d'utilisation est au format AAAA-MM-JJ (Année-Mois-Jour) sur l'étiquette de l'emballage du capteur à côté du symbole du sablier.



N'utilisez pas un capteur si son emballage stérile a été endommagé ou ouvert. Il pourrait provoquer une infection.

Nettoyez et séchez la peau

Avant d'insérer le capteur, nettoyez et séchez vos mains ainsi que le site d'insertion.

Lavez-vous les mains à l'eau savonneuse, pas avec un détergent en gel, puis séchez-les avant d'ouvrir l'emballage du capteur. Si vos mains sont sales lorsque vous insérez le capteur, vous risquez de déposer des germes sur le site d'insertion et de développer une infection.

Pour éviter les infections, nettoyez le site d'insertion avec des lingettes imprégnées d'alcool. N'insérez pas le capteur avant que votre peau soit sèche. Si le site d'insertion n'est pas parfaitement propre et sec, vous vous exposez à un risque d'infection ou à ce que le support du transmetteur ne colle pas bien.

Assurez-vous que votre peau n'est pas enduite de répulsif, de crème solaire, de parfum ni de lotion.

Où insérer les capteurs : points à contrôler

Conservez le dispositif de sécurité en place jusqu'à avoir placé l'applicateur du G6 sur votre peau. Si vous commencez par retirer le dispositif de sécurité, vous risquez de vous blesser en appuyant accidentellement sur le bouton d'insertion du capteur.

Changez de site d'insertion à chaque capteur. Le fait d'utiliser trop souvent un même site peut entraver la cicatrisation de la peau, ce qui provoque des escarres ou une irritation de la peau.

Le positionnement du capteur est important. Choisir un site :

- à au moins 8 cm du dispositif de perfusion pour pompe à insuline ou du site d'injection.
- à distance de toute ceinture, cicatrice, tatouage, zone irritée et os.
- qui a peu de risque d'être heurté, poussé ou écrasé en dormant.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Déclarations relatives à la sécurité du transmetteur

Inspectez

N'utilisez pas un transmetteur endommagé ou fissuré. Un transmetteur endommagé peut être à l'origine de blessures par décharges électriques et peut conduire à un dysfonctionnement du G6.

01

Â

Â

Utilisez selon les indications

Le transmetteur est petit et peut présenter un risque d'étouffement. Ne le placez pas dans votre bouche et ne laissez pas les enfants le tenir sans la supervision d'un adulte.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Réutilisez-le - Ne le jetez pas

À la fin d'une session, ne jetez pas le transmetteur. Celui-ci peut être réutilisé jusqu'à ce que le G6 vous informe que sa batterie est en fin de vie.



 Λ

Pour les professionnels de santé : veuillez lire les instructions de nettoyage et de désinfection. Référez-vous à la section **Dexcom G6** sur la page 177.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Déclarations relatives à la sécurité du système Dexcom G6

Décisions de traitement

Utilisez les valeurs (lectures) données par votre G6 et la flèche de tendance pour prendre des décisions de traitement.

Utilisez un transmetteur et un capteur adaptés

Les composants G6 ne sont pas compatibles avec les produits Dexcom antérieurs. Ne mélangez pas les transmetteurs et capteurs de différentes générations.

01



Passez un point de contrôle de sécurité

Lorsque vous portez votre G6, demandez à passer au détecteur manuel ou par une palpation corporelle et une inspection visuelle plutôt que de passer sous un portique imageur (également appelé « scanner corporel à ondes millimétriques ») ou de placer une partie quelconque du G6 dans un appareil de radiographie pour bagages.

Vous pouvez porter le G6 pour passer les détecteurs de métaux. Dans ce cas, en attendant d'avoir quitté la zone de sécurité, utilisez votre lecteur de glycémie pour décider de votre traitement.

Comme nous n'avons pas testé tous les appareils de radiographie et autres scanners, nous ne sommes pas en mesure de dire s'ils affectent le G6.

Vous n'êtes pas sûr du type de machine ? Soyez prudent – demandez plutôt à passer au détecteur manuel ou par une palpation corporelle.

Respectez les instructions du G6. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Déclarations relatives à la pompe à insuline Accu-Chek Insight

N'apportez aucune modification à votre pompe à insuline Accu-Chek Insight ou aux composants du système. Utilisez uniquement la pompe à insuline Accu-Chek Insight ou ses composants comme décrit dans ce manuel Utilisateur. Sinon, cela pourrait induire de graves conséquences pour votre santé.

Ne laissez pas tomber votre pompe

Vérifiez régulièrement si la pompe à insuline présente des signes visibles ou tangibles de dommages. Ceci s'applique particulièrement lorsque la pompe est tombée ou a été exposée à des contraintes mécaniques particulières.

Piles

Les piles alcalines peuvent être utilisées mais ne sont pas recommandées avec la pompe à insuline Accu-Chek Insight en mode autonome.

Le DBLG1 System n'a pas été testé avec des piles alcalines, et ne DOIT PAS être utilisé avec ce type de pile.

01

Â

Évitez les températures extrêmes

N'exposez pas la pompe à insuline aux rayons directs du soleil. N'exposez pas l'insuline ni la pompe à une chaleur excessive. Protégez votre pompe à insuline de toute exposition à un vent froid et à des températures supérieures à 40°C et inférieures à 5°C. De telles conditions risquent d'altérer l'insuline et d'entraîner un mauvais fonctionnement de la pile. Lisez les instructions de l'insuline que vous utilisez pour déterminer la plage de température acceptable.

Pression atmosphérique

La pompe est conçue pour fonctionner dans des conditions atmosphériques normales (de 550 à 1060 mbar). N'utilisez pas la pompe dans un caisson hyperbare ni dans des zones dangereuses, comme celles où peuvent se dégager des gaz et vapeurs inflammables. Il existe un risque d'explosion. Veillez à toujours arrêter et détacher la pompe de votre corps avant de pénétrer dans des zones dangereuses. Pour plus d'informations, contactez votre prestataire de santé.

Votre pompe est protégé contre les effets d'une immersion temporaire dans l'eau, dans des conditions standards (norme IPX8). Assurez-vous, qu'elle ne soit pas immergée plus de 60 minutes et que la profondeur ne dépasse pas 1,3 mètres.

Types d'insuline pouvant être utilisées

Le DBLG1 System n'est pas fourni avec l'insuline U100 dont vous avez besoin. Veuillez contacter votre professionnel de santé pour vous approvisionner.

Il est vital que vous utilisiez les bons paramètres thérapeutiques. Dans le cas contraire, la mauvaise quantité d'insuline peut être administrée, entraînant un risque d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie. Les paramètres thérapeutiques doivent être donnés par vos professionnels de santé et vous devez en discutez avec eux avant d'apporter des modifications.

Allergies

Un risque d'allergie localisé ou diffus peut survenir. Si vous remarquez une telle réaction, contactez votre professionnel de santé.

Ce produit contient de petites pièces. Il y a des risques d'étouffement en cas d'ingestion des petites pièces (exemple : embouts ou autres).

Veillez à respecter une distance maximale de 2 mètres entre votre pompe et votre DBLG1.

Si votre pompe n'est pas utilisée pendant une longue période, elle doit être stockée proprement pour prévenir tout dysfonctionnement ultérieur.

Déclarations relatives au DBLG1

Avant d'utiliser le DBLG1, lisez attentivement toutes les contre-indications, avertissements, précautions, alertes et autres informations importantes données ci-après.

Batterie lithium-ion

Le DBLG1 est fourni avec une batterie lithium-ion. Si la batterie ne fonctionne pas, contactez votre prestataire de santé.

N'exposez pas la batterie à des températures extrêmes.

Rechargez la batterie à des températures comprises entre 0°C (32°F) et 40°C (104°F).

L'autonomie maximale du DBLG1 est de 35 heures. Si le DBLG1 ne tient plus une journée entière, contactez votre prestataire de santé.

La recharge est obligatoire tous les jours (idéalement pendant la nuit).

Prise électrique

La prise électrique utilisée doit remplir les critères suivants :

- être placée à proximité de l'équipement et facilement accessible.
- être conforme aux normes et réglementations en vigueur dans le pays où elle est utilisée.

Vous devez toujours connecter le câble de charge du DBLG1 à l'adaptateur secteur et au DBLG1 AVANT de connecter l'adaptateur secteur à une prise de courant. La mise sous tension devrait toujours être la dernière chose que vous fassiez.

Conservez la batterie hors de portée des animaux, de leurs dents ou de leurs griffes, ainsi que des objets pointus en général. Ne pas se conformer à cette instruction peut provoquer un incendie.

Le DBLG1 contient une batterie lithium-ion. Ne manipulez pas l'appareil si vous constatez une fuite de la batterie.

0.
Le câble de charge du DBLG1 peut poser un risque de strangulation. Ne le placez pas autour du cou d'une personne.

Ne chargez pas votre DBLG1 à proximité de matériaux inflammables. Il pourrait chauffer et provoquer un incendie.

Ne chargez pas votre DBLG1 quand il est placé sur un tissu. Chargez votre DBLG1 dans un endroit bien ventilé.

Ouverture du DBLG1

Le DBLG1 ne doit pas être ouvert par l'utilisateur.

Seul le couvercle de la batterie peut être ouvert et fermé par l'utilisateur pour les entretiens de routine décrits dans ce manuel.

Votre DBLG1 est un appareil électronique qui génère de la chaleur dans son mode de fonctionnement normal. En cas d'utilisation prolongée dans une zone mal ventilée, un contact direct avec la peau peut provoquer des irritations ou des brûlures légères. Par conséquent, manipulez votre DBLG1 avec soin lorsqu'il est en fonctionnement.

N'exposez pas votre DBLG1 à des vibrations mécaniques ou à des impacts.

N'exposez pas votre DBLG1 près d'une source de chaleur telle qu'un radiateur ou un four.

N'exposez pas le DBLG1 à des quantités excessives de fumée et/ou de poussière et à des conditions d'humidité relative élevée. Ne laissez pas votre DBLG1 entrer en contact avec des liquides ou des objets mouillés.



Ne laissez pas tomber votre DBLG1.

Ne touchez pas l'écran du DBLG1 avec un objet pointu, vous risqueriez de l'endommager.

Nettoyage du DBLG1

Débranchez tous les câbles du DBLG1.

Utilisez un chiffon doux très légèrement imbibé d'eau savonneuse pour nettoyer l'extérieur du DBLG1.

Ne nettoyez pas les connexions électriques.

Envoi et stockage

Utilisez l'emballage d'origine lors de l'expédition ou du stockage du DBLG1. Veuillez débrancher les câbles du DBLG1 pendant l'expédition. Il est conseillé de retirer la batterie du DBLG1 pour l'expédition.

Le stockage du DBLG1 doit se faire dans un endroit où la température est comprise entre -20°C (-4°F) et 60°C (140°F).

Le stockage du DBLG1 doit se faire dans un endroit où la pression atmosphérique est comprise entre 700 hPa et 1060 hPa.

Le stockage du DBLG1 doit se faire dans un endroit où l'humidité relative est comprise entre 15 % et 90 %.

Élimination

L'abandon ou l'élimination incontrôlée des déchets peut nuire à l'environnement et à la santé humaine. Si votre DBLG1 ne fonctionne plus, contactez votre prestataire de santé.

N'essayez jamais de démonter votre DBLG1. Vous êtes seul responsable de la manière dont vous utilisez votre DBLG1 et des conséquences éventuelles d'une mauvaise utilisation.

N'utilisez pas votre DBLG1 dans des endroits humides (salle de bains, piscine, etc.). Protégez-le des liquides et de l'humidité.

Utilisez votre DBLG1 dans des endroits où l'humidité relative est comprise entre 15 % et 90 %.

Utilisez votre DBLG1 dans des endroits où la pression atmosphérique est comprise entre 700 hPa et 1060 hPa.

N'exposez pas votre DBLG1 à des températures extrêmes : inférieures à -20°C (-4°F) et supérieures à 60°C (140°F). La plage de températures d'utilisation recommandée est 0°C (32°F) et 40°C (104°F).

Sécurité électrique

Utilisez uniquement la batterie et le chargeur (câble de charge et adaptateur secteur) fournis avec votre DBLG1. L'utilisation de toute autre batterie et de tout autre chargeur peut être dangereuse; elle annulerait également votre garantie. La tension du secteur doit être exactement celle indiquée sur le chargeur.

01

A

Â

Matériaux explosifs

∕₽∖

Â

 Λ

Â

Vous devrez vous conformer aux restrictions d'utilisation des équipements radio dans des lieux tels que ceux où sont utilisés des produits chimiques.

Équipement médical électronique

Votre DBLG1 est un émetteur radio qui peut interférer avec les équipements médicaux électroniques ou les implants, tels que les prothèses auditives, les stimulateurs cardiaques, etc. Il est recommandé de maintenir une distance minimale de 15 cm entre le DBLG1 et un implant. Votre médecin ou les fabricants de ces équipements pourront vous donner tous les conseils dont vous pourriez avoir besoin dans ce domaine.

Environnement hospitalier

Veillez toujours à ce que votre DBLG1 soit éteint dans les hôpitaux lorsque des panneaux d'avertissement ou le personnel médical vous l'indiquent.

Débranchez systématiquement le chargeur de la prise lorsque la batterie est complètement chargée pour éviter toute consommation d'énergie. La durée de vie réelle de la batterie dépend de la configuration du réseau, des paramètres du produit, de l'utilisation, de la batterie et des conditions externes.

Pendant le chargement, vous pouvez continuer à utiliser votre DBLG1 dans les conditions de fonctionnement définies pour l'appareil.

Déclarations relatives à l'insuline

Le DBLG1 System doit être utilisé exclusivement avec une insuline à action rapide de 100 U/mL. L'insuline lente ou semi-lente ne peut pas être utilisée avec ce dispositif médical.

Le DBLG1 System n'a pas été testé avec l'insuline à action rapide FIASP[®] U100 fournie par Novo Nordisk. Le DBLG1 System a été testé avec les insulines Humalog[®] U100 et NovoRapid[®] U100.



Le DBLG1 System s'utilise avec de l'insuline à action rapide. Diabeloop SA ne peut être tenu responsable en cas de complications ou d'effets secondaires provoqués par une utilisation inappropriée (insuline lente ou autres réactifs) du dispositif médical. L'insuline peut être fatale à haute dose. Par conséquent, il est important de vous assurer de l'exactitude du calcul avant de vous injecter de l'insuline manuellement.

Un manque d'insuline conduit à une hyperglycémie. Par conséquent, il est important de s'assurer de l'exactitude du calcul avant de vous injecter manuellement une dose d'insuline.

.

L'insuline gèle à 0°C (32°F) et se modifie à des températures élevées (supérieures à 30°C (86°F)). À l'extérieur, par temps froid, gardez la pompe près du corps ou sous des vêtements chauds. Dans un environnement chaud, prenez les mesures nécessaires visant à maintenir la pompe et l'insuline à une température modérée.

Vérifiez la date d'expiration de votre flacon d'insuline avant de l'utiliser. Assurez-vous également que vos conditions de stockage respectent les recommandations du fabricant d'insuline. Au cours de l'utilisation du système, si vous sentez que les bolus n'ont aucun effet, il est possible que votre insuline se soit détériorée. Dans ce cas, la cartouche d'insuline doit être changée.

03

Chapitre 3 - Prise en main

La composition du DBLG1 System

Assurez-vous que votre DBLG1 System contient tous les éléments énumérés ci-après avant de démarrer le DBLG1. Si l'un des composants est manquant, contactez directement votre prestataire de santé.



 Λ

Si l'emballage d'un de vos composants est endommagé de quelle que manière que ce soit, veuillez ne pas l'utiliser. Un emballage endommagé signifie que nous ne pouvons pas garantir la stérilité (le cas échéant), la performance et la sécurité des produits. Contactez votre prestataire de santé pour remplacer le(s) produit(s).

Votre DBLG1 System est fourni avec plusieurs boîtes. Après les avoir ouvertes, conservez-les jusqu'à ce que vous ayez fini d'utiliser leur contenu. En cas de problème avec un des composants, vous devrez fournir les numéros de série, le numéro de lot et d'autres numéros d'identification à votre prestataire de santé pour investigation.

Vous trouverez tous ces numéros sur leurs boîtes respectives.

Les illustrations des composants du DBLG1 System sont des représentations. Votre produit peut avoir une apparence différente.

1	Manuel utilisateur du DBLG1 System	
1	DBLG1	Equippic par
1	Chargeur du DBLG1 (câble de charge de type micro-USB et adaptateur secteur)	Diabeloop SA
1	Batterie du DBLG1	
1	Boîte du transmetteur Dexcom	Fournis
1	Pompe à insuline Accu-Chek Insight	séparément

Le DBLG1 System est composé des équipements suivants.

Dexcom G6

Le système de mesure continue du glucose G6 de Dexcom est un système de surveillance de la glycémie conçu pour remplacer les tests de glycémie par prélèvement capillaire utilisés dans le cadre des décisions de traitement. Les lectures du G6 sont consultables depuis votre DBLG1 et sont rafraîchies toutes les cinq minutes, sans qu'il soit nécessaire de réaliser de glycémies capillaires. Vos mesures de glycémie sont effectuées dans le milieu interstitiel par un capteur inséré sous la peau.

Le système fourni par Diabeloop SA ne fonctionne qu'avec son DBLG1 dédié.

Vue globale du Dexcom G6

Nom	Description	Illustration
Applicateur avec capteur intégré	 Le capteur reçoit les informations concernant la glycémie (10 jours d'utilisation) L'applicateur insère le capteur sous la peau (usage unique) 	Applicateur Capteur (intégre)
Transmetteur	 Le transmetteur envoie les informations de glycémie du capteur au DBLG1 (3 mois d'utilisation) 	

Ses fonctions



Le G6 envoie les lectures du glucose par le capteur G6 (lectures G6) à votre DBLG1.

Quoi de neuf sur le G6 ?

Avec le G6 de Dexcom :

• Aucune calibration par prélèvement capillaire

Le G6 ne nécessite aucune calibration ! Après avoir entré le code du capteur, vous ne recevrez aucun message de calibration.

Le capteur peut être utilisé pendant 10 jours ! Afin que vous puissiez prendre vos dispositions, la date de fin de votre session est indiquée dans les informations liées au capteur.

• Blocage du paracétamol/acétaminophène

Jusque-là, le paracétamol et l'acétaminophène pouvaient affecter vos valeurs, et les faire apparaître plus élevées que ce qu'elles n'étaient réellement. Avec le G6, vous avez la possibilité de prendre du paracétamol et de l'acétaminophène tout en utilisant les valeurs qu'il fournit. La prise d'une dose de paracétamol/ acétaminophène supérieure à la dose maximale (> 1 gramme toutes les 6 heures chez l'adulte) peut affecter les lectures du capteur et les faire paraître plus élevées qu'elles ne le sont réellement.

• Applicateur pour capteur

Insérer un capteur n'a jamais été aussi facile ! L'applicateur pour capteur a été repensé pour vous permettre d'insérer le capteur plus rapidement et plus facilement.

• Support de transmetteur et transmetteur modernisés

Le transmetteur et son support ont été repensés et sont moins épais. De plus, une fois la session d'utilisation du capteur écoulée, vous pouvez facilement ouvrir le support du transmetteur pour en retirer le transmetteur.

La pompe à insuline Accu-Chek Insight

La pompe à insuline Accu-Chek Insight est un dispositif médical que vous utilisez pour administrer automatiquement l'insuline nécessaire au maintien de votre équilibre glycémique.

Depuis votre DBLG1, vous pouvez :

- entrer vos différentes plages horaires et débits de base associés.
- administrer votre bolus repas et/ou de compensation si nécessaire.
- modifier votre traitement de base en fonction de l'activité physique à venir ou d'évènements d'hypoglycémie/hyperglycémie.

Lorsque la pompe est associée au DBLG1 avec la fonction loop mode ON, le processus de décision concernant les doses d'insuline à injecter se met en route automatiquement.

Pour certains évènements, tels que les repas et activités physiques, vous êtes amené à agir.



Les composants de la pompe à insuline Accu-Chek Insight

Le fonctionnement correct de votre pompe à insuline Accu-Chek Insight ne peut être garanti que si vous utilisez les accessoires, incluant logiciel et applications disponibles dans votre pays, conçus pour être utilisés avec votre pompe à insuline par Roche.

N'utilisez pas de dispositifs de perfusion ou autres accessoires qui n'ont pas été conçus pour être utilisés avec votre pompe à insuline Accu-Chek Insight par Roche car cela pourrait entraîner une fuite ou un dysfonctionnement de la pompe à insuline et une délivrance insuffisante ou excessive d'insuline.

Utilisez uniquement des produits et des accessoires Accu-Chek Insight stériles, qui sont conçus pour être utilisés avec votre pompe.

Note: pour des produits et accessoires Accu-Chek additionnels disponibles dans votre pays, demandez à votre prestataire de santé.

	Nom	Description	Illustration
)3	Accu-Chek Insight	Pompe à insuline	ACCU-CHA*
)4	Adaptateur Accu-Chek Insight et tubulure	Adaptateur dédié pour la pompe à insuline Accu-Chek Insight. Aussi appelé le module de connexion .	
	Pile	AAA (FR03) Lithium 1,5 V	
05	Couvercle de la pile	Couvercle de la pile de la pompe à insuline Accu-Chek Insight	
	Cartouche	Cartouche NovoRapid® PumpCart® (cartouche pré-remplie contenant 1,6 ml de solution injectable)	1

06

Nom	Description	Illustration	
	Accu-Chek Insight Flex ¹ Composé de : • un dispositif cutané (canule et connecteur) • un système de connexion • une boite à aiguille		01
Dispositifs de perfusion	Accu-Chek Insight Tender Composé de : • un dispositif cutané (canule et connecteur) • un système de connexion • un capuchon d'aiguille		02
	Accu-Chek Insight Rapid Composé de : • un dispositif cutané (canule et connecteur) • un capuchon de maintien • un capuchon d'aiguille		03
Dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus (optionnel)	Dispositif d'insertion à utiliser avec le dispositif de perfusion Accu-Chek Insight Flex ¹		
Clip pour la pompe à insuline	Système pour porter votre pompe à insuline		04

¹: DBLG1 System est compatible avec le dispositif de perfusion Accu-Chek Insight Flex, sous réserve de disponibilité de ce dernier.

05

Le DBLG1

Si vous voyagez, il peut arriver que l'adaptateur secteur ne soit pas adapté au pays concerné. Dans ce cas, veuillez utiliser votre schéma de remplacement pendant votre voyage. Référez-vous à la section **Composition de votre trousse de premiers secours** sur la page d'en face.

Le DBLG1 est un dispositif médical dédié au DBLG1 System. Ce dispositif contient un algorithme pour recommander et programmer l'injection d'insuline en fonction de règles spécifiques.

À partir des lectures du G6 transmises toutes les 5 minutes et de vos déclarations de repas et/ou activité physique, votre DBLG1 calcule automatiquement des doses d'insuline (débit de base et bolus de compensation ou bolus repas sous réserve de validation) et ordonne à votre pompe de les injecter.

Une recommandation est associée à chaque nouvelle lecture du G6. De cette manière, le DBLG1 System ajuste vos besoins en insuline toutes les 5 à 10 minutes.

Le DBLG1 joue un rôle clé dans votre DBLG1 System. Si loop mode n'est pas activé ou en cas de défaillance du DBLG1 System, vous pouvez toujours visualiser les valeurs de glycémie et les flèches de tendance sur l'écran du DBLG1 et les utiliser pour contrôler la pompe. Par conséquent, vous gardez le contrôle de votre traitement.



Chapitre 4 - Composition de votre trousse de premiers secours

Veillez à toujours emporter avec vous le matériel nécessaire au remplacement de la pompe en cas d'urgence. Pour rappel, si vous observez des signes de dommages ou si la date d'expiration d'un des composants est dépassée, ne l'utilisez pas.

Afin de prévenir une ACD (acidocétose diabétique) ou une hyperglycémie sévère, vous devez toujours être prêt à vous injecter de l'insuline en cas d'interruption de la délivrance d'insuline pour une raison quelconque.

Il est vraiment important que vous ayez toujours tout ce dont vous avez besoin pour surveiller votre glycémie, ainsi qu'une alternative pour vous administrer de l'insuline, juste au cas où quelque chose arrive à votre pompe.

Avant de voyager, nous vous recommandons de contacter votre professionnel de santé pour toute instruction à suivre, et pour trouver d'autres méthodes de traitement par insuline, si nécessaire.

Consultez toujours votre professionnel de santé avant de partir en voyage.

Pendant un vol, veuillez utiliser votre schéma de remplacement.

N'oubliez pas de toujours garder votre trousse de premiers secours à portée de main. Elle doit être composée de :

- Une cartouche d'insuline de rechange.
- Un dispositif de perfusion de la pompe à insuline Accu-Chek Insight.
- Votre resucrage préféré.
- Votre lecteur de glycémie avec ses bandelettes réactives.
- Un stylo autopiqueur.

 \wedge

- Des bandelettes d'acétonurie ou acétonémie (i.e. le nécessaire pour contrôler vos cétones).
- Votre schéma de remplacement : insuline à action rapide et stylo d'insuline (votre professionnel de santé sera en mesure de vous conseiller).













Partie 1 : Démarrage

PARTIE 2

Les principes de base du DBLG1[®] System with Accu-Chek[®] Insight



Page laissée intentionnellement blanche.

Partie 2 : Les principes de base du DBLG1 System

Cette partie de votre manuel utilisateur décrit les principes de base à acquérir pour obtenir la meilleure expérience possible avec votre DBLG1 System.

Vous y découvrirez les étapes à suivre lors du premier démarrage de votre DBLG1, vous apprendrez comment interagir avec celui-ci et comment naviguer dans les différents écrans.

Vous poursuivrez ensuite avec les étapes d'installation des composants (capteur et pompe) jusqu'au démarrage de loop mode.

Vous finirez cette partie avec la description des informations affichées sur votre DBLG1 lors de l'utilisation du DBLG1 System et la gestion de vos repas ainsi que de vos activités physiques.



Les images de ce manuel utilisateur sont fournies à titre indicatif uniquement et peuvent différer de votre système.

03

02

Chapitre 1 - Première utilisation

Mise en place de la batterie



Étape 1 Retirez la coque arrière du DBLG1. **Étape 2** Insérez la batterie dans l'espace dédié. **Étape 3** Replacez la coque arrière.

Charge du DBLG1

Utilisez uniquement la batterie et le chargeur (câble de charge et adaptateur secteur) fournis avec votre dispositif. L'utilisation de toute autre batterie et de tout autre chargeur peut être dangereuse; elle annulerait également votre garantie.



02

 Λ



Étape 1

Connectez le câble de charge du DBLG1 à l'adaptateur secteur (embout USB) et au DBLG1 (embout micro-USB).

Étape 2

Connectez l'adaptateur secteur à une prise de courant.

Mise en route du DBLG1

Pour allumer le DBLG1, utilisez le bouton ON/OFF situé sur le bord droit (appui long). Répétez cette étape pour éteindre le DBLG1.

Soyez conscient que lorsqu'aucune action n'a été effectuée sur votre DBLG1 pendant quelques secondes, l'écran de votre DBLG1 se met en veille. Pour sortir de cet état, il suffit d'appuyer brièvement sur le bouton ON/OFF positionné sur le bord droit du DBLG1.

Votre code d'accès - le code PIN

Votre code PIN est un code d'identification personnel, connu uniquement de vous, utilisé pour sécuriser l'accès à votre DBLG1 System. Il est composé de quatre chiffres. Le code PIN est modifiable mais ne peut pas être supprimé pour des raisons de sécurité.

Lors de la formation avec votre professionnel de santé, le code pour le premier lancement du DBLG1 vous sera fourni.

Lorsque l'écran est verrouillé, faites glisser le verrou situé en bas de votre écran vers le haut. Saisissez votre code PIN en utilisant le pavé numérique affiché sur votre écran.

Validez votre code PIN en utilisant l'icône ✓ située à droite du chiffre 0.

Il est recommandé de changer le code PIN par défaut dès que possible. Référez-vous à la section **Paramètres application** sur la page 165.

Procédure d'initialisation

La saisie des données médicales du patient affecte l'administration d'insuline.

Le DBLG1 doit être initialisé par un professionnel de santé formé à l'utilisation du DBLG1 System.



Pour fonctionner, le DBLG1 System nécessite que vous remplissiez le profil personnel et médical de votre patient.

Après avoir allumé le DBLG1 de votre patient, patientez jusqu'à voir apparaître l'écran d'initialisation.

Ces étapes sont nécessaires pour personnaliser le système. Ainsi, le DBLG1 System fonctionnera selon la physiologie de votre patient.





5/7 Informations générales	
Nom Nom Prénom Prénom Date de naissance jj/mm/aaaa Lieu de naissance (Ville) Lieu de naissance (Ville)	Étape 5 Saisissez l'identité de votre patient. Cette étape va créer son profil sur YourLoops ⁶ Appuyez sur CONTINUER pour passer à l'étap suivante.
Initialisation du système Quantité moyenne g de glucides	Saisissez quelques informations médicales lié à votre patient : • sa quantité moyenne de glucides (CHO)
(Petrt dejeuner) Quantité moyenne g de glucides (Déjeuner) Quantité moyenne g de glucides (Diner) Dose totale d'insuline sur 24 U heures	chaque repas. • sa dose totale d'insuline sur 24h. • son poids. La quantité moyenne de glucides doit é fournie par le patient.
Poids Kg Dernier HbA1c mesuré Date du dernier HbA1c jj/mm/aaaa CONTINUER	Avec ces informations, le DBLG1 System calcu les besoins en insuline de votre patient pour : • un débit basal • un bolus de compensation • un bolus repas
	Appuyez sur CONTINUER pour passer à l'étap



Heure de démarrage	Oh
Heure de fin	1h
Débit	U/h
AJOUTER	

Étape 7

En cas de défaillance, le DBLG1 System délivre le profil basal habituel de votre patient tel que décrit dans l'ordonnance.

Pour enregistrer le profil basal de votre patient, sélectionnez l'heure de fin et le débit souhaités.

Appuyez sur VALIDER pour enregistrer votre saisie. Appuyer sur AJOUTER avant chaque entrée.

Quand une période de 24 heures est couverte, appuyez sur CONTINUER.

Voir les précautions ci-dessous.

Vous devez couvrir une période de 24 heures pour terminer cette procédure d'initialisation. Pour minuit, saisissez 00.

La suppression d'un créneau avec un débit basal associé est définitif ! Une fois le créneau supprimé, tous les créneaux suivants le seront également, vous ne pourrez pas revenir en arrière et devrez à nouveau saisir vos créneaux.

Le nombre maximum de créneaux est de 24. Chaque créneau de débit de base peut être configuré entre 0,05 U/h et 5 U/h.

L'initialisation est terminée, vous pouvez donner le DBLG1 à votre patient !

Accéder au menu principal

Sur l'écran d'accueil du DBLG1, appuyez sur l'icône ≡ pour afficher le menu principal.

			Ψ٩	Mes repas : consulter l'historique des repas, modifier les repas futurs
←	Menu principal		704	Resucrage : déclarer un resucrage
٣٩	Mes repas	ZEN	Ř	Activités physiques : consulter l'historique des activités physiques, modifier les activités passées et futures
10 ⁴	Resucrage		۵	Calibration : déclarer une valeur de glycémie capillaire pour calibrer le capteur
•	Calibration		~	Historique : consulter l'historique jour par jour
~	Historique		11	Statistiques : consulter quelques statistiques
11.	Statistiques		٢	Mon profil : consulter votre profil
٩	Mon profil		-	État du système : contrôler le capteur / la pompe / loop mode
Étot	du ovetème		-	Paramètres : configurer votre DBLG1 System
Para	mètres	VITÉ SIQUE	-	Évènements : consulter toutes les alarmes, alertes et notifications sur une période de 3 semaines
			-	Aide : obtenir une aide sur votre DBLG1 System



Chapitre 2 - Installer I	e capteur				
Configurer le DBLG1 - Entrer le code du capteur					
Appuyez sur l'icône ≡ > État du système.					
 ✓ État du système Capteur glycémique ② Aucun capteur renseigné ▲ ASSOCIER PLUS Pompe à insuline ③ Aucune pompe configurée ④ Niveau de batterie : ● Niveau du réservoir : ▲ ASSOCIER PLUS ▲ SSOCIER PLUS 	Étape 1 Appuyez sur ASSOCIER dans la section Capteur glycémique.	02			



Étape 2

Si vous souhaitez utiliser le G6 en calibration automatique (sans calibration) saisissez manuellement votre code capteur affiché sur la feuille support de l'adhésif de l'applicateur et appuyez sur CONFIRMER. Appuyez ensuite sur CONTINUER.



Vous pouvez également appuyer sur PRENDRE UNE PHOTO pour prendre en photo le QR code. Ensuite, appuyez sur SUIVANT et suivez les instructions sur l'écran pour prendre la photo.

OU

Si vous souhaitez utiliser le G6 en calibration manuelle (une calibration par jour), appuyez sur IGNORER.

Étape 3

Posez le DBLG1 et installez votre G6 comme décrit ci-dessous avant d'associer le transmetteur et de lancer la session du capteur.





Utiliser l'applicateur pour insérer le capteur intégré

Où insérer le capteur : Points à contrôler

Conservez le dispositif de sécurité en place jusqu'à avoir placé l'applicateur du Dexcom G6 sur votre peau. Si vous retirez le dispositif de sécurité trop tôt, vous risquez de vous blesser en appuyant accidentellement sur le bouton d'insertion du capteur.

Changez de site d'insertion à chaque capteur. Le fait d'utiliser trop souvent un même site peut entraver la cicatrisation de la peau, ce qui provoque des escarres ou une irritation de la peau.

Le positionnement du capteur est important. Choisissez un site :

- à au moins 8 cm du site de perfusion pour pompe à insuline ou du site d'injection.
- à distance de toute ceinture, cicatrice, tatouage, zone irritée et os.
- qui a peu de risque d'être heurté, poussé ou écrasé en dormant.

Respectez ces instructions. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

	Sortez l'applicateur avec capteur intégré de la boîte du capteur.
	Réunissez le matériel : applicateur (avec le code que vous venez ou non d'entrer), transmetteur et lingettes.
	Choisissez le site d'insertion du capteur. Évitez les os, la peau irritée, les tatouages et les zones qui risquent d'être heurtées.
Utilisez l'applicateur pour insérer	le capteur intégré.
	Utilisez l'applicateur pour insérer

0.1	1		Préparez l'applicateur et une lingette imprégnée d'alcool.
01	2		Lavez-vous les mains et séchez-les
02	3		Nettoyez le site du capteur avec une lingette imprégnée d'alcool.
03	4		Retirez les deux pellicules de l'adhésif; ne touchez pas ce dernier.
	5		Placez l'applicateur sur la peau.
04	6		Pliez et retirez le dispositif de sécurité.
05	7		Appuyez sur le bouton pour insérer le capteur.
		1	

8	Retirez l'applicateur de la peau en laissant le patch et le support.	
9	Jetez l'applicateur. Respectez les consignes locales relatives aux composants entrés en contact avec du sang.	0

Fixer le transmetteur



			100
1		Nettoyez le transmetteur avec une lingette imprégnée d'alcool.	
2	Languette	Insérez le transmetteur, avec la languette en premier, dans le support.	04
3		Enclenchez le transmetteur sur le capteur. Il s'enclenche en position (vous devez entendre un CLIC). Vérifiez qu'il est emboîté à plat dans son support.	0.5
4		Appuyez sur le patch en faisant 3 fois le tour du transmetteur.	05

Associer le transmetteur avec le DBLG1 et démarrer la session du capteur	
puyez sur l icone — > Etat d ← État du système Configuration du transmetteur	u systeme. Entrez l'identifiant (numéro de série) du transmetteur. Cet identifiant est gravé au dos votre transmetteur.
Veuillez saisir l'identifiant du transmetteur. Cet identifiant se compose de 6 caractères alphanumériques et se trouve au dos du transmetteur.	L'identifiant (numéro de série) du transmetteu est également écrit sur sa boîte.
Entrez l'identifiant ici ANNULER VALIDER PRENDRE UNE PHOTO	Appuyez sur VALIDER. Sinon appuyez sur PRENDRE UNE PHOTO pour prendre une photo du QR code (également gra au dos du transmetteur et écrit sur la boîte). Ensuite, appuyez sur SUIVANT et suivez les instructions sur l'écran pour prendre la photo.
	Appuyez ensuite sur CONFIRMER.

Une fois que vous avez saisi votre numéro de série, votre G6 recherche le transmetteur. Pendant la recherche, vous ne recevrez pas de lectures ni d'alarmes/alertes de votre G6.

Vous revenez alors dans le menu État du système, et le capteur glycémique indique : Recherche en cours. Attendez jusqu'à 30 minutes pendant cette phase de recherche.

Si la recherche ne donne aucun résultat, le DBLG1 vous envoie une notification. Référez-vous à la section Liste des alarmes et des alertes sur la page 194 pour connaître les actions à effectuer.

Pendant ce processus d'association :

- vous ne recevez aucune lecture, ni d'alarmes/alertes liées à la glycémie du G6.
- conservez toujours le DBLG1 à moins de 2 mètres du transmetteur.

Temps de chauffe de 2 heures

Une fois que votre DBLG1 et votre capteur sont associés, le capteur lance la phase de chauffe.

Le capteur prend environ 2 heures pour s'adapter à votre corps.

Un compteur s'affiche sur l'écran principal, vous indiquant le temps de chauffe du capteur Dexcom G6.

Une fois la phase de chauffe terminée, vous êtes invité ou non à entrer vos calibrations selon votre choix :

- Calibration automatique : vous avez entré le code capteur et vous n'avez plus besoin de faire de calibration.
- Calibration manuelle : vous n'avez pas entré le code capteur et vous devez faire deux calibrations suite à la phase de chauffe puis une calibration par jour.

Pendant le temps de chauffe de votre capteur, vous ne recevrez pas de lectures ni d'alarmes/alertes du G6. En attendant, vous pouvez préparer et mettre en place votre pompe.

Patientez, lorsque le processus est terminé, vous recevez les lectures et alarmes/alertes du G6.

Quand calibrer votre Dexcom G6 (optionnel)?

Vous avez choisi la calibration manuelle, vous devez donc calibrer votre capteur avec deux valeurs de glycémie capillaire à la fin de la phase de chauffe du capteur.

Ne vous inquiétez pas, votre DBLG1 vous informe du bon moment pour faire les calibrations. Voici ce que vous verrez sur le DBLG1 quand le moment sera venu de calibrer.





* 🔟 🛿 14:07

Quand vous voyez cette notification sur le DBLG1, soit sur votre écran de verrouillage (écran de gauche), soit sur votre écran principal (écran de droite), vous devez calibrer votre système à partir d'une glycémie capillaire 🍋.

Référez-vous à la section Calibrer votre Dexcom G6 (optionnel) sur la page d'en face pour entrer une valeur de glycémie capillaire dans votre DBLG1.

Cinq minutes après la première calibration, vous devez entrer une seconde calibration. Quand vous verrez cette information, n'attendez pas, calibrez votre capteur ♦●.

Après ces deux calibrations initiales, vous pourrez suivre les valeurs de glycémie mesurées par votre Dexcom G6.

Pour mémoire, la lecture du G6 est mise à jour toutes les 5 minutes sur votre DBLG1.

Calibrer votre Dexcom G6 (optionnel)

Soyez précis, soyez rapide !

Utilisez la valeur de glycémie exactement affichée sur votre lecteur de glycémie capillaire dans les 5 minutes qui suivent la mesure. N'utilisez pas la valeur fournie par votre Dexcom G6.

Respectez ces instructions. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Ne calibrez pas votre système quand votre glycémie change de façon rapide, c'est-à-dire plus de 3 mg/dL en 1 minute.

Ne calibrez votre système qu'avec des valeurs de lecteur comprises entre 40-400 mg/dL

Suivez les étapes suivantes pour calibrer votre Dexcom G6.



Étape 1

Lavez-vous soigneusement les mains à l'eau et au savon, puis séchez-les.

Utilisez ensuite votre lecteur de glycémie capillaire pour obtenir une valeur de glycémie.



Quand utiliser un glucomètre à la place du G6

Fiez-vous à votre glucomètre pour prendre des décisions de traitement dans les situations suivantes :

- En l'absence de flèche ou de valeur.
- Les lectures de votre G6 ne correspondent pas à vos symptômes. Par exemple, vous ne vous sentez pas bien alors que les lectures du G6 se situent dans la plage cible. Lavez-vous soigneusement les mains et utilisez votre glucomètre. Si la valeur donnée par le glucomètre correspond à vos symptômes, utilisez la valeur donnée par le glucomètre pour décider du traitement. Ensuite, si vous souhaitez aligner votre G6 sur votre glucomètre, procédez à une calibration. La calibration n'est pas indispensable, mais elle est possible. En d'autres termes, en cas de doute, utilisez votre glucomètre.

Lire les informations de glycémie



Contrôler le statut du capteur

Pour vérifier le statut de votre capteur, appuyez sur l'icône ≡> État du système. Référez-vous au tableau suivant pour voir les différents statuts possibles pour votre capteur.

Statut	Signification
Aucun capteur enregistré	Il n'y a pas de capteur associé à votre DBLG1.
Recherche en cours	Votre DBLG1 et votre capteur cherchent à s'associer.
En cours d'initialisation	Votre capteur est dans sa période de chauffe de 2 heures.
1ère calibration demandée	Vous devez saisir une première valeur de glycémie capillaire pour calibrer le capteur (capteur en "calibration manuelle" uniquement).
2nde calibration demandée	Vous devez saisir une seconde valeur de glycémie capillaire pour calibrer le capteur (capteur en "calibration manuelle" uniquement).
Envoi de la calibration en cours	Votre valeur de glycémie capillaire saisie pour la calibration est en cours d'envoi vers le transmetteur.
Arrêt en cours	Vous venez d'appuyer sur ARRÊTER, le capteur tente d'arrêter sa session.
Arrêté	Votre capteur n'est plus capable de communiquer avec votre DBLG1, vous ne recevrez plus aucune lecture du G6.
En fonctionnement	Votre capteur envoie les informations relatives aux lectures du G6.
Perte du signal	La connexion avec le capteur est momentanément interrompue. Le symbole () est affiché sur l'écran principal.
Pas de valeur disponible	Il n'y a pas de lectures du G6 disponibles. Le symbole (???) est affiché sur l'écran principal.

Pour accéder aux informations relatives à la session du capteur en cours, appuyez sur PLUS dans la section du capteur glycémique. Vous verrez les informations suivantes.



Terminer la session du capteur

L'alarme associée à la fin de session de votre capteur arrête loop mode.

Votre pompe continue de délivrer votre profil basal de sécurité. Référezvous à la section **Contrôler la pompe manuellement** sur la page 118 si vous devez administrer des bolus repas et/ou de compensation.

Réutilisez-le – Ne le jetez pas

 Λ

À la fin d'une session, ne jetez pas le transmetteur. Celui-ci peut être réutilisé jusqu'à ce que le DBLG1 vous informe que sa batterie est en fin de vie.

Respectez ces instructions. Dans le cas contraire, vous pourriez être confronté à un événement sévère de glycémie basse ou élevée.

Différentes causes peuvent entraîner l'arrêt d'une session de capteur. La cause la plus commune est lorsque la période de 10 jours d'une session touche à sa fin.

Vous pouvez aussi être amené à mettre fin à la session plus tôt que prévu, de votre propre initiative, ou à de plus rares occasions, lorsque le DBLG1 détecte des problèmes relatifs au capteur et vous demande de mettre fin à la session.

Voyons d'abord comment se termine une session normale. Référez-vous à la section Liste des alarmes et des alertes sur la page 194 pour connaître les alarmes ou alertes liées à la fin de vie du capteur.

Note : si votre pompe est en cours de délivrance lorsque vous terminez la session du capteur, alors elle vous délivrera votre profil basal de sécurité.

Quand vous changez votre capteur, vous ne pouvez pas visualiser la glycémie ou lancer loop mode pendant les 2 heures de chauffe.

Si vous avez peur d'oublier de lancer loop mode, vous pouvez appuyer sur DÉMARRER lié à loop mode dans le menu État du système. Le statut de loop mode sera alors **En attente de valeurs de glycémie**. Loop mode se lancera automatiquement une fois la période de chauffe terminée. En revanche, vous ne pourrez pas démarrer loop mode si le statut du capteur est **Arrêté** ou **Aucun capteur associé**.
Retirer le capteur

Dans le menu État du système, assurez-vous que la session du capteur est arrêtée. Pour interrompre la session avant la fin prévue, appuyez sur ARRÊTER.

À la fin de la session du capteur, suivez les étapes ci-dessous pour :

- 1. extraire le capteur de votre corps.
- 2. retirer le transmetteur du support.



Réutiliser votre transmetteur et démarrer une nouvelle session de capteur

Votre transmetteur est conçu pour durer 3 mois. Réutilisez-le pour plusieurs sessions de capteur. Suivez les procédures décrites dans Configurer le DBLG1 -Entrer le code du capteur sur la page 59 et Utiliser l'applicateur pour insérer le capteur intégré sur la page 61 pour installer un nouveau capteur.

Veillez à attendre 15 à 20 minutes avant de fixer le transmetteur au nouveau capteur, sinon le système ne reconnaîtra pas le capteur comme nouveau et affichera un message d'erreur.

Vous recevrez une alerte lorsque vous devrez remplacer le transmetteur.



Lorsque la durée de vie résiduelle de la batterie du transmetteur est inférieure à la durée d'une session d'utilisation du capteur, vous ne pourrez pas l'utiliser pour démarrer une nouvelle session.

Changement nécessaire du transmetteur

Le transmetteur du Dexcom G6 est prévu pour fonctionner 3 mois. Son numéro de série est enregistré dans la mémoire du DBLG1. Vous n'avez pas à saisir ce numéro lors du changement du capteur (période de 10 jours).

Référez-vous à la section Liste des alarmes et des alertes sur la page 194 pour connaître les alarmes ou alertes liées à la fin de vie du transmetteur.

 ◆ État du système 	
Capteur glycémique Capteur glycémique Capteur glycémique Capteur glycémique Capteur glycémique ARRÊTER PLUS Pompe à insuline Aucune pompe configurée Niveau de batterie : Niveau du réservoir : ASSOCIER PLUS Loop mode CO OFF DÉMARRER	Étape 1 Arrêtez votre capteur et appuyez sur PLUS pou afficher les détails du capteur.

S'il est nécessaire d'associer un nouveau transmetteur à votre DBLG1, suivez les instructions suivantes.

 Λ

÷	État du système
10/0	2/2021
Micro	ologiciel
SW1	1818
Num	éro du logiciel
2.18.	2.98
API v	ersion
1	
	SUPPRIMER LE
	TRANSMETTEUR

Étape 2

Faites défiler l'écran vers le bas et appuyez sur SUPPRIMER LE TRANSMETTEUR. Le DBLG1 est prêt à enregistrer un nouveau transmetteur. Référez-vous à la section Associer le transmetteur avec le DBLG1 et démarrer la session du capteur sur la page 64 pour enregistrer le nouveau transmetteur.

Chapitre 3 - Installer la pompe à insuline

Ce que vous devez savoir sur votre pompe à insuline Accu-Chek Insight



Les descriptions suivantes concernent les fonctions exécutées à partir de la pompe en mode autonome.

Touche	Fonction
	 Revenir au champ précédent (retour) Annuler un réglage / arrêter une fonction Démarrer la programmation de bolus direct / Définir la quantité du bolus direct / Annuler un bolus. Accéder à l'écran État (appuyer deux fois sur la touche) Arrêter l'avertissement répétitif du mode STOP
	 Se déplacer vers le haut dans un écran de menu Augmenter une valeur de réglage Accéder à l'écran d'informations rapides
	 Accéder au niveau de menu suivant Confirmer un réglage Démarrer une fonction
	 Se déplacer vers le bas dans un écran de menu Diminuer une valeur de réglage Accéder à l'écran d'informations rapides
··· •• ू ··	Agrandir les caractères à l'écranRéduire les caractères agrandis à l'écran

Écran État

L'écran État affiche l'état actuel de la pompe. Par exemple, il indique si la pompe est en mode MARCHE, PAUSE ou STOP et si des bolus ou des débits de base temporaires sont en cours d'exécution.



Mode	Description	
MARCHE	Lorsqu'elle fonctionne normalement, la pompe est en mode MARCHE. Dans ce mode, la pompe permet d'injecter de l'insuline dans votre organisme.	
PAUSE	Lorsque vous retirez la pile ou la cartouche pendant que la pompe est en mode MARCHE ou après l'affichage de messages d'alarmes, la pompe passe en mode PAUSE. L'administration d'insuline est interrompue. Si vous remettez une pile dans les 15 minutes ou vous prenez connaissance du message d'alarme, l'administration d'insuline reprend. Si la pompe est en mode PAUSE pendant plus de 15 minutes, elle passe en mode STOP.	
STOP	Lorsque la pompe est en mode PAUSE pendant plus de 15 minutes, elle passe en mode STOP. L'écran Pompe à l'arrêt s'affiche. La pompe s'arrête complètement et annule tous les débits de base temporaires et les bolus en cours. Une fois en mode STOP, vous devez redémarrer la pompe depuis le DBLG1 en appuyant sur État du système > DÉMARRER dans la partie concernant la pompe à insuline.	

Référez-vous à la section Vérifier l'état de votre pompe à insuline sur la page 116 pour les états de la pompe lorsque celle-ci est associée au DBLG1.

Verrouillage des touches

Le verrouillage des touches désactive automatiquement les touches de la face avant de votre pompe lorsque vous ne les utilisez pas pendant une durée déterminée. En cas d'affichage de l'écran État, les touches sont désactivées après 10 secondes afin d'éviter toute utilisation accidentelle de la pompe.

Le verrouillage des touches est activé par défaut, mais ne désactive pas les touches de bolus direct. Les touches de bolus direct fonctionnent toujours, même en cas d'activation de la fonction de verrouillage des touches bloquant les touches de la face avant de la pompe. Afin de déverrouiller les touches de la face avant, appuyez très rapidement sur les touches suivantes : l'une des touches couches de la touche suivante la touche suivante suivante sur les touches de la touche suivante sur les touches suivantes : l'une des touches couches suivante la touche suivante sur les touches suivantes : l'une des touches suivantes la touche suivante sur les touches suivantes : l'une des touches suivantes la touche suivante sur les touches suivantes : l'une des touches suivantes la touche suivante sur les touches suivantes : l'une des touches sui

Assurez-vous que ni les touches à l'avant de la pompe, ni les touches de bolus direct ne peuvent être activées par inadvertance, notamment lorsque vous portez la pompe sous vos vêtements ou dans votre poche. Vous pouvez transporter la pompe dans un étui protecteur. Les parents, tuteurs et aidessoignants doivent demander aux enfants dont ils ont la charge de ne pas toucher aux touches de la pompe, afin d'éviter toute action involontaire.

Un déverrouillage des touches ou l'activation de la fonction de bolus direct par inadvertance risque de provoquer des actions involontaires. Cela pourrait entraîner une administration insuffisante ou excessive d'insuline. Ce risque implique de graves répercussions sur votre santé, notamment des problèmes d'hyperglycémie ou d'hypoglycémie.

Vous pouvez régler l'intervalle de verrouillage automatique des touches. Reportez-vous au manuel de la pompe à insuline Accu-Chek Insight fourni par Roche. **Cependant, notez que si la durée réglée est supérieure à 10 secondes, le risque d'activation accidentelle de la pompe est plus élevé.**

Mise en place de la pile

Votre pompe à insuline requiert une pile 1,5 V AAA.

Roche recommande les piles Energizer[®] Ultimate Lithium (FR03) car leur efficacité a été testée avec la pompe à insuline Accu-Chek Insight. Si vous avez l'intention d'utiliser un type différent de pile au lithium, cette dernière doit être conforme à la norme IEC 60086-4. Dans ce cas, contactez votre prestataire de santé.

Les types de piles citées ci-dessus ont également été testés avec succès avec le DBLG1 System.

Les piles alcalines peuvent être utilisées mais ne sont pas recommandées avec la pompe à insuline Accu-Chek Insight en mode autonome.

Si vous avez l'intention d'utiliser des piles alcalines, ces dernières doivent convenir à des dispositifs à haute consommation d'énergie, comme les unités de flash pour caméra. Les piles alcalines ont une durée de vie significativement plus courte que celles au lithium. Utilisez des piles alcalines uniquement si vous ne disposez pas de piles au lithium.

Le DBLG1 System n'a pas été testé avec des piles alcalines, et ne DOIT PAS être utilisé avec ce type de piles.

N'utilisez aucune autre pile, comme des piles zinc-carbone, des piles rechargeables, des piles usagées ou expirées. Ces piles ont une durée de vie significativement plus courte et sont susceptibles de provoquer l'arrêt de votre pompe à insuline sans avertissement préalable.

Veillez à spécifier le type de pile utilisé dans votre pompe à insuline. Dans le cas contraire, la durée de vie restante de la pile risque de ne pas pouvoir être correctement calculée.

Veillez à toujours disposer d'une nouvelle pile.

Avant de remplacer la pile, assurez-vous qu'elle n'est pas endommagée (par exemple, revêtement plastique isolant la pile abîmé) et qu'elle ne présente pas de fuite, car elle pourrait le cas échéant endommager la pompe. En cas de chute de la pile, veillez à en utiliser une nouvelle.

Si vous retirez la pile pendant que la pompe administre de l'insuline (mode MARCHE), l'administration d'insuline est automatiquement interrompue (mode

12



01

PAUSE). Lorsque la pile est retirée alors que la pompe est en mode PAUSE, celleci émet un signal sonore toutes les 8 secondes.

Lorsque vous retirez la pile, la pompe conserve l'heure et la date en mémoire pendant 10 heures environ. En cas d'insertion d'une pile neuve dans les 15 minutes qui suivent, les débits de base temporaires et les bolus en cours avant que la pompe n'ait été passée en mode PAUSE, sont poursuivis. De plus, le débit de base manqué lorsque la pompe était en mode PAUSE sera administré en plus du débit de base en cours lorsque la pompe reviendra au mode MARCHE. Si la pompe est restée sans pile pendant plus de 15 minutes, elle s'arrête complètement (mode STOP) et annule les débits de base temporaires et les bolus. Une fois la pile remplacée, il est alors nécessaire de redémarrer la pompe.

Les réglages des paramètres de la pompe à insuline (tels que les débits de base, la quantité restante dans la cartouche, l'incrément de bolus, le profil utilisateur actif ou les réglages d'alarme) et la mémoire des événements (historique des bolus et des alarmes, historique des quantités journalières d'insuline et des débits de base temporaires) sont toujours enregistrés, quel que soit le niveau d'usure de la pile et le temps pendant lequel la pompe est restée sans pile.

Assurez-vous que vous protégez le compartiment de la pile de la poussière lors du replacement de la pile.

Pour éviter toute administration accidentelle d'insuline, vérifiez que le dispositif de perfusion n'est pas relié à votre corps.

1	Tournez l'adaptateur dans le sens inverse des aiguilles d'une montre jusqu'à atteindre un angle de 90°.
2	Poussez le cran d'ouverture du compartiment de la pile dans le sens de la flèche (vers le compartiment de la cartouche).



Une fois la pile insérée, la pompe lance sa procédure de démarrage. Si la pompe ne lance pas cette procédure, vérifiez que la pile est insérée correctement (pôle positif en premier). La première fois que vous insérez une pile ou lorsque la pompe est restée sans pile pendant plus de 10 heures, l'assistant d'installation se lance pour vous aider à programmer les réglages initiaux de la pompe tels que l'heure et la date.

Démarrer la pompe à insuline Accu-Chek Insight

Après l'insertion d'une nouvelle pile, la pompe exécute automatiquement un auto-test. Vérifiez l'écran, les signaux sonores et les vibrations pour vous assurer du bon fonctionnement de la pompe. Si une étape quelconque de l'auto-test ne semble pas fonctionner correctement, contactez votre prestataire de santé. Le processus de démarrage varie selon que vous :

- démarrez la pompe pour la première fois.
- démarrez la pompe après l'avoir laissée plus de 10 heures sans pile.
- insérez une nouvelle pile pendant que la pompe est en mode PAUSE.

		Auto-test pompe	Une fois le couvercle de la pile fermé, l'Auto-test pompe commence automatiquement.
	1		L'écran devient rouge. Vérifiez que toute la surface est rouge.
	2		L'écran devient vert. Vérifiez que toute la surface est verte.
	3		L'écran devient bleu. Vérifiez que toute la surface est bleue.
	4		L'écran devient noir. Vérifiez que toute la surface est noire.
	5	Auto-test pompe	L'écran Test vibrations s'affiche et la pompe émet des vibrations. Assurez-vous de pouvoir ressentir les vibrations.
	6	Auto-test pompe	L'écran Test acoustique s'affiche et la pompe émet plusieurs signaux sonores. Assurez-vous de pouvoir les entendre.

Séquence d'auto-test

1 s

Configuration de l'heure, de la date et du type de pile (à la première utilisation)

 \wedge

L'heure et la date sont obligatoires et doivent être saisies lors de la première mise en marche de la pompe. Elles sont ensuite synchronisées avec celles du DBLG1 lorsque la pompe est associée.

1	Heure 1/2 ■ Régler l'heure 90:00	Après l'auto-test, l'écran Régler l'heure s'affiche. Appuyez sur les touches ou pour régler l'heure. Appuyez sur la touche pour accéder à l'option Régler les minutes.	0
2	Heure 2/2 Régler les minutes 9;29; Retourner Confirmer	L'écran Régler les minutes s'affiche. Appuyez sur la touche ou pour régler les minutes. Appuyez sur la touche pour accéder à l'option Régler l'année.	
3	Date 1/3 ■ Régler l'année 2016, Jan, 1, ■ Retourner 1,	L'écran Régler l'année s'affiche. Appuyez sur la touche 💽 ou 💽 pour régler l'année. Appuyez sur la touche 🖸 pour accéder à l'option Régler le mois.	0
4	Date 2/3 ■ Régler le mois 2016 Nov 11 ■ Retourner 11	L'écran Régler le mois s'affiche. Appuyez sur la touche ou pour régler le mois. Appuyez sur la touche pour accéder à l'option Régler le jour.	0
5	Date 3/3 Régler le jour 2016 (Nov.) Im Retourner	L'écran Régler le jour s'affiche. Appuyez sur la touche a ou pour régler le jour. Appuyez sur la touche pour confirmer.	
6	Pile Type de pile Itihium Alcaline	L'écran Type de pile s'affiche. Appuyez sur la touche ou pour accéder au type de pile inséré. Appuyez sur pour le sélectionner.	0

Assurez-vous de toujours sélectionner le bon type de pile après l'avoir changée.

Les piles alcalines peuvent être utilisées mais ne sont pas recommandées avec la pompe à insuline Accu-Chek Insight en mode autonome.

Le DBLG1 System n'a pas été testé avec des piles alcalines, et ne DOIT PAS être utilisé avec ce type de piles.

)2	1	7	09:29 📼 14 Nov 16 🗖 Démarrer l'administration de l'insuline ? non 📭 oui	L'écran Démarrer l'administration de l'insuline ? s'affiche. Appuyez sur la touche pour sélectionner oui si vous avez déjà associé votre pompe avec le DBLG1, programmé un profil basal et inséré une cartouche. Sinon, appuyez sur la touche pour sélectionner non.
		8	09:29	L'écran Pompe à l'arrêt s'affiche. Procéder à l'association.

Il est important de suivre l'ordre des procédures décrites dans les sections ci-après : associez la pompe **avant** d'installer la cartouche. Si vous installez la cartouche avant d'associer la pompe, la date d'expiration de la cartouche n'apparaîtra pas dans l'historique du DBLG1.

03

Procédure d'association et démarrage de l'administration

d'insuline

Avant de commencer la procédure d'association, vérifier que les 12 caractères du numéro d'identification (ID) sont lisibles à l'arrière de la boite de la pompe. Ce numéro d'identification vous sera demandé lors de l'association de la pompe et du DBLG1.

Pour associer la pompe, appuyez sur l'icône \equiv > État du système.







	Sector 2 16	
6	 Pompe Configuration de la pompe Dk7 Jrs YToJ Confirmer l'association à la pompe PUMP01803411. Si Oui est sélectionné, appuyez sur OK sur la pompe pour finaliser la procédure. ANNULER 	La pompe et le DBLG1 affichent un coc unique d'association. Si les codes correspondent, appuyez sur OUI sur le DBLG1.
7	Ajouter un dispositif 3/6 ► Comparer les codes : ■ Annuler ■ Confirmer	Appuyez sur la touche 💽 pour confirm sur la pompe.
8	 ★ Pompe Configuration de la pompe La pompe a été associée avec succès. 	Le DBLG1 se connecte à la pompe. Appuyez sur OK. La pompe affiche le message La pomp a été connectée avec succès. Appuyez sur la touche pour confirmer. La pompe affiche ensuite "L'écran va s'éteindre dans quelques secondes". Appuyez sur la touche une nouvelle fois pour confirmer. La pompe s'éteint.

	∎ ● * № û 11:28 ← Pompe		
9	 Pompe arrêtée Niveau de batterie : 100 % Niveau du réservoir : 19 U Débit courant : 0,00 U/h Pas de bolus en cours Expiration de la cartouche : ID : PUMP01803411 Numéro de version : V3.00.17 DÉMARRER TÉLÉCOMMANDE DÉCONNEXION DISSOCIER 	Le DBLG1 affiche l'écran de présentation de la pompe. Avant d'appuyer sur DÉMARRER, procédez ainsi : • sélectionnez votre site de perfusion, • installez votre cartouche, • remplissez votre canule d'insuline, • insérez le dispositif de perfusion. Lorsque vous êtes prêt à commencer l'administration d'insuline, revenez sur cet écran et appuyez sur DÉMARRER.	01

Une fois que votre DBLG1 et votre pompe sont associés, ils restent associés jusqu'à ce que vous changiez l'un des appareils (la pompe par exemple). Pour voir avec quel appareil la pompe est associée, allez sur Réglages > Communication > Liste des dispositifs liés depuis le menu de la pompe.

Choisir votre site de perfusion

Respectez strictement les sites de perfusion indiqués en bleu et en gris sur le schéma suivant.



Différentes zones peuvent absorber l'insuline à des taux différents.

- La région abdominale a de bons et constants taux d'absorption de l'insuline, et elle est le plus souvent sélectionnée pour la perfusion d'insuline.
- Les fesses ont tendance à avoir des taux d'absorption plus lents. L'absorption d'insuline peut être accélérée pendant l'activité physique et peut conduire à des taux de glycémie imprévisibles.

Une rotation des sites est recommandée

Le changement de site de perfusion vers un nouvel emplacement de la même zone est important pour réduire le risque d'infection, de cicatrisation et d'autres problèmes de site, ainsi que pour s'assurer d'une bonne absorption de l'insuline.

Deux fois par jour au minimum, vérifiez que le site de perfusion ne présente ni irritation, ni infection. Les signes d'infection peuvent inclure, mais sans s'y limiter : douleurs, protubérances, rougeurs, sensation de chaleur et suppuration au site d'insertion. Si vous constatez une rougeur ou un gonflement, remplacez immédiatement le dispositif cutané, choisissez un autre site de perfusion et contactez votre professionnel de santé ou l'équipe médicale chargée de votre suivi. Remplacez le dispositif cutané conformément au mode d'emploi du dispositif de perfusion et aux recommandations de votre professionnel de santé ou de l'équipe médicale chargée de votre suivi.

Les dispositifs de perfusion Accu-Chek sont composés des éléments suivants :

- un module de connexion : adaptateur et tubulure

- un dispositif cutané : canule et cathéter

Un dispositif d'insertion peut également être utilisé avec le dispositif de perfusion Accu-Chek Insight Flex.

Utilisez uniquement les produits Accu-Chek Insight stériles et leurs accessoires, qui ont été conçus pour être utilisés avec votre pompe.

Insérer la cartouche d'insuline et le module de connexion (adaptateur et tubulure)

Remplacez la cartouche **et** le module de connexion dans les situations suivantes :

- Lorsque la cartouche est vide et que votre DBLG1 et votre pompe affichent 71002 Cartouche vide et M21 Cartouche vide respectivement.
- Lorsque votre DBLG1 et votre pompe affichent **71004 Occlusion** et **M24 Occlusion** respectivement.
- Si vous pensez que la tubulure présente une occlusion (même si aucune alarme n'est émise).
- Lorsque le site de perfusion montre des signes d'irritation ou d'infection.
- En cas de perte manifeste d'insuline en raison de la fuite d'un composant

Le module de connexion doit être changé tous les 6 jours. Cependant, si le changement de cartouche intervient avant cette date, changez le module de connexion en même temps.

Pour changer votre cartouche d'insuline, vous devez avoir le matériel suivant à votre disposition.

- Une nouvelle cartouche
- Un dispositif de perfusion Accu-Chek Insight neuf

Assurez-vous que la cartouche d'insuline est à température ambiante.

Avant d'insérer la cartouche dans la pompe à insuline, assurez-vous de l'absence de fissures ou de détériorations sur chaque cartouche.

N'utilisez jamais une cartouche qui est tombée, même si elle semble être dans un état irréprochable.

Toujours déconnecter le dispositif de perfusion de votre corps lors d'un changement de cartouche.

1	09:29	Depuis l'écran État de la pompe, appuyez sur 💽 . Le Menu principal s'affiche. Notez que quand vous entrez	
		pompe est temporairement déconnectée du DBLG1.	01
2	Menu ► ☑ Réglages > ☑ Cartouche et dispositif >	Appuyez sur 🖸 pour accéder à l'option Cartouche et dispositif de perf Appuyez sur la touche 💽 pour la sélectionner.	
		Le menu Cartouche et dispositif de perf. s'affiche.	02
3	Cartouche et dispositif perf.	Appuyez sur 💿 pour sélectionner Changer cartouche.	
	Changer cartouche Retirer adaptateur & cartouche Retourner Retourner	L'écran Changer cartouche s'affiche.	03
4		Tenez la pompe à insuline en position verticale. Tournez l'adaptateur avec la tubulure dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.	04
5		Lorsque vous atteignez un angle de 120°, retirez l'adaptateur de la cartouche. La pompe commence à remettre la tige filetée télescopique dans sa position initiale.	05
3 4	Remplir canule Changer cartouche Retirer adaptateur & cartouche Retourner Retourner Onfirmer	Changer cartouche. L'écran Changer cartouche s'affiche. Tenez la pompe à insuline en position verticale. Tournez l'adaptateur avec la tubulure dans le sens inverse des aiguilles d'une montre. Lorsque vous atteignez un angle de 120°, retirez l'adaptateur de la cartouche. La pompe commence à remettre la tige filetée télescopique dans sa position initiale.	

	6	Changer cartouche 2/6 II Déconnecter dispositif de perfusion du corps Retourner I Confirmer	Déconnectez le dispositif de perfusion de votre corps. Appuyez sur la touche Dour confirmer.
01		Channer cartouche 3/6 II	Attendez que la pompe ait fini de remettre la tige filetée télescopique dans sa position initiale.
02	7	Retour tige filetée télesc.	Si celle-ci est déjà entièrement revenue en position initiale, cet écran ne s'affiche pas. Si la tige filetée télescopique ne revient pas entièrement en position initiale, veuillez contacter votre prestataire de santé.
	8	Changer cartouche 4/6 II Introduire nouvelle cartouche et connecter adaptateur © Confirmer	Insérez une cartouche uniquement si l'écran Introduire nouvelle cartouche et connecter adaptateur s'affiche.
03	9		Veuillez veiller à tenir la pompe à insuline en position verticale. Insérez la cartouche, piston en premier, dans le compartiment de la cartouche.
04	10	90°	Placez un nouvel adaptateur sur les encoches du compartiment de la cartouche. Assurez-vous d'insérer l'embout de l'adaptateur dans les encoches du compartiment de la cartouche de la pompe à un angle droit (90°). L'aiguille risque d'être tordue dans le cas contraire.



Utilisez toujours un nouveau module de connexion lorsque vous changez de cartouche. Une aiguille est située au centre de l'embout de l'adaptateur. L'administration d'insuline est uniquement garantie si l'aiguille est correctement ajustée sur la cartouche de manière centrale et perpendiculaire (voir **l'étape 10**).

 \wedge



01	11		Tournez l'adaptateur dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'à la butée. L'adaptateur est correctement positionné lorsqu'il est aligné avec le boîtier de la pompe. Appuyez ensuite sur la touche pour confirmer.
03	12	Changer cartouche 5/6 ∎ Type cartouche ● 1,6 ml	L'écran Type cartouche s'affiche. Appuyez sur la touche 💶 pour confirmer.
	13	Changer cartouche 6/6 II Détection position piston	La pompe détecte la position du piston dans la cartouche.
04		Auto-test pompe	La pompe effectue ensuite un auto-test.
	14	Remplir tubulure Remplir tubulure ?	Après l'auto-test, l'écran Remplir tubulure ? s'affiche.
	14	non 🕫 oui	Appuyez sur la touche 🖸 pour remplir la tubulure d'insuline.

Après avoir raccordé un nouvel adaptateur, il est essentiel que vous remplissiez le module de connexion et la canule d'insuline. La quantité d'insuline utilisée pour le remplissage n'est pas ajoutée à l'historique des quantités journalières d'insuline.

Lors du remplissage, tenez la pompe à insuline en position verticale, de sorte que l'adaptateur soit orienté vers le haut afin d'éliminer toute bulle d'air de la cartouche et de la tubulure. En présence de bulles d'air dans le tubulure ou si l'embout ne libère pas d'insuline une fois le remplissage terminé, renouvelez l'opération jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de bulles d'air dans le dispositif de perfusion et jusqu'à ce que celui-ci soit entièrement rempli d'insuline.

La présence de bulles d'air dans la cartouche et dans le dispositif de perfusion peut entraîner l'injection d'air à la place de l'insuline. Dans ce cas, l'organisme ne reçoit pas la quantité d'insuline requise. Veillez à éliminer les éventuelles bulles d'air lorsque vous remplissez la cartouche et le dispositif de perfusion alors que la tubulure n'est pas raccordée à votre corps.

Remplir le module de connexion (tubulure) et la canule avec de l'insuline

Ne remplissez jamais une tubulure alors qu'elle est reliée à votre corps. Vous risqueriez de recevoir une quantité d'insuline incontrôlée. Respectez toujours le mode d'emploi du dispositif de perfusion utilisé.

1	Remplir tubulure 1/3 II Déconnecter dispositif de perfusion du corps Retourner Confirmer	L'écran Remplir tubulure s'affiche. Assurez- vous que le dispositif de perfusion n'est pas relié à votre corps.		
2	La pompe commence automatic interrompre le processus de ren touche . Le remplissage est achevé lorso s'écoule hors de la tubulure. En tubulure, appuyez sur la touche	ue la pompe s'arrête. Vérifiez si de l'insuline l'absence d'insuline s'écoulant hors de la		
L	 Démarrez un deuxième processus de remplissage : Appuyez sur la touche ou pour accéder à l'option Remplir tubulure. Appuyez sur la touche pour le sélectionner. Dès que de l'insuline s'échappe hors de la tubulure, appuyez sur la touche pour interrompre le processus de remplissage. 			
3	Remplir tubulure 3/3 II Raccorder disp. perf. au corps C Retourner Confirmer	Une fois le remplissage achevé, vous êtes invité à raccorder le dispositif de perfusion à votre corps.		



Vous pouvez maintenant insérer la canule. Lisez et suivez attentivement les instructions fournies avec le dispositif de perfusion (Référez-vous à la section **Insérer le dispositif de perfusion sous la peau** sur la page d'en face).

Une fois que vous avez inséré la canule sous votre peau, reliez l'embout de la tubulure au dispositif cutané et appuyez sur la touche 💽 pour confirmer.

	Remplir canule Remplir canule ?	L'écran Remplir canule ? s'affiche. Appuyez sur la touche 💿 pour remplir la canule du dispositif de perfusion d'insuline.
6	Remplir canule 2/2 II Remplissage canule	La pompe commence automatiquement à remplir la canule. La quantité de remplissage par défaut pour la canule s'élève à 0,7 U.
7	09:29	Une fois le remplissage achevé, l'écran Relancer l'administration de l'insuline ? s'affiche. Si votre DBLG1 et votre pompe ne sont pas associés, sélectionnez non à cette étape puis procédez à l'association.
		Si votre DBLG1 et votre pompe sont déjà associés, et que votre profil basal est paramétré, vous pouvez choisir oui.

01



Insérer le dispositif de perfusion sous la peau

La pompe à insuline Accu-Chek Insight peut être utilisée avec trois dispositifs de perfusion différents :

- Accu-Chek Insight Flex (sous réserve de disponibilité)
- Accu-Chek Insight Rapid
- Accu-Chek Insight Tender

Sélectionnez un dispositif de perfusion qui correspond à vos préférences pour un confort et un ajustement optimaux.

	Accu-Chek Insight	Accu-Chek Insight	Accu-Chek Insight
	Flex	Tender	Rapid
Type de canule	Sou	ple	Acier inoxydable
Angle d'insertion	90°	20° – 45°	90°
Longueur de la canule	6, 8 ou 10 mm	13 ou 17 mm	6, 8 ou 10 mm
Longueur de la tubulure		40, 70 ou 100 cm	
Processus d'insertion	Manuel ou automatique	Mar	nuel
Durée maximale d'utilisation	3 jours	3 jours	2 jours

Chaque dispositif de perfusion est constitué d'un dispositif cutané. Un module de connexion (adaptateur et tubulure) est également nécessaire.

- Assurez vous que le dispositif de perfusion n'est jamais plié ou comprimé. Sinon l'insuline ne peut pas circuler librement, ce qui pourrait entraîner une sous-administration ou une sur-administration d'insuline.
- Si vous utilisez le dispositif de perfusion pour la première fois, votre professionnel de santé ou l'équipe médicale chargée de votre suivi doit être présent.

Si une inflammation se manifeste au site de perfusion, remplacez votre dispositif de perfusion en choisissant un autre site.

Risque d'inflammation du site de perfusion en raison d'une contamination.

Si le site de perfusion est enflammé, remplacez le dispositif de perfusion immédiatement et choisissez un autre site de perfusion. 02

Vérifiez régulièrement que le dispositif de perfusion est correctement fixé sur la peau afin d'éviter que la quantité d'insuline administrée soit inférieure à celle requise.

Ne purgez jamais le module de connexion et ne tentez jamais de le désobstruer alors que le dispositif de perfusion est connecté. Vous risqueriez en effet de vous injecter une quantité d'insuline ne correspondant pas à celle requise.

N'utilisez jamais le produit pour un médicament autre que l'insuline.

N'utilisez pas le produit si son emballage thermoformé est déjà ouvert ou endommagé.

Protégez le produit d'une humidité excessive, des rayons du soleil et de la chaleur et conservez-le à température ambiante.

Après utilisation, éliminez votre dispositif de perfusion conformément à la réglementation en vigueur. Le dispositif de perfusion est à usage unique : il ne doit donc pas être réutilisé en raison du risque d'infection et afin d'éviter que la quantité d'insuline administrée soit inférieure à celle requise.

Risque de strangulation si la tubulure vient à s'enrouler autour de votre cou

Faites attention à la tubulure du dispositif de perfusion raccordé à votre corps. En cas de doute, veuillez raccourcir la longueur de la tubulure le plus possible afin de minimiser tout risque de strangulation.

Risque d'étouffement par ingestion de petites pièces

Ce produit contient de petites pièces. Il existe un risque d'étouffement en cas d'ingestion des petites pièces (exemple : bouchons, embouts ou autres). Gardez toutes les pièces du dispositif de perfusion à l'écart des personnes susceptibles de ne pas comprendre les risques et de mettre les pièces dans la bouche, comme les enfants par exemple.

Insertion du dispositif de perfusion Accu-Chek Insight Flex

Avec ce dispositif de perfusion, vous pouvez utilisez le **dispositif d'insertion** Accu-Chek LinkAssist Plus pour insérer le dispositif cutané sous la peau. Référez-vous à la section Insertion du dispositif cutané dans le dispositif d'insertion sur la page 104.



Contrôlez votre glycémie quatre fois par jour au minimum et au moins une fois 1 à 3 heures après l'insertion d'un nouveau dispositif de perfusion.

Si votre niveau de glycémie s'élève sans raison apparente, ou en cas d'occlusion, assurez-vous qu'il n'y a pas d'obstruction ou de fuite. Remplacez le dispositif de perfusion immédiatement si vous avez des doutes quant à son bon fonctionnement.

Remplacez le dispositif cutané tous les 3 jours au minimum et le module de connexion tous les 6 jours au minimum, ou selon les consignes de votre professionnel de santé ou de l'équipe médicale chargée de votre suivi.

Pour éliminer en toute sécurité le dispositif de perfusion et la boîte à aiguille, prenez les dispositions nécessaires pour éviter toute piqûre ou blessure et le risque d'infection que cela représente.

Avant d'appliquer pour la première fois le dispositif de perfusion, ajustez sur la pompe à insuline la quantité de remplissage pour le module de connexion et le dispositif cutané, conformément au tableau des quantités indiquées ci-dessous (insuline U100). Depuis le menu de la pompe, allez sur Réglages > Réglages personnels > Réglages dispositifs perf.

Longueur de la tubulure	Unités (approx.)	Volume (approx.)	
40 cm	9 U	90 µL	
70 cm	13 U	130 µL	
100 cm	17 U	170 µL	
Canule			
6/8/10 mm	0.7 U	7 µL	

02	1		Avant de sortir le dispositif de perfusion de son emballage, lavez-vous les mains soigneusement. Choisissez le site de perfusion et désinfectez-le en respectant les consignes de votre professionnel de santé ou de l'équipe médicale chargée de votre suivi.
03	2	BAA	Retirez le film blanc présent sur le haut (A) pour apercevoir le film bleu. Retirez ensuite le film bleu (B).
04	3		Appuyez sur le bouton jusqu'à la butée. L'aiguille- guide avec la canule souple sort (déclic).
05	4		Insérez le dispositif de perfusion, selon un angle de 90°. Choisissez un site de perfusion à distance de la taille, d'un relief osseux, d'une cicatrice, du nombril et d'un site de perfusion récent. Changez régulièrement de site de perfusion.

5	ACCH CON	Appliquez l'embase auto-adhésive sur le site de perfusion en appuyant fermement afin de garantir un bon contact avec la peau.	01
6		Retirez la boîte à aiguille à l'aide de l'aiguille-guide selon un angle droit, tout en laissant l'embase auto- adhésive et le système de connexion sur votre peau. L'aiguille-guide revient automatiquement dans la boîte à aiguille (déclic).	02
7		Fixez le module de connexion à la pompe à insuline et purgez-le selon les instructions fournies avec la pompe à insuline. Assurez-vous qu'il est complètement purgé et exempt de bulles d'air.	03
8	- click -	Raccordez le module de connexion purgé au système de connexion. Avant de reprendre le traitement par pompe à insuline, purgez le dispositif cutané et la canule souple de 0,7 U d'insuline.	04
9	S	Pour déconnecter le module de connexion, appuyez sur les clips latéraux et retirez-le. Veillez à ce que le système de connexion reste propre. Si nécessaire, fixez le capuchon de déconnexion.	

Dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus

Le dispositif d'insertion peut être réutilisé de multiples fois. Ne l'utilisez pas s'il est endommagé.

Dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus



- A = Bouton de déclenchement
- B = Tenseur
- C = Mécanisme de sécurité
- D = Emplacement du dispositif cutané

Insertion du dispositif cutané dans le dispositif d'insertion

Risque de blessure

Une fois le dispositif cutané inséré dans le dispositif d'insertion, l'aiguilleguide du dispositif cutané dépasse. Ne dirigez pas le dispositif cutané inséré vers votre visage ni celui d'autres personnes.



3	Retirez le film protecteur blanc. Puis, retirez le film protecteur bleu.	01
4	Tenez le dispositif d'insertion en veillant à ce que le côté bleu du tenseur soit orienté vers le haut. Tenez le tenseur entre vos doigts des deux côtés. Tirez entièrement le tenseur jusqu'à entendre un CLIC qui indique son enclenchement. L'aiguille-guide du dispositif cutané avec la canule souple sort du dispositif.	02
F	Positionnez le dispositif d'insertion sur le site de perfusion choisi. Appuyez le dispositif d'insertion fermement contre la peau. Le mécanisme de sécurité doit entièrement disparaître dans le dispositif d'insertion et ne doit plus être visible.	03
5	Vous devez être en mesure d'atteindre facilement le côté du dispositif cutané où vous connecterez ultérieurement le dispositif tubulaire. Ce côté correspond au côté du dispositif d'insertion sans le bouton de déclenchement.	
6	Appuyez sur le bouton de déclenchement pour insérer la canule du dispositif cutané dans la peau. En cas d'impossibilité d'activer le bouton de déclenchement, le mécanisme de sécurité n'a pas complètement disparu dans le dispositif d'insertion. Dans ce cas, appuyez le dispositif d'insertion encore plus fermement sur la peau et réessayez.	04
7	Retirez le dispositif d'insertion. Référez-vous à la section Insertion du dispositif de perfusion Accu-Chek Insight Flex sur la page 101 et continuez depuis l' étape 5 .	05



Pour conserver le dispositif d'insertion, tirez le tenseur vers le bas pour le mettre en position de départ.

Référez-vous à la section **Nettoyage et stockage** sur la page 177 pour nettoyer, stocker et éliminer votre dispositif.

Insertion du dispositif de perfusion Accu-Chek Insight Rapid



La perfusion accidentelle d'insuline (risque d'hypoglycémie), un dispositif de perfusion obturée ou non étanche (risque d'hyperglycémie), des infections, des inflammations du site de perfusion ou la formation de cicatrices peuvent résulter du port excessivement prolongé du dispositif de perfusion.

Remplacez le dispositif cutané après 2 jours au plus tard et le dispositif tubulaire (adaptateur et tubulure) après 6 jours au plus tard ou aux intervalles prescrits par votre médecin.

Risque d'hypoglycémie (niveau de glycémie faible) due à une perfusion accidentelle d'insuline. Ne remplissez pas le dispositif tubulaire ou ne tentez pas d'éliminer une occlusion dans la tubulure tant que le dispositif de perfusion est raccordé à votre corps.

Risque d'hyperglycémie (niveau de glycémie élevé) due à une quantité d'insuline insuffisante.

Le dispositif de perfusion fuit ou est obstrué, n'a pas été entièrement rempli, contient des bulles d'air ou la canule s'est desserrée ou s'est déplacée.

Vérifiez votre niveau de glycémie au moins une fois toutes les 1 à 3 heures après avoir remplacé le dispositif cutané ou le dispositif tubulaire. Vérifiez le niveau de votre glycémie au moins guatre fois par jour. Remplacez le dispositif de perfusion lorsque votre résultat glycémique est inexplicablement élevé.

Si votre niveau de glycémie augmente sans raison apparente, ou si le signal d'alarme « Occlusion » se déclenche, vérifiez que le dispositif de perfusion ne présente pas d'occlusion ni de fuite. En cas de doute quant au fonctionnement irréprochable du dispositif de perfusion, remplacez immédiatement le dispositif de perfusion.

Risque d'infection due à des souillures, à la transmission de bactéries et **de virus** (par exemple, hépatite ou VIH) ou à la blessure de tiers.

N'utilisez le produit qu'une seule fois.

N'utilisez pas le produit si l'emballage stérile (blister) est déjà ouvert ou est endommagé.

N'utilisez pas le produit lorsque la date de péremption est dépassée.

Remplacez le produit lorsqu'il est entré en contact avec des substances infectieuses.

Éliminez le produit usagé conformément à la réglementation locale en vigueur. Éliminez le dispositif cutané usagé afin que personne ne puisse être blessé par la canule. Déposez le dispositif cutané par exemple, dans un collecteur d'aiguilles.

02

Risque de lipodystrophie (altération du tissu adipeux sous-cutané) et risque de formation de cicatrice en cas d'insertion répétée de canules au niveau de la même région du corps.

Sélectionnez à chaque fois un autre site de perfusion lorsque vous remplacez le dispositif cutané. Il est recommandé de suivre un plan selon lequel choisir les nouveaux sites de perfusion.

Assurez-vous à intervalles réguliers que la bande adhésive ne se décolle pas du site de perfusion et n'est pas mouillée. La perfusion d'insuline peut être interrompue par une canule desserrée ou déplacée. En cas de desserrage ou de déplacement de la canule, remplacez le dispositif cutané.

Avant d'appliquer pour la première fois le dispositif de perfusion, ajustez sur la pompe à insuline la quantité de remplissage pour le module de connexion et le dispositif cutané, conformément au tableau des quantités indiquées ci-dessous (insuline U100). Depuis le menu de la pompe, allez sur Réglages > Réglages personnels > Réglages dispositifs perf.

Longueur de tubulure	Unités (approx.)	Volume (approx.)
40 cm	9 U	90 µL
70 cm	13 U	130 µL
100 cm	17 U	170 µL
Dispositif cutané		
6 / 8 / 10 mm	2 U	20 µL

Sélectionnez un site de perfusion présentant un tissu adipeux sous-cutané suffisant et étant éloigné d'au moins 5 cm du dernier site de perfusion. Le site de perfusion ne doit pas se trouver sous ni à proximité de la taille, de la ceinture ou de la ceinture de sécurité, il ne doit pas non plus se trouver à proximité d'un os ni du nombril et pas non plus à proximité de cicatrices, tatouages, blessures, hématomes ou éruptions cutanées.

1	Lavez vous les mains		
2	Désinfectez le site de perfusion choisi en respectant les consignes de l'équipe médicale chargée de votre suivi. Laissez la peau sécher entièrement.		
3	1000 - O-	Emboîtez les deux raccords pour relier le module de connexion au dispositif cutané. Les raccords doivent s'enclencher de manière audible.	

02
	Raccordez le module de connexion à la pompe à insuline.
	Remplissez le dispositif de perfusion (module de connexion et dispositif cutané) conformément au manuel d'utilisation de la pompe à insuline jusqu'à ce que de l'insuline s'écoule hors de la canule. Référez-vous à la section Remplir le module de connexion (tubulure) et la canule avec de l'insuline sur la page 97.
	L'affichage « Raccorder disp. perf. au corps » apparaît alors sur la pompe à insuline. Ne raccordez pas encore le dispositif de perfusion ! Le dispositif de perfusion est raccordé ultérieurement. Activez malgré tout la touche pour confirmer.
	En l'absence d'insuline s'écoulant hors de la canule, répétez le remplissage du dispositif cutané. Dès que de l'insuline s'écoule hors de la canule, vous pouvez interrompre le remplissage.
	Important
	Le dispositif de perfusion doit être entièrement rempli d'insuline et ne doit contenir aucune bulle d'air afin de prévenir toute administration insuffisante d'insuline.
	Maintenez fermement le dispositif cutané au niveau du capuchon de maintien.
	Retirez les deux éléments du film protecteur de la bande adhésive.
	Dévissez le capuchon d'aiguille.

)1	7	0	Formez un pli de peau au niveau du site de perfusion choisi. Insérez la canule de manière rapide et à la verticale (à un angle de 90°) dans le pli de peau.
)2	8		Appliquez fermement la bande adhésive sur la peau.
13	9		Maintenez fermement la bande adhésive. Tordez le capuchon de maintien vers le côté jusqu'à sa désolidarisation. Vous pouvez maintenant commencer l'administration d'insuline au moyen de la pompe à insuline.

Déconnexion et raccordement de la pompe

Ce dispositif de perfusion vous permet de déconnecter et de retirer la pompe, par exemple, lorsque vous prenez une douche ou allez vous baigner. Vous pouvez raccorder la pompe à nouveau sans devoir remplacer le dispositif de perfusion.

Déconnexion de la pompe

- Appuyez sur les clips latéraux du raccord au niveau du module de connexion.
- Déconnecter le module de connexion du dispositif cutané.

Raccordement de la pompe

• Emboîtez les deux raccords pour relier le module de connexion au dispositif cutané. Les raccords doivent s'enclencher de manière audible.

Partie 2 : Les principes de base du DBLG1 System

Remplacement du dispositif cutané

- Déconnectez la pompe comme indiqué plus haut.
- Retirez la bande adhésive du dispositif cutané avec précaution en allant des bords vers le centre.
- Tirez la canule à la verticale hors de la peau tout en retirant entièrement la bande adhésive.
- Emboîtez le raccord du nouveau dispositif cutané sur le raccord du module de connexion. Les raccords doivent s'enclencher de manière audible.
- Remplissez le dispositif cutané jusqu'à ce que de l'insuline s'écoule de la canule. Référez-vous à la section Remplir le module de connexion (tubulure) et la canule avec de l'insuline sur la page 97.
- En l'absence d'insuline s'écoulant hors de la canule, répétez le remplissage du dispositif cutané.
- Dès que de l'insuline s'écoule hors de la canule, vous pouvez interrompre le remplissage.
- Continuez depuis l'**étape 5** ci-dessus.

Remplacement du module de connexion

A

- Déconnectez la pompe comme indiqué plus haut.
- Déconnectez le module de connexion de la pompe.
- Raccordez le nouveau module de connexion à la pompe à insuline.
- Remplissez le module de connexion jusqu'à ce que l'insuline s'écoule du raccord. Référez-vous à la section Remplir le module de connexion (tubulure) et la canule avec de l'insuline sur la page 97.
- Emboîtez le raccord du nouveau module de connexion sur le raccord du dispositif cutané. Les raccords doivent s'enclencher de manière audible.

Le dispositif de perfusion doit être entièrement rempli d'insuline et ne doit contenir aucune bulle d'air afin de prévenir toute administration insuffisante d'insuline.



01



Insertion du dispositif de perfusion Accu-Chek Insight Tender

à 3 heures après l'insertion d'un nouveau dispositif de perfusion.

Si votre niveau de glycémie s'élève sans raison apparente, ou en cas d'occlusion, assurez-vous qu'il n'y a pas d'obstruction ou de fuite. Remplacez le dispositif de perfusion immédiatement si vous avez des doutes quant à son bon fonctionnement.

Remplacez le dispositif cutané tous les 3 jours au minimum et le module de connexion (adaptateur et tubulure) tous les 6 jours au minimum, ou selon les consignes de votre professionnel de santé ou de l'équipe médicale chargée de votre suivi.

Pour éliminer en toute sécurité l'aiguille-guide du dispositif de perfusion, prenez les dispositions nécessaires pour éviter toute piqûre ou blessure et le risque d'infection que cela représente.

Avant d'appliquer pour la première fois le dispositif de perfusion, ajustez sur la pompe à insuline la quantité de remplissage pour le module de connexion et le dispositif cutané, conformément au tableau des quantités indiquées ci-dessous (insuline U100). Depuis le menu de la pompe, allez sur Réglages > Réglages personnels > Réglages dispositifs perf.

Longueur de la tubulure	Unités (approx.)	Volume (approx.)
40 cm	9 U	90 µL
70 cm	13 U	130 µL
100 cm	17 U	170 µL
Canule		
13/17 mm	0.9 U	0.9 µL

1	*	Avant de sortir le dispositif de perfusion de son emballage, lavez-vous les mains soigneusement. Choisissez le site de perfusion et désinfectez-le en respectant les consignes de votre professionnel de santé ou de l'équipe médicale chargée de votre suivi. Tirez le capuchon de l'aiguille jusqu'à entendre un CLIC. Cela indique que le capuchon de l'aiguille est dans la bonne position.	0
2	20-45	Insérez le dispositif de perfusion, selon un angle de 20° à 45°. Choisissez un site de perfusion à distance de la taille, d'un relief osseux, d'une cicatrice, du nombril et d'un site de perfusion récent. Changez régulièrement de site de perfusion.	0
3		Détachez soigneusement le film protecteur avant en le décollant de l'embase auto- adhésive.	0

01

01	4		Appliquez la partie avant de l'embase auto- adhésive sur le site de perfusion en appuyant fermement afin de garantir un bon contact avec la peau.
	5		Tout en maintenant l'embase auto-adhésive en place, détachez le bloc manuel avec l'aiguille-guide en le faisant glisser latéralement hors du système de connexion.
02	6	*	Remettez le capuchon de l'aiguille dans sa position initiale (déclic), puis éliminez-le.
03	7		Détachez le film protecteur arrière en le décollant de l'embase auto-adhésive
04	8		Appliquez l'embase auto-adhésive sur le site de perfusion en appuyant fermement afin de garantir un bon contact avec la peau.
05	9		Fixez le module de connexion à la pompe à insuline et remplissez-le selon les instructions fournies avec la pompe à insuline. Assurez- vous qu'il est complètement rempli et exempt de bulles d'air.
	10		Raccordez le module de connexion rempli au système de connexion. Avant de reprendre le traitement par pompe à insuline, purgez le dispositif cutané et la canule souple avec 0,9 U d'insuline.
06			



Pour déconnecter le module de connexion, appuyez sur les clips latéraux et retirez-le. Veillez à ce que le système de connexion reste propre. Le cas échéant, fixez le capuchon de déconnexion.

01

Vérifier l'état de votre pompe à insuline

Une fois votre pompe à insuline démarrée, son statut est mis à jour pour vous informer qu'elle délivre la quantité d'insuline conformément à votre débit de base de sécurité, que vous avez défini dans la phase d'initialisation du DBLG1.



Important: à cette étape, la délivrance **automatique** d'insuline n'est pas encore opérationnelle. Référez-vous à la section **Démarrer loop mode** sur la page 124, pour démarrer loop mode sur votre DBLG1.

Vous pouvez désormais visualiser à tout moment l'autonomie restante de la pile de la pompe ainsi que les unités d'insuline restantes dans la cartouche.

À cette étape, vous ne pouvez pas encore activer loop mode. Votre DBLG1 System n'est pas encore en mesure d'envoyer des ordres à la pompe pour ajuster la quantité d'insuline administrée.

Cependant, votre pompe à insuline délivre votre débit de base de sécurité, que votre professionnel de santé a paramétré pendant la phase d'initialisation du DBLG1. Vous pouvez donc être assuré que vous recevez votre traitement normal. Référez-vous à la section **Contrôler la pompe manuellement** sur la page 118 pour modifier temporairement le profil basal et/ou administrer un bolus.

Pendant cette période, vous pouvez être amené à vérifier l'état de votre pompe en fonction de notifications (messages d'information / alertes / alarmes) que vous recevez sur votre DBLG1.



Pour vérifier l'état de votre pompe, appuyez sur l'icône \equiv > État du système.

Premier niveau d'information	Second niveau d'information
← État du système	← Pompe
Capteur glycémique Carteur glycémique Carteur glycémique Carteur glycémique Carteur glycémique Carteur glycémique Plus Pompe a insuline Pompe a ours de diffusion Plus Publication Plus Pompe a ours de diffusion Pompe a ours de diffusion Plus	 Pompe en cours de diffusion Niveau de batterie : Niveau du réservoir : Débit courant : Débit courant : Pas de bolus en cours Expiration de la cartouche : ID : Numéro de version : ARRÊTER TÉLÉCOMMANDE DÉCONNEXION DISSOCIER
Vue d'ensemble des composants du DBLG1 System	Le menu PLUS fournit des informations détaillées sur la pompe :
Pour plus d'informations, appuyez sur PLUS dans la section de la pompe à insuline.	 état de la pompe niveau de pile restant niveau de la cartouche à insuline débit de base actuel bolus en cours, le cas échéant la date d'expiration de la cartouche numéro de version ID bouton de télécommande bouton de dissociation de l'appareil bouton de connexion / déconnexion

Le tableau suivant décrit les divers états.

Statut	Signification
Aucune pompe configurée	Votre DBLG1 ne possède aucune pompe en mémoire et n'est donc pas capable de lui envoyer des commandes.
Pompe en cours de diffusion	Votre DBLG1 est associé à une pompe et peut communiquer avec celle-ci par la technologie sans fil bluetooth [®] pour lui envoyer des commandes d'administration d'insuline.
Pompe en pause	Votre DBLG1 est associé et connecté à une pompe, mais la pompe ne délivre pas d'insuline. Cet état peut durer jusqu'à 15 minutes.
Pompe prête	Votre DBLG1 est associé à une pompe mais n'est pas connecté avec elle. L'état de délivrance d'insuline n'est pas connu par votre DBLG1.
Arrêt en cours	État transitoire lors de l'arrêt de votre pompe.
Pompe arrêtée	Votre pompe ne délivre plus d'insuline mais est toujours associée à votre DBLG1.
Connexion en cours	État transitoire lors de la configuration de votre pompe.

A noter que lorsque vous entrez dans le menu de la pompe, la pompe est temporairement déconnectée du DBLG1. Pour la reconnecter : - attendez que l'écran de la pompe s'éteigne et ensuite appuyez sur

CONNEXION sur le DBLG1.

ou

- sur la pompe, allez dans le menu Réglages > Communication > Visibilité et appuyez sur la touche opur confirmer. Sur le DBLG1, vous pouvez ensuite appuyer sur CONNEXION.

Contrôler la pompe manuellement

Loop mode n'est pas toujours activé, et vous pouvez souhaiter administrer un bolus de correction, un bolus repas ou modifier votre débit de base afin de compenser une situation glycémique indésirable.

L'envoi d'un bolus manuel est toujours possible, quel que soit l'état de loop mode. Quelle que soit la situation, suivez ces instructions.

Vous pouvez contrôler votre pompe en utilisant le DBLG1 par le mode télécommande.

Dans certains cas, le bouton TÉLÉCOMMANDE peut ne pas être accessible. Dans ce cas, appuyez sur CONNECTER, puis DÉMARRER pour y accéder.

Envoi d'un bolus

Pour administrer un bolus, suivez ces étapes :

← Pompe Télécommande	Appuyez sur l'icône ≡ > État du système > [section de la pompe] > PLUS > Télécommande > ENVOYER UN BOLUS.
Bolus	
ENVOYER UN BOLUS	
ARRÊTER LE BOLUS EN COURS	
Débit de base temporaire	
ENVOYER UN DÉBIT DE BASE	
ARRÊTER LE DÉBIT DE BASE EN COURS	
	Étape 2
← Pompe	Étape 2 Une fenêtre de saisie s'affiche sur votre écran. Entrez la quantité du bolus (en U).
← Pompe Débit de base temporaire manuel	Étape 2 Une fenêtre de saisie s'affiche sur votre écran. Entrez la quantité du bolus (en U). Confirmez votre bolus en appuyant sur CONFIRMER. Confirmez encore en
 Pompe Débit de base temporaire manuel Le débit basal de sécurité est actuellement de 1,00 U/h. 	Étape 2 Une fenêtre de saisie s'affiche sur votre écran. Entrez la quantité du bolus (en U). Confirmez votre bolus en appuyant sur CONFIRMER. Confirmez encore en appuyant sur OK. Votre DBI G1 vous informe que la
Pompe Débit de base temporaire manuel Le débit basal de sécurité est actuellement de 1,00 U/h. Veuillez saisir le pourcentage de ce débit ainsi que sa durée.	Étape 2 Une fenêtre de saisie s'affiche sur votre écran. Entrez la quantité du bolus (en U). Confirmez votre bolus en appuyant sur CONFIRMER. Confirmez encore en appuyant sur OK. Votre DBLG1 vous informe que la demande de bolus a été envoyée avec
 Pompe Débit de base temporaire manuel Le débit basal de sécurité est actuellement de 1,00 U/h. Veuillez saisir le pourcentage de ce débit ainsi que sa durée. Pourcentage (en %) 	Étape 2 Une fenêtre de saisie s'affiche sur votre écran. Entrez la quantité du bolus (en U). Confirmez votre bolus en appuyant sur CONFIRMER. Confirmez encore en appuyant sur OK. Votre DBLG1 vous informe que la demande de bolus a été envoyée avec succès. Appuyez sur OK. La pompe affiche le bolus en cours de délivrance.
 Pompe Débit de base temporaire manuel Le débit basal de sécurité est actuellement de 1,00 U/h. Veuillez saisir le pourcentage de ce débit ainsi que sa durée. Pourcentage (en %) Durée (en heures) 	Étape 2 Une fenêtre de saisie s'affiche sur votre écran. Entrez la quantité du bolus (en U). Confirmez votre bolus en appuyant sur CONFIRMER. Confirmez encore en appuyant sur OK. Votre DBLG1 vous informe que la demande de bolus a été envoyée avec succès. Appuyez sur OK. La pompe affiche le bolus en cours de délivrance.
 Pompe Débit de base temporaire manuel Le débit basal de sécurité est actuellement de 1,00 U/h. Veuillez saisir le pourcentage de ce débit ainsi que sa durée. Pourcentage (en %) Durée (en heures) ANNULE VALIDER 	Étape 2 Une fenêtre de saisie s'affiche sur votre écran. Entrez la quantité du bolus (en U). Confirmez votre bolus en appuyant sur CONFIRMER. Confirmez encore en appuyant sur OK. Votre DBLG1 vous informe que la demande de bolus a été envoyée avec succès. Appuyez sur OK. La pompe affiche le bolus en cours de délivrance.

Vous pouvez saisir une dose de bolus entre 0,05 U et 10,00 U. Si vous saisissez une valeur inférieure ou supérieure à ces deux valeurs, vous ne pourrez pas confirmer la délivrance de votre bolus.

. .

Le bolus en cours de délivrance peut être arrêté à tout moment lors de l'administration (quel que soit l'état de loop mode).

Appuyez sur l'icône ≡ > État du système > [section de la pompe] > PLUS > Télécommande > ARRÊTER LE BOLUS EN COURS.

Envoi d'un débit de base temporaire

Pour changer temporairement votre débit de base actuel (uniquement si loop mode est OFF), suivez ces étapes :

2	Pompe Télécommande Bolus ENVOYER UN BOLUS ARRÊTER LE BOLUS EN COURS	Étape 1 Appuyez sur l'icône ≡ > État du système > [section de la pompe] > PLUS > Télécommande > ENVOI D'UN DÉBIT DE BASE.
	ENVOYER UN DÉBIT DE BASE	
6	 Competitive de base temporaire manuel Débit de base temporaire est actuellement de 1,00 U/h. Veuillez saisir le pourcentage de ce débit ainsi que sa durée. Pourcentage (en %) Durée (en heures) ANNULER VALIDER ARRÊTER LE DÉBIT DE BASE EN COURS 	Étape 2 Appuyez sur POURCENTAGE pour ajuster le débit de base temporaire (% du débit de base en cours). La valeur doit être un multiple de 10 %. Appuyez sur DURÉE pour modifier la durée pendant laquelle la pompe doit appliquer ce débit(en minutes). Appuyez sur CONFIRMER pour démarrer l'administration de ce nouveau débit de base temporaire.

Vous pouvez saisir un pourcentage (de votre débit de base en cours) compris entre 0 et 250 % pour une période allant de 15 minutes à 24 heures. Si vous saisissez un débit en dehors de cette plage, vous ne pouvez pas confirmer l'envoi de ce débit de base.

Le débit de base temporaire peut être arrêté à tout moment lors de l'administration.

Appuyez sur l'icône ≡ > État du système > [section de la pompe] > PLUS > Télécommande > ARRÊTER LE DÉBIT DE BASE EN COURS. La pompe retourne ainsi à votre débit de base de sécurité.

 Λ

Si loop mode est activé (ON), il est recommandé de ne pas utiliser la pompe en mode manuel. Si vous souhaitez utiliser la pompe en mode manuel, il est recommandé de désactiver loop mode avant.

Arrêter la délivrance d'insuline

Si votre délivrance d'insuline est interrompue, quelle qu'en soit la raison (par exemple vous arrêtez la pompe suite à un problème technique, la cartouche fuit, il y a une occlusion ou la canule est en dehors du site de perfusion) mesurez votre glycémie et remplacez immédiatement l'insuline manquante.

Quand la pompe est arrêtée, elle ne délivre plus d'insuline et vous ne pouvez pas entrer dans le menu Télécommande pour contrôler les doses de bolus ou le débit de base manuellement.

Si vous souhaitez changer de cartouche ou de dispositif de perfusion, vous devez d'abord arrêter la délivrance d'insuline.

Appuyez sur l'icône ≡ > État du système > PLUS > ARRÊTER dans la section de la pompe. Cette action est immédiate et ne requière aucune confirmation.

Notez que dans certaines situations, le bouton ARRÊTER peut ne pas être accessible. Dans ce cas, appuyez sur CONNECTER pour accéder à cette fonction.

Vous pouvez vérifier le statut de votre pompe pour vous assurer que la délivrance d'insuline est bien arrêtée.

Déclarer un bolus externe sur le DBLG1

Si vous avez utilisé la pompe à insuline Accu-Chek Insight lorsque celle-ci est déconnectée du DBLG1 (mais que les deux appareils sont toujours associés), les informations de délivrance d'insuline sont récupérées et automatiquement prises en compte lorsque la pompe se reconnecte avec le DBLG1. Cependant, certains types de bolus (bolus prolongé et bolus carré) ne sont pas gérés par le DBLG1 et sont annulés par le système. L'alarme 71003 vous avertit que le loop mode ne peut pas être utilisé pendant 3 heures après le dernier bolus de ce type.

Différents types de bolus externes peuvent être déclarés manuellement:

- bolus injecté avec un stylo.
- bolus injecté avec une autre pompe.
- bolus injecté avec la pompe à insuline Accu-Chek Insight en mode autonome lorsque la pompe **n'est pas** associée au DBLG1.

Pour envoyer un bolus depuis la pompe à insuline Accu-Chek Insight, référezvous au manuel de la pompe à insuline Accu-Chek Insight fourni avec votre pompe.

Si vous utilisez l'une des trois méthodes alternatives citées ci-dessus pour vous injecter un bolus, mais que vous ne le déclarez pas dans le système, vous devez arrêter loop mode pendant 3 heures. Ceci est le temps requis pour que votre corps puisse éliminer totalement la dose d'insuline.

Pour déclarer un bolus, appuyez sur l'icône ≡ > Historique > ⅓≡ > Bolus > +. Saisissez l'heure et la quantité injectée puis appuyez sur VALIDER.

Si le bolus est envoyé avec la pompe à insuline Accu-Chek Insight en mode autonome alors que la pompe est toujours associée au DBLG1, le bolus **ne doit pas** être déclaré manuellement (il est pris en compte par le système à la reconnexion).

Les bolus externes sont visibles dans l'historique du DBLG1 : appuyez sur l'icône => Historique > => Bolus. Référez-vous à la section L'historique détaillé des bolus sur la page 143 pour plus d'informations sur la fonction historique des bolus.

Dissociation de la pompe

Pour dissocier votre pompe :

- Sur la pompe, allez dans Réglages > Communication > Retirer un dispositif.
 Sélectionnez le dispositif à dissocier dans la liste des dispositifs visibles, et appuyez sur la touche
 pour confirmer.



Loop mode doit être arrêté pour dissocier la pompe. N'oubliez pas de redémarrer loop mode une fois qu'une pompe est de nouveau associée.

Chapitre 4 - Gérer loop mode

Démarrer loop mode

Ne démarrez pas loop mode si vous vous êtes injecté un bolus repas ou de compensation sans l'aide du DBLG1 et de la pompe à insuline Accu-Chek Insight. Assurez-vous de déclarer cette dose d'insuline dans l'historique

des bolus sur votre DBLG1 (\equiv > Historique > $\frac{1}{2}$ > Bolus > +). Ensuite activez loop mode.

Vous avez maintenant installé votre capteur et votre pompe à insuline. Le capteur Dexcom G6 envoie ses lectures de glycémie toutes les 5 minutes au DBLG1 et votre pompe est en place et délivre de l'insuline... vous êtes prêt à lancer loop mode.

Appuyez sur l'icône \equiv > État du système.

Partie 2 : Les principes de base du DBLG1 System

01

 ✓ État du système Capteur glycémique ④ En fonctionnement ARRÊTER PLUS Pompe à insuline Pompe à insuline Pompe a nours de diffusion Niveau de batterie : Niveau du réservoir : CONNECTER PLUS Loop mode N ARRÊTER 	 ✓ État du système Capteur glycémique ④ En fonctionnement ▲ RRÊTER PLUS Pompe à insuline ● Ompe à insuline ● Ompe en cours de diffusion ● Niveau de batterie : -: ● Niveau du réservoir : -: ■ Niveau du réservoir : -: ■ CONNECTER PLUS Loop mode ④ off ■ DÉMARRER 	Étape 1 Assurez-vous que votre capteur est en fonctionnement et que la pompe à insuline est en cours de diffusion. Appuyez sur DÉMARRER dans la section loop mode.
	 ✓ État du système Capteur glycémique ♥ En fonctionnement ARRÊTER PLUS Pompe à insuline ♥ Pompe à insuline ♥ Pompe a cours de diffusion Niveau de batterie : Niveau du réservoir : CONNECTER PLUS Loop mode ♥ on 	Étape 2 Tous les voyants sont verts ! Vous venez de passer en boucle fermée.

Contrôler l'état de loop mode

Vous pouvez contrôler l'état de loop mode depuis l'écran d'accueil *via* l'icône \rvert ou depuis l'écran État du système.

Il peut arriver que votre pompe n'arrive pas à communiquer avec le DBLG1 de manière temporaire.

Dans ce cas, l'icône loop mode de l'écran d'accueil passe à ^(orr) et votre pompe délivre votre débit de base de sécurité. Dans le menu État du système, le statut de la pompe est Recherche en cours.

Une fois la communication rétablie entre le DBLG1 et la pompe, la pompe appliquera les commandes envoyées par le DBLG1. Vous verrez alors que le statut de loop mode est ON.

Arrêter loop mode

Appuyez sur \equiv > État du système.

Appuyez ensuite sur ARRÊTER dans la section loop mode.

Chapitre 5 - Les informations affichées sur le DBLG1

Le système ne peut calculer l'insuline active qu'à partir de l'insuline qu'il sait avoir délivrée. Le système ne pourra pas prendre en compte l'insuline délivrée par une autre méthode (comme avec un stylo à insuline). Si vous avez utilisé une méthode alternative pour vous injecter de l'insuline et que vous souhaitez activer loop mode, vous devez annoncer cette quantité au système dans les historiques de bolus.

L'écran d'accueil du DBLG1

=	(1	→ 10 mg/dL	ZEN	
400				
300				
200				
100	******			
0				
	11:45	12:45	13:45	
" " ¶	REPAS	-3*	ACTIVITÉ PHYSIQUE	

L'écran d'accueil du DBLG1 est structuré en quatre zones :

- la barre de statut (barre noire en haut de l'écran),
- les lectures du G6 (partie centrale de l'écran),
- la déclaration des évènements comme le repas et/ou l'activité physique (partie basse de l'écran).

Référez-vous aux tableaux ci-après pour identifier les icônes et connaître leur signification.

La barre de stat	ut (barre noire en haut de l'écran)	
∦	La technologie sans fil Bluetooth [®] de votre DBLG1 est active. Les composants du DBLG1 System peuvent communiquer ensemble.	
	Niveau de réception du signal cellulaire.	05
	Indique le niveau de charge du DBLG1.	
	Indique que le DBLG1 est en charge.	

La barre de statut (barre noire en haut de l'écran)

10:06

Heure du DBLG1

Les données glycémiques (partie centrale de l'écran)

Accès au menu principal du dispositif.

Les flèches de tendance indiquent les variations de la glycémie

r	60
U	7.

02	95 mg/dL 1220 insuline active	Les flèches de tendance indiquent les variations de la glycémie interstitielle. Affichage de la lecture de G6 au cours des 5 dernières minutes. Affichage de la quantité d'insuline active.
	\bigcirc	Vert : Normoglycémie Votre lecture de G6 est entre les seuils d'hypoglycémie et d'hyperglycémie.
03	\bigcirc	Orange : Hyperglycémie Votre lecture de G6 est au-dessus du seuil d'hyperglycémie que vous avez configuré.
	\bigcirc	Rouge : Hypoglycémie Votre lecture de G6 est au-dessous du seuil d'hypoglycémie que vous avez configuré.
04	OFF OFF	Statut de loop mode ON : loop mode est en fonctionnement. La couleur de ce logo dépendra de votre état glycémique. OFF : loop mode est arrêté
05	ZEN 2h59 ZEN	Statut du ZEN mode. Référez-vous à la section Configurer zen mode sur la page 167 Vert : ZEN mode actif. La couleur de ce logo dépendra de votre état glycémique. Gris : ZEN mode inactif
06	440 200 0 0 1045 11.45 12.45	Graphique résumant les 3 dernières heures avec les évènements passés et à venir.
~~		

Déclaration évènements de type repas et/ou activité physique		
T REPAS	Bouton de déclaration d'un repas.	
ACTIVITÉ PHYSIQUE	Bouton de déclaration d'une activité physique.	

L'écran de verrouillage du DBLG1

L'écran de verrouillage de votre DBLG1 contient des informations identiques à celui de votre écran d'accueil.

Vous retrouvez ainsi les données glycémiques telles que la dernière lecture du G6 avec sa flèche de tendance.

Pour les autres icônes, référez-vous aux tableaux précédents pour en connaître la signification.

Les flèches de tendance du capteur Dexcom G6

Flèches de tendance	Variation de votre glycémie	
\rightarrow	Stable	03
-	Changement Jusqu'a :	
	 1 mg/dL par minute 	
	 30 mg/dL en 30 minutes 	
Z "' Z	Légère augmentation ou diminution	
00	Changement :	
	 entre 1 et 2 mg/dL par minute 	
	 jusqu'à 30-60 mg/dL en 30 minutes 	04
∧ .1.	Augmentation ou diminution	
I _{ou} Ψ	Changement :	
	 entre 2 et 3 mg/dL par minute 	
	 jusqu'à 60-90 mg/dL en 30 minutes 	
<u>ላ</u> ላ	Augmentation ou diminution rapide	
Uo I	Changement supérieur à :	
1.1	 3 mg/dL par minute 	05
$\Psi\Psi$	• 90 mg/dL en 30 minutes	
	Pas de flèche	
	La tendance ne peut pas être déterminée	

Chapitre 6 - Repas

Déclarer un repas

L'arrêt d'un bolus n'arrête que l'administration d'insuline restante du bolus que vous avez validé. Vous ne pouvez PAS éliminer l'insuline qui a été administrée avant l'arrêt du bolus.

Pour que le DBLG1 System soit le plus efficace possible, il est recommandé de déclarer les repas au moins 15 minutes à l'avance. Ceci permet de mieux adapter le bolus du repas.

Cependant un repas peut toujours être déclaré à l'heure même du repas ou en retard. Si vous avez oublié de déclarer le repas il est fortement recommandé de le déclarer dans le DBLG1 pour que le système puisse comprendre les évènements.

Le DBLG1 System propose de manière autonome des recommandations de bolus repas. Lors d'un repas, vous n'avez pas à vous faire une injection de bolus manuellement mais simplement à déclarer votre repas au système, qui calcule le bolus repas adapté et propose comment l'injecter (standard ou biphasique).

Le bolus repas est à confirmer avant d'être injecté. Vous pouvez, si vous le souhaitez, annuler le bolus recommandé. Le système vous alertera 5 min plus tard qu'un bolus est nécessaire.

01

A

Pour déclarer un repas, nous vous invitons à suivre les étapes ci-après.



ajustera les doses pour compenser une hyperglycémie retardée souvent observée avec ce type de repas.

Référez-vous à la section **Activités physiques** sur la page 138 pour savoir comment déclarer et modifier vos activités physiques.



Loop mode gère de façon autonome l'administration d'insuline pour éviter l'hypoglycémie durant l'activité physique.

La déclaration de l'activité physique doit être faite AVANT la validation de votre bolus repas. Si vous avez oublié de déclarer une activité physique à venir et que vous venez de recevoir votre proposition de bolus repas, annulez-la, annoncez l'activité physique puis attendez le calcul du nouveau bolus repas. Le système vous proposera l'administration d'un bolus repas en prenant en compte l'activité physique à venir que vous pourrez valider ou non.

Une fois votre repas enregistré dans le système, vous n'avez plus qu'à attendre la proposition d'un bolus repas. Si vous éprouvez des difficultés pour le comptage de vos glucides, contactez votre professionnel de santé.



La recommandation de bolus repas peut être modifiée ou rejetée si elle vous paraît fausse.

Utilisez les boutons — pour réduire / 🕂 augmenter la taille de votre bolus.

Δ

Les différents modes d'administration des bolus repas

Loop mode automatise le calcul des bolus repas et des bolus de compensation.

Dans le cadre des bolus repas, le calcul est basé sur la déclaration que vous avez faite au système à l'aide de l'interface dédiée. Loop mode est alors capable d'ajuster la stratégie de gestion des glycémies post-prandiales de manière autonome en utilisant votre situation glycémique passée, actuelle et future. Ainsi, il est possible que le bolus repas proposé par loop mode soit biphasique.

Ce choix ne demande pas à être validé. Cette information sera clairement identifiable dans la notification du bolus en association avec la dose d'insuline à injecter.

Si vous sélectionnez l'option Repas riche en graisse et que loop mode recommande un bolus biphasique, le second bolus sera proposé dans l'heure qui suit le premier.

Si vous ne sélectionnez pas l'option Repas riche en graisse et que loop mode recommande un bolus biphasique, le second bolus sera proposé dans la demi-heure qui suit le premier.

Modifier ou supprimer un repas

Le bolus repas a été envoyé à la pompe

Il n'est pas possible de modifier ou d'annuler un repas si votre bolus repas a été envoyé à la pompe.

Le bolus repas n'a pas été envoyé à la pompe

Vous avez finalement choisi de ne pas manger la quantité de glucides que vous avez déclarée ou décalé l'heure du repas. Nous vous invitons à modifier votre déclaration.

Appuyez sur l'icône \equiv > Mes repas.

02

	 ← Planification des repas 110 mg/dL → ← Repas passés Repas futurs Ψ Le 23/10/2020, 14:24 Déjeuner de 50g de glucides MODIFIER SUPPRIMER 	Étape 1 Appuyez sur Repas futurs ou Repas passés et recherchez le repas à modifier. Une fois le repas à modifier atteint, appuyez sur MODIFIER.
3	← Edition de repas Repas riche en graisse □ Collation □ Quantité Glucides (g) □ 50 □ Petite (40g) Moyenne (50g) Petite (40g) Grande (60g) MODIFIER □	Étape 2 Modifiez les informations incorrectes. Enregistrez la nouvelle déclaration en appuyant à nouveau sur MODIFIER.

Le bolus du repas est calculé sur les nouvelles informations que vous aurez fournies à votre DBLG1 System.

Vous pouvez manger en restant vigilant aux alertes de bolus.

La modification de cette déclaration peut être faite alors que vous venez de recevoir la notification du bolus. Annulez celle-ci à l'aide du bouton ANNULER prévu à cet effet et répétez les étapes que nous venons de voir pour modifier le repas.

Dans le cas où vous avez prévu de ne plus prendre le repas déclaré au DBLG1 System, nous vous invitons à le supprimer.

Accédez au menu => Mes repas puis appuyez sur SUPPRIMER. Votre DBLG1 vous demandera de confirmer la suppression de ce repas. Validez ce message informatif pour confirmer définitivement la suppression.

Vous êtes maintenant formé à déclarer vos repas, les modifier ou les supprimer.

Voyons maintenant comment gérer vos resucrages.

Chapitre 7 - Les resucrages

Les recommandations de resucrage

Le resucrage est une mesure mise en place automatiquement par loop mode pour prévenir la survenue d'une hypoglycémie.

Si votre lecture de G6 est proche de la zone d'hypoglycémie que vous vous êtes fixée, votre système vous préviendra alors par alarme et vous recommandera de prendre une quantité de glucides calculée selon votre poids, votre glycémie prédite et votre glycémie cible.

Voici ce que vous voyez sur l'écran en cas de recommandation de resucrage.



Utilisez votre resucrage préféré. Assurez-vous seulement que la quantité annoncée par le DBLG1 corresponde à la quantité validée.

Faites attention à la quantité de glucides recommandée, elle peut être différente à chaque recommandation de resucrage. Le système utilise votre facteur de resucrage (dépendant de votre poids) ainsi que l'écart entre votre glycémie prédite et votre glycémie cible pour calculer cette quantité.

Lorsque vous validez le resucrage, vous êtes redirigé vers l'écran d'accueil. Il est maintenant indiqué, sous votre lecture de G6, l'heure à laquelle vous avez pris le dernier resucrage.

Enfin, le graphique résumé des 3 dernières heures indique à l'aide de cette icône que vous avez validé un resucrage.

Vous pouvez décider de ne pas prendre le resucrage. Appuyez alors sur Je ne le prends pas dans la recommandation du resucrage (voir l'écran précédent).

Si le système considère que le risque d'hypoglycémie subsiste, alors vous recevrez de nouveau une recommandation.

Déclarer un resucrage manuellement

Loop mode calcule seul et recommande des resucrages à partir de votre glycémie prédite. Néanmoins, si vous ressentez des symptômes d'hypoglycémie, il est nécessaire de contrôler votre glycémie capillaire et, le cas échéant, prendre un resucrage que vous déclarerez au système.

Votre DBLG1 System ne vous permet pas de modifier les déclarations de resucrage que vous faites. Vous devez donc consommer ce que vous avez déclaré au système. Ce dernier est plus efficace si vous déclarez des informations correctes.

En cas de besoin, vous pouvez déclarer manuellement un resucrage dans votre DBLG1.

51 mg/dL →	Appuyez sur l'icône ☰ > Resucrage.	
-	Par défaut l'heure du resucrage manuel est l'heure du DBLG1.	
Heure du resucrage :	Appuyez sur le champ Quantité de glucides (g).	
14:11	Saisissez la quantité de glucides en grammes que vous allez ingérer.	
Quantité de alucides (a) :	Enregistrez ce resucrage en appuyant sur VALIDER.	
	Votre resucrage est alors pris en compte dans le système. Il est impératif que vous le preniez.	
VALIDER		

Chapitre 8 - Activités physiques

Si vous souhaitez démarrer une nouvelle activité physique ou reprendre le sport, n'oubliez pas que votre professionnel de santé est là pour vous aider.

Déclarer une activité physique

Loop mode gère automatiquement la glycémie pendant les activités physiques. Il vous sera uniquement demandé de déclarer le profil de votre activité physique. Loop mode gère alors la recommandation de resucrage et la modification des débits de base et/ou bolus de compensation si nécessaire.

Pour que loop mode soit le plus efficace possible, il est recommandé de renseigner une activité physique au moins une heure avant le début de cette dernière.

← Activité physique	
Début de l'activité : 15:09	Sur l'écran d'accueil de votre DBLG1, appuyez su bouton Accueil . Saisissez le nom de votre activité physique.
Durée : 0:30 Intensité :	Par défaut le système propose de commencer l'activité dans une heure pour que le système puisse s'ajuster. Changez l'heure de début si besoin.
Faible Modérée Intense	Choisissez une durée et une intensité.
VALIDER	Enregistrez en appuyant sur VALIDER.

L'intensité est spécifique à chaque personne. Il est donc important de connaître vos réactions à l'exercice pour mieux ajuster cette donnée.

Vous venez d'annoncer votre activité physique au système; partez serein, il travaillera pour vous.

N'oubliez pas votre resucrage au cours de l'exercice si nécessaire.

/î\

Modifier ou supprimer une activité physique

Vous avez changé d'avis et vous n'allez plus faire une activité de 1h30 mais de 45 minutes. Suivez les étapes ci-après pour modifier l'activité physique.

← Planification des activités		
110 mg/dL → 	Appuyez sur l'icône ☰ > Activités physiques. Cherchez l'activité physique à modifier dans les	
Activités finies Activités futures	Activités futures ou Activités finies. Appuyez sur le bouton MODIFIER associé.	
Rugby le 23/10/2020, 15:09 30 minutes modérée MODIFIER SUPPRIMER	Modifiez la valeur que vous souhaitez changer. Sauvegardez la nouvelle information en appuyant de nouveau sur MODIFIER.	

Voilà, votre déclaration d'activité physique a été modifiée. Vous êtes prêt à faire votre activité sans oublier votre resucrage en cas de besoin.

Nous vous recommandons de modifier votre activité physique *à posteriori* si vous n'avez pas réalisé ce que vous aviez prévu ou si vous avez réalisé plus que ce que vous aviez prévu.

Votre DBLG1 System sera d'autant plus précis qu'il sera informé de tout changement dans votre activité physique.

Â

Dans le cas où vous avez prévu de ne plus faire l'activité physique déclarée au DBLG1 System, vous pouvez la supprimer en suivant les mêmes étapes que précédemment mais en appuyant sur SUPPRIMER sur l'activité à supprimer. Votre DBLG1 System va s'ajuster et revenir aux paramètres standards.



Chapitre 9 - Historique

Votre DBLG1 System est un système communiquant entre un terminal (le DBLG1), une pompe à insuline et un capteur. Votre DBLG1 communique toutes les 5 minutes avec le capteur.

Le graphique des historiques

En cas de coupure d'alimentation du DBLG1, la mémoire de ce dernier n'est pas réinitialisée.

Par ailleurs, il n'est pas possible de visualiser l'heure et la date de coupure dans les évènements.

Lors de cette coupure d'alimentation sur une période donnée:

- les données manquantes relatives à la glycémie et la délivrance d'insuline par la pompe sont récupérées dans la mesure du possible. Cela dépendra de l'état de la pompe et du capteur avant la coupure.

- les données relatives aux actions réalisées pendant la coupure ne seront quant à elle pas visibles sur le graphique d'historique sur cette même période (ex: prise de repas, resucrage, bolus au stylo...)

Par conséquent, il est recommandé de renseigner ces informations dans le DBLG1 une fois celui ci redémarré.

Pour consulter ce graphique, appuyez sur l'icône \equiv > Historique ou appuyez sur le graphique de l'écran d'accueil.

Votre graphique quotidien s'affiche en mode paysage pour faciliter la lecture des différentes informations à votre disposition.

Â

Vous visualisez ainsi :



Si vous désirez observer un moment précis de votre journée, zoomez sur la plage horaire désirée.

En appuyant sur l'icône = située en haut à droite du graphique historique, vous pouvez filtrer les informations affichées sur le graphique.

÷	< 23/	10/2020	i≣ Ŧ
400 360		Glycémie	
320 280 240		Repas	
200 160		Bolus	✓
		Activité physique	~
or 10	,1 ¹¹ ,	Resucrage	\checkmark
		Débit de base	~

Par exemple, si vous souhaitez ne plus voir apparaître vos repas sur le graphique, décochez la case associée aux repas.

Faites défiler vers le bas pour afficher la totalité des filtres disponibles sur le graphique.

Pour changer le jour affiché, utilisez la flèche placée à gauche de la date (pour visualiser les jours précédents) et celle à droite de la date (pour visualiser les jours suivants).

Le mode paysage est forcé lorsque vous entrez dans le menu Historique. Ce mode n'est pas disponible pour les autres menus et fonctionnalités.

0.2

L'historique détaillé des bolus

À partir de l'historique du graphique que nous venons de voir, vous pouvez rapidement accéder aux détails de chaque bolus délivré par votre pompe. Pour cela, appuyez sur l'icône => BOLUS. Pour un bolus donné, vous pouvez ainsi voir les informations suivantes.



Les bolus externes (par exemple, au stylo ou avec une autre pompe, ou avec la pompe à insuline Accu-Chek Insight en mode autonome lorsqu'elle n'est pas associée au DBLG1) sont pris en compte par le système et disponibles dans l'historique dès lors qu'ils ont été déclarés manuellement dans le système. Référez-vous à la section **Déclarer un bolus externe sur le DBLG1** sur la page 122.

Pour visualiser le bolus, allez dans le menu Historique > = > Bolus.

Chapitre 10 - Statistiques

Le menu Statistiques affiche des informations sur votre glycémie, telles que votre glycémie moyenne, ainsi que le temps passé en hyperglycémie et en hypoglycémie sur une période donnée. Ce menu affiche également des informations sur votre hémoglobine glyquée estimée (HbA1c - voir le Glossaire).

Pour visualiser ces informations, appuyez sur l'icône \equiv > Statistiques.

Voilà ! Vous connaissez maintenant les bases de votre DBLG1 System.




Page laissée intentionnellement blanche.

PARTIE 3

Aller plus loin avec le DBLG1[®] System with Accu-Chek[®] Insight



Page laissée intentionnellement blanche.

Partie 3 : Aller plus loin avec le DBLG1 System

Les besoins en insuline varient d'un patient à l'autre et la quantité d'insuline dont vous avez besoin ne sera transposable à aucun autre patient. C'est pourquoi nous vous recommandons de discuter avec votre professionnel de santé des paramètres les mieux adaptés à votre cas.

De nombreux facteurs physiologiques tels que le stress ou la maladie peuvent entraîner des perturbations tant sur votre glycémie que sur vos besoins quotidiens en insuline. Soyez prudent face à ce type d'évènement et surveillez de plus près votre glycémie et n'hésitez pas à vous rapprocher de votre professionnel de santé en cas de doute.

Le DBLG1 System est basé sur un algorithme qui prend des décisions et recommande les doses d'insuline adéquates pour stabiliser votre diabète.

Plusieurs paramètres - propres à chaque patient - ont été identifiés comme essentiels au cours des essais cliniques. Ces paramètres ont été intégrés dans votre DBLG1 System pour que la prise de décision soit la plus juste possible au regard de vos réactions à l'insuline, vos variations glycémiques, vos habitudes alimentaires, etc.

Après avoir lu cette partie vous serez capable de définir chacun des paramètres, de les modifier selon vos résultats glycémiques et d'évaluer l'impact de vos modifications sur votre équilibre glycémique. Vous aurez ainsi la mainmise sur votre DBLG1 System et votre maladie. 01

Menu Paramètres

Appuyez sur = > Paramètres pour accéder aux différents types de paramètres et effectuer les réglages associés.



Lors de la modification d'un paramètre :

cette icône sur le DBLG1 vous indique que le paramètre est modifiable à n'importe quel moment.

• cette icône sur le DBLG1 vous indique que le paramètre ne peut être modifié que si loop mode est OFF. Dans ce cas, une fois la modification enregistrée, pensez à bien redémarrer loop mode.

Passons maintenant en revue les différents paramètres de votre DBLG1 System.

Chapitre 1 - Paramètres Seuils

Les paramètres Seuils regroupent votre seuil d'hyperglycémie et votre seuil d'hypoglycémie.

Le seuil d'hyperglycémie

L'hyperglycémie se traduit par une augmentation anormale de la glycémie.

Nous avons vu dans la partie précédente que votre DBLG1 peut afficher trois couleurs principales. Lorsque votre glycémie franchit le seuil d'hyperglycémie que vous vous êtes fixé, les informations de votre DBLG1 s'affichent en ORANGE.

À réception de votre système, le seuil d'hyperglycémie est fixé à 180 mg/dL.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Seuils > Seuil d'hyperglycémie.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Vous venez de modifier votre premier paramètre.

À compter de maintenant, l'écran du DBLG1 passera en orange dès que votre glycémie dépassera ce nouveau seuil.

Votre seuil d'hyperglycémie peut être configuré entre 170 mg/dL et 220 mg/dL.

Le DBLG1 System utilise son propre seuil de décision pour commander l'administration d'un bolus de compensation. Ce seuil de décision n'est pas modifiable, même lorsque vous changez le seuil d'hyperglycémie.

Le seuil d'hypoglycémie

L'hypoglycémie se traduit par une baisse de la glycémie. Différents symptômes cliniques peuvent y être associés et sont propres à chaque patient.

Le seuil d'hypoglycémie joue un rôle important dans la gestion des évènements hypoglycémiques. En effet, en plus de définir l'aspect visuel du DBLG1 basé sur votre glycémie, il est utilisé pour recommander des resucrages préventifs et vous éviter l'hypoglycémie.

Aspect visuel du DBLG1

Lorsque votre glycémie passe en dessous du seuil d'hypoglycémie que vous vous êtes fixé, les informations de votre DBLG1 s'affichent en ROUGE.

Effet sur les recommandations de resucrages préventifs

Un seuil de resucrage est déterminé par le système en amont du seuil d'hypoglycémie que vous vous êtes fixé. Lorsque les conditions sont réunies, loop mode est susceptible de vous recommander un resucrage afin de prévenir le risque d'hypoglycémie.

Le seuil de resucrage est calculé par le système automatiquement à partir du seuil d'hypoglycémie que vous vous êtes fixé, il n'est pas modifiable.

La recommandation de resucrage est envoyée lorsque votre glycémie est inférieure au seuil de resucrage **ET** que loop mode prédit une descente de votre glycémie sous votre seuil d'hypoglycémie dans un avenir proche.

À réception de votre système, votre seuil d'hypoglycémie est fixé à 70 mg/dL.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Seuils > Seuil d'hypoglycémie.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Votre seuil d'hypoglycémie est configurable entre 60 mg/dL et 85 mg/dL.

Vous l'aurez compris, une modification de ce paramètre impactera vos futures recommandations de resucrage. Plus votre seuil d'hypoglycémie est bas, plus les recommandations de resucrage sont tardives. À l'inverse, plus votre seuil d'hypoglycémie est haut, plus les recommandations de resucrage sont précoces.

Chapitre 2 - Paramètres de loop mode

Les paramètres loop mode comprennent :

- la glycémie cible
- la réactivité en normoglycémie
- la réactivité en hyperglycémie
- la réactivité du petit-déjeuner
- la réactivité du déjeuner
- la réactivité du dîner

Regardons de plus près ces six paramètres et leurs rôles respectifs.

La glycémie cible

Votre DBLG1 System utilise votre glycémie cible pour ajuster la délivrance d'insuline.

Pour atteindre cette cible, votre DBLG1 System peut :

- diminuer le débit de base si votre glycémie est en dessous de votre cible.
- recommander un resucrage et arrêter le débit de base si votre glycémie est trop proche de votre seuil d'hypoglycémie.
- augmenter le débit de base si votre glycémie est supérieure à votre cible.
- commander l'injection d'un bolus de compensation, en fonction de la glycémie et de l'insuline active.

⚠

Si vous souhaitez revoir les paramètres de votre DBLG1 System, consultez votre professionnel de santé qui vous a prescrit le dispositif.

À réception de votre système, votre glycémie cible est fixée à 110 mg/dL .

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Loop mode > Objectif cible de glycémie.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Votre glycémie cible peut être configurée entre 100 mg/dL et 130 mg/dL.

La réactivité de loop mode

Les réactivités désignent les marges de manœuvre que possède votre DBLG1 System pour corriger votre glycémie. En d'autres termes, ce type de paramètre correspond à la vitesse à laquelle l'algorithme corrige une glycémie supérieure à votre glycémie cible, qu'elle soit déjà effective ou prédite.

En règle générale, pour toutes les réactivités :

- Avec une RÉACTIVITÉ ÉLEVÉE, une hyperglycémie est corrigée plus rapidement. En contrepartie, vous augmentez le risque de faire une hypoglycémie mineure dans les deux ou trois heures.
- Avec une RÉACTIVITÉ FAIBLE, une hyperglycémie est corrigée plus lentement. En contrepartie, vous augmentez le risque de rester en hyperglycémie durant les deux ou trois prochaines heures.

En d'autres termes, cette réactivité correspond à votre préférence individuelle (la vôtre ou celle de votre professionnel de santé) entre une moyenne glycémique la plus basse possible, quitte à devoir prendre des resucrages occasionnels, ou bien une moyenne glycémique un peu plus haute avec moins de resucrages.

Pour toutes les réactivités, nous vous recommandons d'ajuster les réactivités par palier de 10 %, sauf s'il y a un problème ou une amélioration à faire claire et évidente.

La réactivité en hyperglycémie

⚠

Si vous souhaitez revoir les paramètres de votre DBLG1 System, consultez votre professionnel de santé qui vous a prescrit le dispositif.

La réactivité en hyperglycémie permet de régler les quantités d'insuline administrées sous forme de bolus de compensation.

À réception de votre système, votre réactivité en hyperglycémie est fixée à 100 %.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Loop mode > Réactivité en hyperglycémie.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Votre réactivité en hyperglycémie peut être configurée entre 43 % et 186 %.

La réactivité en normoglycémie

Æ

Si vous souhaitez revoir les paramètres de votre DBLG1 System, consultez votre professionnel de santé qui vous a prescrit le dispositif.

La réactivité en normoglycémie permet d'ajuster les quantités d'insuline distribuées sous forme de débits de base.

À réception de votre système, votre réactivité en normoglycémie est fixée à 100 %.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Loop mode > Réactivité en normoglycémie. Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Votre réactivité en normoglycémie peut être configurée entre 59 % et 147 %.

La réactivité repas

Si vous souhaitez revoir les paramètres de votre DBLG1 System, consultez votre professionnel de santé qui vous a prescrit le dispositif.

La réactivité repas permet de moduler la quantité d'insuline délivrée lors d'un bolus repas.

Votre bolus repas est évalué en fonction :

- de la quantité de glucides consommée au cours du repas
- de votre glycémie au début du repas
- du type de repas : standard ou riche en graisse
- de la plage horaire du repas.

Si vous constatez, pour un même type de repas que votre glycémie postprandiale (période suivant un repas) est systématiquement anormale (hyperglycémies ou hypoglycémies), alors les bolus repas ne sont pas adaptés à vos habitudes alimentaires. Nous vous recommandons alors de modifier la réactivité du repas concerné.

À réception de votre système, les différentes réactivités repas sont fixées à 100 %. Dans ce cas, les bolus repas proposés sont calculés par le DBLG1 System sur la base des ratio repas calculés automatiquement durant la phase d'initialisation en fonction de la dose totale d'insuline sur 24h saisie et des quantités moyennes de glucides renseignées pour les différents repas.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Loop mode > Réactivité repas pour le petit-déjeuner/déjeuner/dîner.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Votre réactivité repas peut être configurée entre 50 % et 200 %.

En cas d'hyperglycémies ou d'hypoglycémies post-prandiales répétées, nous vous suggérons de vous rapprocher de votre professionnel de santé.

02

01



Partie 3 : Aller plus loin avec le DBLG1 System

Chapitre 3 - Paramètres loop mode OFF

Lorsque loop mode est OFF mais que votre G6 est connecté, vous pouvez continuer à recevoir certaines des alarmes et alertes concernant votre glycémie. Référez-vous à la section **Liste des alarmes et des alertes** sur la page 194. Trois de ces alertes sont paramétrables.

Alerte perte de signal du capteur de glycémie

Une alerte (10115) se déclenche en cas de perte du signal du G6 lorsque loop mode est OFF .

À réception de votre système, cette alerte se déclenche au bout de 30 minutes.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Loop mode OFF > Alerte perte de signal.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Lorsque loop mode est OFF, la durée au bout de laquelle l'alerte "Perte de signal du capteur de glycémie" se déclenche peut être configurée entre 20 minutes et 240 minutes.

Alerte hyperglycémie

Une alerte (10113) se déclenche en cas d'hyperglycémie lorsque loop mode est OFF.

À réception de votre système, cette alerte se déclenche lorsque les lectures du G6 dépassent 250 mg/dL.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Loop mode OFF > Alerte hyperglycémie.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Lorsque loop mode est OFF, le seuil au delà duquel l'alerte hyperglycémie se déclenche peut être configuré entre 120 mg/dL et 400 mg/dL.

Alerte hypoglycémie

Une alerte (10117) se déclenche en cas d'hypoglycémie lorsque loop mode est OFF.

À réception de votre système, cette alerte se déclenche lorsque les lectures du G6 sont en dessous de 70 mg/dL.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Loop mode OFF > Alerte hypoglycémie.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Lorsque loop mode est OFF, le seuil en dessous duquel l'alerte hypoglycémie se déclenche peut être configuré entre 60 mg/dL et 85 mg/dL.



Chapitre 4 - Paramètres patient

Pour accéder aux paramètres patient, appuyez sur \equiv > Paramètres > Patient.

Le poids

Votre poids est utilisé pour estimer votre facteur de resucrage et la quantité de glucides nécessaire lors d'un resucrage, et devrait être ajusté régulièrement.

Votre poids peut être configuré entre 35 kg et 150 kg.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Patient > Poids.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

Les repas favoris

Si vous souhaitez revoir les paramètres de votre DBLG1 System, consultez votre professionnel de santé qui vous a prescrit le dispositif.

Les quantités moyennes de glucides sont enregistrées pour chaque repas, pendant la phase d'initialisation du DBLG1. Elles sont utilisées pour estimer vos ratio-repas et faciliter vos déclarations de repas.

Si ces valeurs ne vous semblent plus adaptées, nous vous recommandons de vous rapprocher de votre professionnel de santé.

La modification de la quantité moyenne de glucides pour un repas donné impacte la taille du bolus repas recommandé par loop mode. La validation d'une modification de ce paramètre aura pour effet d'afficher un message informatif vous rappelant les risques associés à une telle modification. Validez ce message si vous êtes sûr de vous.

Chaque quantité moyenne de glucides peut être configurée entre 0 g et 300 g.

01

Le profil basal de sécurité



Si vous souhaitez revoir les paramètres de votre DBLG1 System, consultez votre professionnel de santé qui vous a prescrit le dispositif.

Ce paramètre regroupe l'ensemble des débits de base de votre traitement habituel. Ces informations sont saisies sur le DBLG1 par votre professionnel de santé au cours de votre phase d'initialisation et ce, à partir de votre ordonnance (avec un maximum de 24 créneaux).

Au cours de l'utilisation du DBLG1 System, vous pouvez être amené à faire évoluer ces débits. Si ces valeurs ne vous semblent plus adaptées, nous vous recommandons de vous rapprocher de votre professionnel de santé.

En cas de suppression d'un créneau, l'ensemble des créneaux suivants seront effacés pour éviter tout risque d'erreur de saisie.

Par exemple, si vous effacez votre créneau de 14h00 à 16h00 alors l'ensemble des créneaux de 16h00 jusqu'à 24h00 seront de nouveau à saisir.

Chaque créneau de débit de base peut être configuré entre 0,05 U/h et 5 U/h.

L'insuline totale sur 24h

Si vous souhaitez revoir les paramètres de votre DBLG1 System, consultez votre professionnel de santé qui vous a prescrit le dispositif.

La dose totale d'insuline sur 24 heures est la somme des bolus repas, des bolus de compensation et des débits de base reçus quotidiennement. Cette donnée est saisie sur votre DBLG1 par votre professionnel de santé au cours de la phase d'initialisation.

La dose totale d'insuline sur 24h n'est pas un paramètre fait pour être changé fréquemment. Pour des besoins temporaires, nous vous recommandons d'utiliser les paramètres de réactivité. La dose totale d'insuline sur 24h peut être modifiée en cas de changement durable de vos besoins d'insuline, ou bien lors d'une maladie particulière (grippe ou autre pathologie qui modifie très fortement les besoins en insuline) ou enfin lors d'un traitement médicamenteux à long terme qui impacterait vos besoins en insuline.

Si ces valeurs ne vous semblent plus adaptées, nous vous recommandons de vous rapprocher de votre professionnel de santé.

L'insuline totale sur 24h peut être configurée entre 8 U et 90 U.

Chapitre 5 - Paramètres alertes

Vous prévenir d'un risque

Votre DBLG1 System vous informe de tout événement nécessitant votre attention à travers des notifications : texte informatif décrivant le statut d'un des composants du système.

Référez-vous au tableau ci-après pour identifier les différents types de notifications que vous êtes susceptible de rencontrer sur l'écran de votre DBLG1.

DE CARTE * 100 % D Ven. 23 octobre T 10 % D Ven. 23 octobre mg/dL		PAS DE CARTE SIM 100 % I 14:10 Vendredi 23 octobre 2020 ✓ Image: State of the state of t	0
A Diabeloop • mainten. • Temporairement en sourdine. Alarme 61000-II ne reste que 5% de Chargé Chargé	400 300 200 100 0 11:45 12:45 13:45 13:45 VY REPAS ACTIVITÉ PHYSIQUE	Système A • Recharge via USB de cet app 400 300 200 100 0 11:45 12:45 13:45 VI REPAS	0
Exemple de notification sur l'écran de verrouillage Sur cet écran, votre DBLG1 affiche une notification (sous la lecture du G6).	Exemple de notification sur l'écran d'accueil Une icône en haut à gauche de l'écran de votre DBLG1 indique une notification en attente.	Exemple de notification depuis le centre de notifications Depuis l'écran d'accueil vous pouvez accéder aux détails des notifications en balayant l'écran du haut vers le bas.	

Votre DBLG1 System vous avertit des dangers et des risques à venir au travers :

- d'alarmes indiquant un danger significatif dans les 3 heures si aucune action n'est mise en œuvre.
- d'alertes indiquant un risque non immédiat ou une perturbation potentielle imminente.
- d'informations permettant de clarifier le statut de votre système, sans risque à venir.

Chacun de ces évènements est associé à des notifications. Ainsi, vous êtes conscient des dangers et des risques à venir et réagissez le plus rapidement possible.

Configurer les alertes et notifications

(messages d'information)

En désactivant ou en réduisant le son des alertes et/ou des messages d'information, vous risquez de manquer une notification concernant un problème non-critique, mais qui pourrait cependant être important pour le bon fonctionnement de votre système.

Si vous souhaitez tester le niveau sonore d'une alerte ou d'une notification, utilisez l'icône : •

Pour configurer les alertes et les notifications, rendez-vous dans le menu Paramètres > Alertes.

Vous pouvez configurer les alertes et les notifications relatives à :

- votre pompe à insuline
- votre capteur
- loop mode
- votre DBLG1

Alarmes

Les alarmes ne sont pas configurables. Une alarme vous notifie *via* 10 vibrations suivies de 10 bips sonores.

Alertes

Les alertes sont configurables. Par défaut, les alertes du DBLG1 System vous notifient *via* deux bips sonores.

Pour configurer les alertes du capteur de glycémie, par exemple, rendez-vous dans le menu Paramètres > Alertes > Capteur de glycémie.

lci, vous pouvez configurer :

- soit toutes les alertes liées au capteur dans la section CONFIGURATION GÉNÉRALE,
- soit une alerte spécifique dans la section CONFIGURATION PAR ÉLÉMENT.



Si vous souhaitez configurer une alerte spécifique, faites défiler l'écran de l'étape 1 jusqu'à atteindre le code d'erreur associé. Une fois que vous avez trouvé l'alerte à configurer, sélectionnez-la puis suivez l'étape 2.

Référez-vous à la section Liste des alarmes et des alertes sur la page 194 pour trouver la correspondance entre le code d'erreur et l'alerte.

Si vous souhaitez configurer les alertes des autres composants du DBLG1 System, sélectionnez le composant lié puis suivez les étapes décrites ci-dessus.

Notifications (messages d'information)

Les notifications sont configurables. Par défaut, les notifications du DBLG1 System vous notifient *via* un bip sonore.

Pour configurer les notifications du capteur de glycémie, par exemple, rendezvous dans le menu Paramètres > Alertes > Capteur de glycémie.

lci, vous pouvez configurer :

- soit toutes les notifications liées au capteur dans la section CONFIGURATION GÉNÉRALE.
- soit une notification spécifique dans la section CONFIGURATION PAR ÉLÉMENT.

Si vous souhaitez configurer une notification spécifique, faites défiler l'écran de l'étape 1 jusqu'à atteindre le code d'erreur associé. Une fois que vous avez trouvé l'information à configurer, sélectionnez-la puis suivez l'étape 2.

Si vous souhaitez configurer une notification des autres composants du DBLG1 System, sélectionnez le composant lié puis suivez les étapes décrites ci-dessus.



06	

Chapitre 6 - Paramètres application

Pour configurer les paramètres de l'application, rendez-vous dans le menu Paramètres > Application. Ici, vous pouvez configurer certaines fonctionnalités de votre DBLG1 System.

Affichage	Cet écran vous permet de :			
	 Optimiser automatiquement la luminosité de votre écran en fonction de la lumière ambiante. 			
	 Régler le niveau de luminosité de votre écran manuellement. Choisir la durée avant l'activation du verrouillage automatique. 			
Configuration du code PIN	Cet écran vous permet de modifier le code PIN nécessaire au déverrouillage de votre DBLG1.			
Heure	Heure Cet écran vous permet de : • Modifier le format de l'heure. • Activer/désactiver le changement automatique du fuseau horaire. • Régler le fuseau horaire manuellement.			
	Votre DBLG1 System utilise les fuseaux horaires pour configurer la date et l'heure par défaut automatiquement quand l'option est activée et le réseau de données cellulaire disponible.	0		
Son	Cet écran vous permet de tester le son des alarmes. Référez-vous à la section Tester le système d'alarmes sur la page 190 pour tester le son du système d'alarme.			
Mode confidentiel	Vous pouvez choisir d'interrompre la transmission de vos données médicales à YourLoops pour une période de : 3 heures/1 jour/3 jours.			
Zen mode	Voir description ci-après.			
Mode économie d'énergie	Vous pouvez activer le mode économie d'énergie afin de couper votre connexion au réseau cellulaire. Aucune donnée n'est transmise à YourLoops lorsque le mode économie d'énergie est activé. Vous restez dans ce mode jusqu'à ce que vous rechargiez votre DBLG1. Lorsque vous débranchez le câble de charge, le mode d'économie d'énergie n'est PAS automatiquement réactivé et la transmission de données reprend.			
	L'activation du mode économie d'énergie ne désactive pas la connexion Bluetooth.			

Changer ou réinitialiser votre code PIN Paramètres Configuration code PIN PIN code actuel Appuyez sur l'icône ≡ > Paramètres > 0 Application > Configuration code PIN. Saisissez votre code PIN actuel. Nouveau code PIN 0 Saisissez votre nouveau code PIN et confirmez-le. Confirmez le nouveau code PIN Ø CONFIRMER ANNULER

O3 Si vous avez oublié votre code PIN, vous pouvez demander une réinitialisation de celui-ci. Sur l'écran de verrouillage, appuyez sur CODE PIN OUBLIÉ et suivez les instructions à l'écran.

0.4



Configurer zen mode

Le Zen mode vous permet de réduire le risque d'hypoglycémie dans des situations particulières : long voyage en voiture, réunion de travail ou toutes autres situations où l'utilisation de votre système peut être difficile.

Référez-vous à la section **L'écran d'accueil du DBLG1** sur la page 127 pour savoir comment activer ou désactiver ce mode. Une fois activé, ce mode peut être désactivé à tout moment ou s'arrête automatiquement à l'issue de sa période d'activation.

Modifier la durée d'activation de zen mode

Par défaut, lors de l'utilisation de zen mode, la durée d'activation est de 3 heures.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Application > Zen mode > Durée.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

La durée d'activation peut être configurée de 1 heure à 8 heures.

Modifier l'augmentation de la glycémie cible

Par défaut, lors de l'utilisation de zen mode, votre glycémie cible est automatiquement augmentée de 20 mg/dL.

Pour modifier cette valeur, rendez-vous dans le menu Paramètres > Application > Zen mode > Offset sur la glycémie cible.

Appuyez sur la zone de saisie et entrez la valeur désirée. Appuyez ensuite sur VALIDER.

L'augmentation automatique de votre glycémie cible peut être configurée de 10 mg/dL à 40 mg/dL.

Voilà zen mode est configuré selon vos besoins !

Chapitre 7 - Paramètres YourLoops

Dans cette section, vous pouvez modifier votre identifiant et/ou votre mot de passe YourLoops ou demander une réinitialisation du mot de passe. Vous pouvez également vérifier que vos données ont été correctement téléchargées sur YourLoops.



 Paramètres Changement du mot de passe 	
Mot de passe actuel	Étape 3 Saisissez votre mot de passe actuel et confirmez-le.
Confirmer le nouveau mot de passe	

Réinitialiser votre mot de passe

← Paramètres YourLoops		03
Identifiant (email)	Ébase 4	
MODIFIER L'IDENTIFIANT	Appuyez sur l'icône ≡ > Paramètres > YourLoops, puis sur Mot de passe oublié ?	04
MODIFIER LE MOT DE PASSE		
Mot de passe oublié ?		

05

Réinitialisation du mot de passe Une clé unique sera envoyée à votre adresse mail pour confirmer votre identité. Pensez à vérifier votre dossier de courriers indésirables. RECEVOIR LA CLÉ Assurez-vous d'avoir reçu votre clé unique avant de continuer. CRÉER UN NOUVEAU MOT DE PASSE	Étape 2 Appuyez sur RECEVOIR LA CLÉ. Une fois que vous avez reçu ce code à usage unique appuyez sur CRÉER UN NOUVEAU MOT DE PASSE.
 Paramètres Créer un nouveau mot de passe Clé unique (8 caractères) Nouveau mot de passe 	Étape 3 Saisissez la clé alphanumérique (sans espaces, avec majuscules) puis le nouveau mot de passe.
Confirmer le nouveau mot de passe	APPUYEZ SUR CONFIRMER.

Diagnostic YourLoops

Pour effectuer un diagnostic de votre compte YourLoops et vérifier le bon transfert de vos données vers la plateforme, appuyez sur l'onglet Diagnostic de l'écran YourLoops. Si le mode Confidentiel a été activé, le transfert de données ne peut avoir lieu.

170

06

Chapitre 8 - A propos

Cette section contient des informations sur la version de votre application Diabeloop. Lorsqu'une mise à jour de l'application Diabeloop est prévue, une notification s'affiche sur votre DBLG1, vous informant de l'heure de cette nouvelle installation.

Lorsque l'installation est terminée, l'application Diabeloop redémarre et affiche un message vous informant que la mise à jour a été effectuée avec succès. Appuyez sur OK afin de confirmer que vous avez pris connaissance de cette information.

Pour voir les détails de la mise à jour, appuyez sur ≡ > Paramètres > A propos > NOTES DE VERSION.













Partie 3 : Aller plus loin avec le DBLG1 System

PARTIE 4 Entretien et garanties du système



Page laissée intentionnellement blanche.

Partie 4 : Entretien et garanties du système

Chapitre 1 - Garanties

Qu'est ce qui est couvert et pour combien de temps ?

Diabeloop SA fournit à l'acheteur d'origine une garantie limitée selon laquelle le DBLG1 est exempt de défauts de matériau et de fabrication dans des conditions normales d'utilisation pour la période allant de la date de réception jusqu'à la fin de la période de garantie.

Période de garantie du DBLG1 : 4 ans

NOTE : Si vous recevez un DBLG1 en remplacement d'un système sous garantie, toute garantie restante du DBLG1 d'origine sera transférée à ce DBLG1 de remplacement, et cette garantie initiale devra être annulée.

Qu'est ce qui n'est pas couvert?

Cette garantie limitée est conditionnée par l'utilisation appropriée du produit par l'acheteur. La présente garantie limitée ne couvre pas : (a) les défauts ou dommages résultants d'un accident, d'une mauvaise utilisation, d'abus, de négligence, de contraintes physiques, électriques ou électromécaniques inhabituelles, d'une modification de toute partie du produit ou de dommages domestiques; (b) les équipements dont le numéro d'identification a été supprimé ou rendu illisible; (c) toutes les surfaces et autres pièces exposées à l'extérieur qui sont rayées ou endommagées du fait d'une utilisation anormale; (d) des dysfonctionnements résultants de l'utilisation du produit en association avec des accessoires, des produits ou des équipements auxiliaires ou périphériques non fournis ou non approuvés par Diabeloop SA; (e) des défauts ou des dommages résultants d'essais, d'exploitation, d'installation ou de réglages incorrects; (f) l'installation et le service des produits; ou (g) du matériel démonté. 01

Quelles sont les obligations de Diabeloop SA sous cette garantie limitée ?

Pendant la période de garantie, Diabeloop SA remplacera, à sa seule charge et sans frais pour l'acheteur, tout DBLG1 défectueux sous couvert d'une utilisation normale.

L'acheteur doit retourner le produit à un support client autorisé par Diabeloop SA dans l'emballage d'origine pour l'expédition, accompagné d'un justificatif d'achat mentionnant la date d'achat, le numéro d'identification du produit, ainsi que le nom et l'adresse du prestataire de santé ayant vendu le matériel. Pour obtenir de l'aide sur le remplacement d'un DBLG1, contactez votre prestataire de santé. Diabeloop SA remplacera rapidement le produit défectueux. Si Diabeloop SA identifie que des produits ne sont pas couverts par cette garantie limitée, l'acheteur devra alors payer tous les frais d'expédition pour le retour de ce produit. Si le produit retourné est hors garantie, le matériel de remplacement pourra être facturé au prestataire de santé ou à l'acheteur.

02

Chapitre 2 - Nettoyage et stockage

Le nettoyage du système doit être effectué lorsque vous ne portez pas les composants sur votre corps.

N'essayez jamais de nettoyer les composants du DBLG1 System alors que ce dernier est connecté à une source d'énergie.

Votre professionnel de santé doit pouvoir vous conseiller sur les moyens par lesquels vous pouvez éliminer les déchets générés par l'utilisation du DBLG1 System.

Vous pouvez également contacter les autorités locales pour obtenir des conseils sur les méthodes appropriées de gestion des déchets biologiques.

Il est important de jeter les aiguilles de manière appropriée. Nous vous conseillons de toujours utiliser les boîtes de Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux (DASRI).

Ne jetez jamais d'objets tranchants sans utiliser de poubelles pour objets pointus ou sans les couvrir en toute sécurité avec les capuchons de protection appropriés.

Dexcom G6

Nettoyage du transmetteur

Préparation

- Protégez-vous
 - Enfilez des gants et mettez des lunettes de protection.
- Préparez l'immersion
 - Placez de la solution de nettoyage germicide javellisée Clorox Healthcare[®] (Clorox) dans un récipient suffisamment profond pour pouvoir y immerger le transmetteur.

Nettoyage

- Rinçage et friction
 - Rincez le transmetteur à l'eau courante froide du robinet tout en brossant avec une brosse à poils doux jusqu'à ce que toute la saleté visible ait disparu.

- Immersion et friction
 - Placez le transmetteur dans la solution d'immersion pendant 3 minutes.
 - Pendant l'immersion, frottez les zones irrégulières (voir les flèches vertes) avec une brosse à poils doux ou une lingette pré-imprégnée d'eau de Javel.



Rinçage et séchage

- Rinçage
 - Sortez le transmetteur de la solution et rincez-le à l'eau courante froide du robinet pendant 10 secondes.
- Séchage
 - Séchez le transmetteur en l'essuyant avec un chiffon.

Inspection

 Vérifiez visuellement qu'il n'est pas souillé. Si c'est le cas, recommencez le nettoyage.

Désinfection du transmetteur

Préparation

- Protégez-vous
 - Enfilez des gants propres et mettez des lunettes de protection.
- Préparez l'immersion et la seringue :
 - Placez la solution CaviCide[®] (Cavicide) dans un récipient suffisamment profond pour pouvoir y immerger le transmetteur.
 - Remplissez la seringue avec 30 mL de Cavicide environ.

Désinfection

- Rinçage
 - Soyez particulièrement attentif aux zones irrégulières.
 - Faites tourbillonner dans le Cavicide pendant 10 secondes.
 - Remplissez la seringue.

- Friction
 - Saturez un chiffon propre ou une lingette avec la solution de Cavicide.
 - Essuyez toutes les surfaces du transmetteur pendant au moins 3 minutes ou jusqu'à avoir éliminé les salissures.
 - Soyez particulièrement attentif aux zones irrégulières.
- Rinçage
 - Soyez particulièrement attentif aux zones irrégulières.
 - Faites tourbillonner dans le Cavicide pendant 10 secondes.
- Immersion
 - Mettez le transmetteur dans un bain préparé.
 - Faites-le tourner pendant 30 secondes.
 - Laissez ensuite tremper pendant encore 3 minutes.

Rinçage et séchage

- Rinçage
 - Sortez le transmetteur de la solution et rincez-le à l'eau courante froide du robinet pendant 10 secondes.
- Séchage
 - Séchez le transmetteur en l'essuyant avec un chiffon.

Stockage

Un stockage correct de votre G6 aidera à éviter les défaillances du système.

Le capteur

- Conservez-le dans son emballage stérile jusqu'à ce que vous soyez prêt à l'utiliser.
- Conservez-le à une température comprise entre 2°C (35,6°F) et 30°C (86°F).
 - Si la température ne se situe pas dans cette plage, cela peut entraîner des mesures de glycémies imprécises.
 - Sous réserve que la température soit comprise entre 2°C (35,6°F) et 30°C (86°F), les capteurs peuvent être stockés au réfrigérateur.
 - Ne stockez pas les capteurs au congélateur.

Le transmetteur

- Maintenez-le en lieu sûr s'il n'est pas utilisé.
- Conservez-le à une température entre 0°C (32°F) et 45°C (113°F).
- Conservez-le à une humidité entre 10 % et 95 %.

La pompe à insuline Accu-Chek Insight

Nettoyage

Avant de nettoyer votre pompe, arrêtez-la depuis le DBLG1, ou mettez-la en mode STOP depuis le menu de la pompe. Veillez à toujours déconnecter le dispositif de perfusion de votre corps.

Utilisez un chiffon doux pour nettoyer l'extérieur de la pompe. Évitez d'appuyer sur les touches de votre pompe pendant le nettoyage, ce qui pourrait accidentellement la redémarrer. Si nécessaire, utilisez un chiffon en coton propre imbibé d'alcool (70 % d'Isopropanol or 50 % de Propanol). N'utilisez pas de solvants, de détergents puissants, d'agents blanchissants, de tampons à récurer ou d'instruments tranchants, qui pourraient endommager la pompe. Assurez vous qu'aucun liquide n'entre dans la pompe.

Remplacement du couvercle de la pile

Remplacez le couvercle de la pile lorsqu'il vous parait usé ou sale, et au moins tous les 6 mois.

Stockage de votre pompe

être correctement stockée pour prévenir tout dysfonctionnement ultérieur. Si votre pompe n'est pas utilisée pendant une longue période, elle doit

Pour stocker votre pompe, placez la dans le mode **STOP**, puis :

- 1. Retirer la pile pour préserver la durée de vie de la pile.
- 2. Retirez la cartouche.
- 3. Insérez le couvercle de la pile.
- 4. Rangez votre pompe dans son emballage d'origine.

5		Minimum	Maximum
	Température	+5°C (40°F)	+45°C (113°F)
	Humidité relative sans condensation	20 %	85 %
	Pression atmosphérique	70 kPa	106 kPa
		(700 mbar)	(1060 mbar)
Dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus

Nettoyage de votre dispositif d'insertion

Essuyez l'extérieur du dispositif d'insertion avec un désinfectant standard (tel que l'alcool à 70 %) et laissez le sécher. Ne plongez pas le dispositif d'insertion dans l'agent nettoyant.

Stockage de votre dispositif d'insertion

Stockez le dispositif d'insertion avec l'élément de prétension abaissé en position de départ. Gardez le produit au sec et à l'abri de la lumière du soleil. Conservez le produit entre 5°C et 45°C.

DBLG1



N'utilisez pas votre DBLG1 dans des endroits humides (salle de bains, piscine, etc.). Protégez-le des liquides et de l'humidité.

Nettoyage

Débranchez tous les câbles du DBLG1.

Utilisez un chiffon doux légèrement humidifié avec de l'eau savonneuse pour nettoyer l'extérieur du DBLG1.

Ne nettoyez pas les connexions électriques.

Stockage et transport

Utilisez l'emballage d'origine lors de l'expédition ou du stockage du DBLG1. Veuillez débrancher les câbles du DBLG1 pendant l'expédition. Nous vous conseillons également de retirer la batterie de l'appareil pour l'expédition.

	Minimum	Maximum
Température	-20°C (-4°F)	60°C (140°F)
Humidité relative sans condensation	15 %	90 %
Pression atmosphérique	700 hPa	1060 hPa

04

Chapitre 3 - Instructions pour l'élimination

Dexcom G6

 Λ

Ne jetez pas dans un bac conventionnel. Éliminez en utilisant un système de recyclage approprié.

Les règles relatives à l'élimination des appareils électroniques (transmetteur) et des composants qui sont entrés en contact avec du sang ou d'autres fluides corporels (capteur) diffèrent selon les lieux. Respectez les exigences en vigueur relatives à la gestion des déchets. Nous vous recommandons d'utiliser un bac pour matériel à risque biologique (DASRI) pour éliminer le matériel d'injection.

Contactez votre prestataire de santé pour connaître les méthodes de gestion des déchets de votre région.

La pompe à insuline Accu-Chek Insight

Lors de son utilisation, la pompe à insuline est susceptible d'entrer en contact avec du sang et comporte donc un risque infectieux. La pompe à insuline n'entre pas dans le champ d'application de la Directive Européenne 2012/19/EU (Directive relative aux déchets d'équipements électriques et électroniques (DEEE)). Si vous devez vous débarrasser de votre pompe à insuline, retournez-la à Roche pour une élimination professionnelle.

Assurez-vous d'éliminer de façon appropriée les piles usagées et de les recycler conformément aux réglementations en vigueur.

Pour savoir comment éliminer les cartouches, les dispositifs de perfusion et les accessoires, reportez-vous aux instructions fournies avec le produit concerné.

Dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus

Éliminez votre dispositif d'insertion comme un déchet plastique. Pour plus d'informations sur l'élimination correcte, contactez les autorités locales.

01





DBLG1

L'abandon ou l'élimination incontrôlée des déchets peut nuire à l'environnement et à la santé humaine. Si votre DBLG1 ne fonctionne plus, contactez votre prestataire de santé.

Contactez votre prestataire de santé pour la mise au rebut de votre DBLG1.

Ensuite, le DBLG1 sera retourné par le prestataire de santé à Diabeloop SA pour destruction. La mémoire du DBLG1 contenant les données de santé sera effacée par Diabeloop SA avant sa destruction. La carte SIM est la propriété de Diabeloop SA et doit être rendue avec le DBLG1.





Page laissée intentionnellement blanche.

PARTIE 5 **Dépannage**



Page laissée intentionnellement blanche.

Partie 5 : Dépannage

Chapitre 1 - Le système d'alarmes

Le DBLG1 est un relais pour les conditions d'alarme de votre pompe à insuline.

Si le DBLG1 et la pompe à insuline Accu-Chek Insight ne sont pas connectés, vous devrez être attentif aux alarmes en provenance de la pompe. Plus précisément, si loop mode est arrêté, les messages d'alarme de la pompe seront affichés sur la pompe uniquement car il n'y a pas de connexion régulière entre la pompe et le DBLG1. Si la condition d'alarme est toujours présente lorsque le DBLG1 et la pompe se reconnectent, l'alarme sonnera également sur le DBLG1. Si la condition d'alarme n'est pas présente lorsque le DBLG1 et la pompe se reconnectent, l'alarme sera visible dans le menu ÉVÉNEMENTS du DBLG1. Si vous acquittez une alarme sur le DBLG1, cette alarme est également acquittée automatiquement sur la pompe.

Le capteur de glycémie G6 ne possède pas de système de transmission d'alarme.

Votre DBLG1 est donc le relais des conditions d'alarme du capteur. Si la connexion est perdue pendant plus de 30 minutes, votre DBLG1 affichera une alarme. Utilisez la valeur de glycémie obtenue par contrôle capillaire, mesurée par votre lecteur de glycémie pour prendre des décisions thérapeutiques le cas échéant.

En raison de leur importance, il n'est pas possible de modifier le volume des alarmes.

En cas d'alarmes ou d'alertes incomprises, il est nécessaire de faire appel à votre professionnel de santé.

Alarmes, alertes et notifications sonneront même si vous branchez des écouteurs à votre DBLG1.

Æ

Le système est conçu de manière à vous alerter en cas de glycémie trop haute ou trop basse, de batterie faible, etc. Référez-vous au tableau ciaprès pour comprendre les alarmes, les alertes et les notifications.

- Une alarme indique un danger significatif dans les 3 heures si aucune action n'est mise en œuvre. Suivez les instructions fournies dans le tableau ci-après.
- Une alerte est moins prioritaire qu'une alarme.
- Une notification vous informe simplement sur l'état de votre système.

Classification du système d'alarmes

Dénomination Diabeloop	Correspondance avec la norme EN 60601-1-8
Alarmes	Alarmes haute priorité
Alertes	Alarmes basse priorité
Notifications	N/A

Tester le système d'alarmes

04	← ParamètresSon	
	Cet écran vous permet de tester les sons de l'application. Alarmes	À toui différ Paran
05	Alertes Notifications	
06		

t moment, vous pouvez tester le son des entes alarmes. Pour cela, accédez au menu nètres > Application > Son.

> Le son testé sera émis à son niveau maximum. Le but de cette action est de vérifier que le son du DBLG1 est opérationnel.

Symboles associés au système d'alarmes

Symbole	Définition selon la norme EN 60601-1-8	
	Ce symbole est utilisé pour indiquer que vous avez acquitté une alarme et/ou alerte qui n'aura pas de rappel. Le logo ne disparaîtra qu'après l'action effectuée.	
Informations visibles sur l'écran de verrouillage du DBLG1	Informations visibles sur l'écran d'accueil du DBLG1	0
CARTES	★ ★ ■ 14:04 ★ ■ 14:04 ★ ■ ↓ ■ ↓ ■ ↓ ■ ↓ ■ ↓ ■ ↓ ■ ↓ ■ ↓ ■ ↓ ■	
Chargé	0 11:45 12:45 13:45 11:45 12:45 13:45 ACTIVITÉ PHYSIQUE	

	Symbole	Définition selon la norme EN 60601-1-8
1		Ce symbole est utilisé pour indiquer que vous avez acquitté une alarme et/ou une alerte pour une durée déterminée. Cette durée est indiquée dans la colonne nommée "Durée de rappel après acquittement" du tableau des alarmes.
	Informations visibles sur l'écran de verrouillage du DBLG1	Informations visibles sur l'écran d'accueil du DBLG1
2	CARTES * 100 % Ven. 23 octobre T 100 % Ven. 23 octobre mg/dL	
3	 Diabeloop • mainten. ~ Temporairement en sourdine. Alarme 12000-La glycémie est inféri 	400 300 200 100
4	Chargé	0 11:45 12:45 13:45 13:45 PHYSIQUE



Liste des alarmes et des alertes

Certaines alarmes liées à la pompe arrêtent la délivrance d'insuline et votre pompe. Référez-vous au tableau ci-après pour connaître les alarmes concernées.

Le déclenchement d'une alarme aura pour effet de suspendre l'action que vous étiez en train de réaliser. Pour revenir à l'action précédente vous devez acquitter le message d'alarme.

L'alarme a une plus haute priorité qu'une alerte et une notification.

Si vous ne savez pas comment réagir aux alertes et aux alarmes de la pompe, arrêtez d'utiliser votre système, passez à votre schéma de remplacement et contactez votre professionnel de santé. Il vous guidera sur les bonnes pratiques à tenir pour vous garantir la meilleure expérience possible avec votre DBLG1 System.

Agissez en connaissance de cause lorsque vous décidez vous-même de l'injection d'une dose d'insuline, surtout dans le cas où vous devez réagir à une alerte ou une alarme. Si une alarme provoque un arrêt de votre pompe, contrôlez de près votre glycémie capillaire jusqu'à la reprise automatique de l'administration de l'insuline. Poursuivez cette surveillance jusqu'à la stabilisation de vos glycémies.

Assurez-vous d'avoir en permanence avec vous votre schéma de remplacement.

Certaines alarmes peuvent se déclencher uniquement quand loop mode est arrêté.

À chaque occurrence d'une alarme, d'une alerte ou d'une notification, le message est sauvegardé et affiché dans le menu Évènements du DBLG1.

Les alarmes doivent être acquittées et un passage au schéma de remplacement est systématiquement requis si vous ne pouvez plus utiliser le DBLG1 System.

```
06
```

insuline :
ŝ
pompe
la
de
armes
σ
Þ
système
Ð
SUL
Note

- les codes en noir correspondent à des événements pompe affichés sur le DBLG1.
- les codes en bleu sont les événements pompe correspondants affichés sur la pompe à insuline Accu-Chek Insight.

		SYSTÈME D'ALARME DE L	.A POMPE À INSULINE	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
71001 / M22 Pile vide	Alarme	La pile de votre pompe est vide. Insérez une nouvelle pile.	Insérez une nouvelle pile.	N/A
71002 / M21 Cartouche d'insuline vide	Alarme	La cartouche d'insuline est vide. Insérez une nouvelle cartouche.	Insérez une nouvelle cartouche.	N/A

1		Rappel après acquittement	N/A
2	A POMPE À INSULINE	Action à mener	Certaines actions sur la pompe ne sont pas prises en charge. Par exemple : - bolus prolongés/carrés (sont annulés par le système). - débits basaux temporaires >5 U/h - changement d'heure directement sur la pompe. - modification d'un des profils basaux de la pompe (y compris le profil DBLG1). - passage à un autre profil basal sur la pompe. Attendez jusqu'à 3 heures après la fin de l'action non prise en charge avant de démarrer loop mode. Si cette alarme survient alors qu'aucune action n'a été effectuée sur la pompe, ou si vous avez un doute, redémarrez votre DBLG1.
4	SYSTÈME D'ALARME DE L/	Description	Certaines actions de la pompe ne sont pas prises en charge. Le loop mode est maintenant arrêté et ne peut pas être redémarré pendant 3 heures maximum.
5		Criticité	Alarme
6		Code Erreur + Nom	71003 Actions incompatibles sur la pompe

		SYSTÈME D'ALARME DE L	.A POMPE À INSULINE	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
71004 / M24 Occlusion	Alarme	Le flux d'insuline est entravé. Remplacez le dispositif de perfusion complet. Si le message réapparaît, remplacez aussi la cartouche.	Changez le dispositif de perfusion complet. Si le message réapparaît, remplacez aussi la cartouche.	N/A
71005 / <mark>E6</mark> Erreur mécanique	Alarme	Le système mécanique de la pompe ne fonctionne pas correctement. Changez la pile et la cartouche.	Changez la pile et la cartouche.	Toutes les 5 minutes.
71007 / M20 Cartouche non insérée	Alarme	Cartouche non insérée.	Insérez une cartouche.	N/A
71013 / E10 Erreur retour tige filetée	Alarme	La tige filetée télescopique n'est pas correctement revenue en position d'origine lors de l'insertion de la cartouche. Changez la pile et ré effectuez le changement de cartouche.	Changez la pile et ré-effectuez le changement de cartouche.	N/A

)6	05)4)2	01
		SYSTÈME D'ALARME DE I	LA POMPE À INSULINE	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
71014 / <mark>E13</mark> Erreur langue	Alarme	La pompe ne peut plus afficher la langue sélectionnée. Changez de langue si vous parvenez à lire une autre langue. Sinon, contactez votre prestataire de santé.	Changez de langue si vous parvenez à lire une autre langue. Sinon, contactez votre prestataire de santé.	N/A
71015 / <mark>E7</mark> Erreur électronique	Alarme	Lorsque ce message apparaît, changez la pile. Si le message se répète, vous ne pouvez pas résoudre ce problème seul. Contactez votre prestataire de santé.	Contactez votre prestataire de santé. Changez de méthode de traitement à l'insuline.	N/A
71016 / M23 Arrêt automatique	Alarme	Vous n'avez appuyé sur aucune touche de la pompe durant la période de temps définie pour l'arrêt automatique. Suite à l'affichage de ce message, la pompe passe en mode STOP.	Redémarrez l'administration d'insuline le cas échéant.	N/A

Code Erreur + Critic Nom		LA POMPE A INSULINE	
	cité Description	Action à mener	Rappel après acquittement
71017 / M25 Fin du prêt	La période de prêt de votre pompe a expiré. Suite à l'affichage de ce message, la pompe passe en mode STOP. Contactez votre prestataire de santé.	Contactez votre prestataire de santé. Suite à l'affichage de ce message, la pompe passe en mode STOP.	A/A
71018 / M28 Mode Pause expiré	Votre pompe est en mode PAUSE depuis plus de 15 minutes et est donc passée en mode STOP. Les DBT (débits de base temporaire) et les bolus ont été annulés. Redémarrez l'administration d'insuline.	Redémarrez l'administration d'insuline. Si la pompe est utilisée en mode autonome reprogrammez les DBT et les bolus, le cas échéant.	Υ/N
71019 Autre dispositif Alarme déjà associé	Un autre dispositif a été appairé avec la pompe.	Retirez le dispositif (dans le menu de la pompe, appuyez sur Réglages > Communication > Retirer un dispositif).	N/A
71020 Cartouche Alarme d'insuline expirée	La cartouche d'insuline a expiré. Insérez une nouvelle cartouche.	Retirez la cartouche expirée de la pompe et insérez une nouvelle cartouche d'insuline dans la pompe.	Toutes les 30 minutes.

06	05	04	02	01
		SYSTÈME D'ALARME DE I	-A POMPE À INSULINE	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
70101 / W32 Pile presque vide	Alerte	La pile de votre pompe est presque vide.	Préparez une nouvelle pile.	N/A
70102 / W31 Cartouche presque vide	Alerte	La cartouche de votre pompe est presque vide. Référez-vous à l'écran État de la pompe pour vérifier le niveau restant d'insuline.	Préparez une nouvelle cartouche.	N/A
70103 Cartouche bientôt expirée	Alerte	La cartouche d'insuline expire dans moins de 2 heures. Veuillez la remplacer au plus vite.	Prévoyez un changement de cartouche.	N/A
70104 Perte de connexion avec la pompe	Alerte	Le système a perdu la connexion avec la pompe depuis plus de 30 minutes. Reconnectez la pompe depuis le menu État du Système.	 Rapprochez le DBLG1 et la pompe s'ils sont à moins de 2 mètres l'un de l'autre. Annulez la recherche de la pom (appuyez sur => Etat du système > ANNULER dans la section de la pompe à insuline) puis redémarrez le DBLG1. Si la connexion ne fonctionne toujours pas, contactez votre prestataire de santé. 	e Toutes les 30 minutes.

		SYSTÈME D'ALARME DE L	.A POMPE À INSULINE	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
70105 Échec d'envoi de		L'envoi du dernier bolus validé a échoué.	 Attendez la prochaine recommandation de bolus (5 minutes environ) et confirmez-le. 	C minukos
bolus repas à la pompe	Arence	Attendez la prochaine recommandation.	 Si vous n'avez toujours pas reçu de recommandation, utilisez votre schéma de remplacement. 	
70108 Version de pompe non compatible	Alerte	Cette version de pompe n'est pas compatible avec le DBLG1 System.	Contactez votre prestataire de santé.	N/A
70109 / <mark>R01</mark> Administrer bolus	Alerte	Il est temps de délivrer le bolus programmé.	Délivrez le bolus programmé.	N/A
			Vérifiez que vous n'avez pas oublié de délivrer un bolus programmé.	
70110 / RO2 Bolus oublié	Alerte	Rappelez-vous qu'un bolus est nécessaire bientôt.	Note : ce rappel est émis si aucun bolus n'a été administré dans les 2 heures précédant l'heure programmée. Vous pouvez programmer jusqu'à cinq rappels d'oubli de bolus.	N/A
70111 / <mark>R03</mark> Réveil	Alerte	Debout !	Debout !	N/A
70112 / R04 Changer le dispositif de perfusion	Alerte	Il est temps de changer le dispositif de perfusion comme prévu.	Changez votre dispositif de perfusion comme prévu.	N/A
C	c	C	C	C
)6	05)4)2	01

	5	4)3)2)1
		SYSTÈME D'ALARME DE	LA POMPE À INSULINE		
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à r	nener	Rappel après acquittement
70113 / <mark>R07</mark> Fin du DBT	Alerte	La durée d'un débit de base tempo-raire programmé s'est écoulé. Vérifiez si vous devez en programmer un nouveau.	Vérifiez si vous deve un nouveau DBT.	z programmer	N/A
70114 / <mark>W33</mark> Heure/date non valide	Alerte	La pompe n'a pas été alimentée pendant plus d'une heure, il se peut que la date et l'heure ne soient plus correctes. Vérifiez-les et réglez la date et l'heure correctes si nécessaire.	Réglez la date et l'h si nécessaire.	eure correctes	N/A
70115 / W34 Fin de garantie	Alerte	La période de garantie de votre pompe a expiré. Contactez votre prestataire de santé pour discuter des actions appropriées.	Contactez votre pres santé pour discuter (appropriées.	tataire de Jes actions	ΝΆ

	Rappel après acquittement	veau N/A	node V/A	anté riées. 1017 N/A mode è en
LA POMPE À INSULINE	Action à mener	Assurez-vous qu'il s'agit d'une annulation volontaire. Si loop m est arrêté, programmez un nou DBT si nécessaire.	Assurez-vous qu'il s'agit d'une annulation volontaire. Si loop r est arrêté, programmez un nou bolus si nécessaire.	Contactez votre prestataire de sa pour discuter des actions approp Lorsque le compteur arrive à expiration, votre pompe affiche 7 / M25 : Fin de prêt et passe en 1 STOP. Elle ne peut plus être mise mode MARCHE.
SYSTÈME D'ALARME	Description	Un débit de base temporaire a été annulé. Assurez-vous qu'il s'agit d'une anulation volontaire. Si loop mode est arrêté, programmez un nouveau DBT si nécessaire.	Un bolus a été annulé. Assurez-vous qu'il s'agit d'une annulation volontaire. Si loop mode est arrêté, programmez un nouveau bolus si nécessaire.	La durée de prêt de la pompe expire bientôt. Cette alerte vous rappelle que la durée de fonctionnement de votre pompe arrive à son terme, afin que vous puissiez agir de manière appropriée.
	Criticité	Alerte	Alerte	Alerte
	Code Erreur + Nom	70116 / <mark>W36</mark> DBT annulé	70117 / W38 Bolus annulé	70118 / <mark>W39</mark> Avertissement fin de prêt

06	05	04	03)2	01
		SYSTÈME D'ALARME DE I	La pompe à insuline		
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action	à mener	Rappel après acquittement
70119 / M26 Remplacement cartouche non abouti	Alerte	Le remplacement de la cartouche a été interrompu. Ré- effectuez le remplacement de cartouche.	Ré-effectuez le re cartouche.	mplacement de	N/A
70120 / M27 Échec du transfert des données	Alerte	Le transfert des données vers un ordinateur a été interrompu. Relancez le transfert de données.	Relancez le transf	ert de données.	N/A
70121 / <mark>M29</mark> Type pile non réglé	Alerte	Le type de pile n'a pas été défini pendant le processus de démarrage.	Définissez le type	de pile correct.	N/A
70122 / M 30 Type cartouche non réglé	Alerte	Le type de cartouche n'a pas été défini pendant le processus de démarrage ou au moment de remplacer la cartouche.	Définissez le type correct.	de cartouche	N/A

		SYSTÈME D'ALARN	ie du capteur	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
		La session du capteur a expiré.	 Retirez le capteur et le transmetteur. Jetez le capteur selon les règles en viqueur du pavs. 	
11000 Session du capteur expirée	Alarme	ATTENTION : si loop mode était en fonctionnement, il s'arrêtera dans les 30	3. Insérez un nouveau capteur afin de démarrer une nouvelle session de 10 jours.	N/A
		minutes qui suivent.	ATTENTION : loop mode est arrêté pendant la période de chauffe d'un nouveau capteur.	
12000 Hypoglycémie	Alarme	Votre glycémie est inférieure à 55 mg/dL. ATTENTION : cette alarme ne fonctionne que si loop mode est arrêté.	 Ne faites pas abstraction de la manière dont vous vous sentez. Si vos alertes de glycémie et les lectures du G6 ne correspondent pas à ce que vous ressentez, utilisez un lecteur de glycémie (glucomètre) pour décider de la manière de traiter votre diabète, ou, si besoin, consultez immédiatement un médecin. Vérifiez la délivrance d'insuline. Prenez un resucrage et pensez à l'annoncer dans le DBLG1. Contactez votre professionnel de santé. 	Toutes les 30 minutes si condition toujours présente.
06	05	04	02	01

06	05	04	02	01
		SYSTÈME D'ALARN	AE DU CAPTEUR	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
			 Retirez le transmetteur et le capteur. 	
13000 Échec permanent	Alarme	Le capteur est en erreur permanente et ne peut pas donner de	 Insérez un nouveau capteur afin de démarrer une nouvelle session de 10 jours. 	Toutes les 5 minutes.
au capteur		lecture de glycémie.	 Conservez l'ancien capteur et contactez votre prestataire de santé pour lancer une investigation. 	
14000 Échec du transmetteur	Alarme	Le transmetteur ne peut plus fonctionner. La session actuelle du capteur est arrêtée.	Changez le capteur et le transmetteur et lancez une nouvelle session.	N/A

01		Rappel après acquittement	N/A
02		tion à mener	z que le transmetteur est nboîté dans son support. z la date de péremption smetteur. z que l'ID du etteur dans le DBLG1 oond à celui en cours ation. z l'étape de recherche du etteur sur le DBLG1. ut, changez le etteur. s glycémie capillaire se de chauffe car votre i pas encore
03	RME DU CAPTEUR	Ad	 Vérifiez bien err bien err bien err du trann du transme transme corresp d'utilisz d'utilisz d'utilisz défau transme transme transme transme transme transme transme transme
04	SYSTÈME D'ALA	Description	L'identifiant renseigné n'est pas valide ou le transmetteur est périmé. L'association entre le DBLG1 et le transmetteur est impossible.
05		Criticité	Alerte
06		Code Erreur + Nom	10100 Identifiant du transmetteur incorrect

		SYSTÈME D'ALARN	1E DU CAPTEUR	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
5			 Vérifiez la date de péremption du capteur et du transmetteur. Procédez au changement de votre matériel si besoin. 	
iec du		Le lancement de la	2. Relancez la session.	
cement de la sion du òteur	Alerte	session du capteur a échoué.	 Si le problème n'est pas résolu, contactez votre prestataire de santé. 	N/A
			Note : n'utilisez jamais de matériel avec une date de péremption dépassée.	
102 lec d'envoi de	Alerte	La calibration du capteur de glycémie a	 Procédez de nouveau à une calibration en utilisant votre lecteur de glycémie capillaire. 	N/A
aupi actioni au nsmetteur		échoué.	2. Saisissez cette valeur dans le DBLG1.	
			 Attendez 5 minutes après la première tentative d'arrêt. 	
103 nec de l'arrêt la session du	Alerte	La demande d'arrêt de la session du canteur de olvcémie a	2. Appuyez de nouveau sur ARRÊT dans la section du capteur.	N/A
teur		échoué.	 Redémarrez le DBLG1 si le problème persiste puis refaites l'étape 2. 	

Code Erreitr +					
Code Erreir +		SYSTÈME D'ALARM	AE DU CAPTEUR		
Nom	Criticité	Description	Action à mer	ler	Rappel après acquittement
			Prévoyez le remplacem capteur.	ent du	
10104 Capteur bientôt Alerl expiré	te	Le capteur va expirer dans les prochaines 12 heures.	Note : cette alerte ne s qu'au moment des bolu déjeuner et dîner quanc est activé, ou à 9h et 1 loop mode est arrêté.	era émise is petit- d loop mode 8h quand	N/A
			Prévoyez un changemei transmetteur.	nt de	
10105 Transmetteur Aleri bientôt expiré	ŧ	Le transmetteur va expirer dans les prochaines 24 heures.	Note : cette alerte ne s qu'au moment des bolu déjeuner et dîner quam est activé ou à 9h et 18 mode est arrêté.	era émise s petit- d loop mode th quand loop	N/A
10107 Échec du		Le transmetteur est	 Éliminez le transmet selon les normes en vig concernant la gestion d électroniques à risque t 	teur périmé lueur les déchets biologique.	
session du Aleri capteur pour cause de transmetteur périmé	fe	en fin de vie. Il est impossible de lancer une nouvelle session du capteur.	 2. Utilisez un nouveau t et associez le capteur a 3. Vérifiez votre glycém durant la phase de chat capteur n'est pas encor opérationnel. 	rransmetteur u DBLG1. iie capillaire uffe car votre e	N/A

	Rappel après acquittement	N/A	N/A	N/A
ie du capteur	Action à mener	 Faites une glycémie capillaire dans les 15 minutes avec votre lecteur de glycémie. Saisissez cette valeur dans le DBLG1. Patientez 5 minutes pour vous assurer que la calibration a bien été enregistrée. Consultez l'historique de calibration de votre DBLG1 si besoin. 	Changez votre capteur et lancez une nouvelle session.	Changez le transmetteur lors de votre prochain changement de capteur.
SYSTÈME D'ALARN	Description	Le capteur est en erreur et ne peut pas mesurer la glycémie. Le système aura besoin d'une calibration dans 15 minutes.	Le capteur en cours d'association a déjà été utilisé.	Le transmetteur a suffisamment de batterie pour terminer la session du capteur en cours mais ne pourra pas assurer une prochaine session complète.
	Criticité	Alerte	Alerte	Alerte
	Code Erreur + Nom	10109 Erreur du capteur, calibration nécessaire dans 15 minutes	10110 Arrêt de la session pour cause de réutilisation du capteur	10111 Niveau de batterie du transmetteur bas

01		Rappel après acquittement	Toutes les 30 minutes.
02		ction à mener	pas abstraction de la nt vous vous sentez. Si de glycémie et les G6 ne correspondent e vous ressentez, utilisez le glycémie (glucomètre) r de la manière de e diabète, ou, si besoin, nmédiatement un nmédiatement un a délivrance d'insuline. 1 resucrage et pensez à dans le DBLG1. z votre professionnel de essaire.
03	RME DU CAPTEUR	A	 Ne faites manière don vos alertes lectures du pas à ce quu n lecteur d pour décide traiter votre consultez in médecin. Vérifiez l. Vérifiez l. Prenez ur l'annoncer c Contactei santé si néc
04	SYSTÈME D'ALAF	Description	Le transmetteur prédit que votre glycémie sera sous 55 mg/dL dans 20 minutes. ATTENTION : cette alerte ne sonne que si loop mode est OFF.
05		Criticité	Alerte
06		Code Erreur + Nom	10112 Hypoglycémie proche

		SYSTÈME D'ALARM	IE DU CAPTEUR	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
10113 Hyperglycémie	Alerte	Les mesures prises par le capteur sont au- dessus d'un seuil configurable (250 mg/dL par défaut). ATTENTION : cette alerte ne sonne que si loop mode est arrêté.	 Ne faites pas abstraction de la manière dont vous vous sentez. Si vos alertes de glycémie et les lectures du G6 ne correspondent pas à ce que vous ressentez, utilisez un lecteur de glycémie (glucomètre) pour décider de la manière de traiter votre diabète, ou, si besoin, consultez immédiatement un médecin. Contrôlez les cétones. Traitez la situation glycémique au besoin comme une priorité. Vérifiez l'état de votre système (pompe, dispositif de perfusion, tubulure) et de loop mode. Inspectez visuellement votre tubulure à la recherche de zone(s) obstruée(s) ou coudée(s). Changez votre dispositif de perfusion et votre cartouche si nécessaire. Passez au schéma de remplacement si nécessaire. Si le problème persiste, contactez votre professionnel de santé. 	Toutes les 30 minutes.
06	05	04	02	01

01		Rappel après acquittement	Ν/Α
02	J CAPTEUR	Action à mener	"effectuez pas de calibration. Ne faites pas abstraction de la anière dont vous vous sentez. Si os alertes de glycémie et les actures du G6 ne correspondent as à ce que vous ressentez, utilisez n lecteur de glycémie (glucomètre) our décider de la manière de aiter votre diabète, ou, si besoin, onsultez immédiatement un rédecin. Prenez un resucrage au besoin et ensez à l'annoncer dans le DBLG1. Vérifiez le transmetteur ; est-il en embôîté dans son support ? Patientez jusqu'à 3 heures Si le roblème n'est pas résolu au bout e 3 heures, contactez votre restataire de santé. ucune alarme/alerte ou lecture du 6 tant que le problème n'est pas solu. Utilisez votre lecteur de iycémie pour décider du traitement effectuer.
04	SYSTÈME D'ALARME D	Description	Le capteur est momentanément incapable de mesurer la glycémie. Le symbole s'affiche (???) à la place de la lecture de glycémie. ATTENTION : cette alerte ne sonne que si loop mode est arrêté. E
05		Criticité	Alerte
06		Code Erreur + Nom	10114 Absence de lecture de glycémie depuis plus de 20 minutes

	Rappel après acquittement	N/A	N/A
AE DU CAPTEUR	Action à mener	 N'effectuez pas de calibration. 1. Vérifiez que le DBLG1 et le transmetteur se trouvent à moins de 2 mètres l'un de l'autre et qu'aucun obstacle n'est présent entre les deux. 2. Patientez jusqu'à 30 minutes. 3. Si le problème n'est pas résolu, contactez votre prestataire de santé. Aucune alarme/alerte ou lecture du G6 n'est disponible tant que le problème n'est pas résolu. Utilisez votre lecteur de glycémie pour décider du traitement à effectuer. 	Contactez votre prestataire de santé.
SYSTÈME D'ALARN	Description	La communication avec le transmetteur a échoué. Le DBLG1 affiche (-) à la place de la lecture de glycémie. Le seuil d'alerte est configurable. ATTENTION : cette alerte ne sonne que si loop mode est arrêté.	Le transmetteur n'est pas compatible avec le DBLG1 System.
	Criticité	Alerte	Alerte
	Code Erreur + Nom	10115 Perte de signal du transmetteur	10116 Transmetteur non compatible

01		Rappel après acquittement	Toutes les 30 minutes.
02	SYSTÈME D'ALARME DU CAPTEUR	Action à mener	s pas abstraction de la ont vous vous sentez. Si de glycémie et les la G6 ne correspondent Le vous ressentez, utilisez de glycémie (glucomètre) er de la manière de e diabète, ou, si besoin, mmédiatement un la délivrance d'insuline. In resucrage et pensez à dans le DBLG1. Ez votre professionnel de cessaire.
03			 Ne faite: manière de vos alertes du lectures du pas à ce qu un lecteur pour décid traiter votr consultez i médecin. Vérifiez 3. Prenez u l'annoncer 4. Contacte santé si né
04		Description	Les mesures prises par le capteur sont en- dessous d'un seuil configurable (70 mg/dL par défaut). ATTENTION : cette alerte ne sonne que si loop mode est arrêté.
05		Criticité	Alerte
06		Code Erreur + Nom	10117 Hypoglycémie
	Rappel après acquittement	A/A	N/A
------------------	------------------------------	--	--
S DE LOOP MODE	Action à mener	 Contrôlez votre glycémie à l'aide d'un prélèvement capillaire. Rapprochez le DBLG1 et le G6 si la distance recommandée n'est pas respectée. Vérifiez l'état du capteur et de loop mode. Vérifiez les messages d'erreurs liés au capteur dans le menu Évènements du DBLG1. Résolvez le problème en cas de messages d'erreur. 	 Vérifiez que le capteur et la pompe sont en cours de fonctionnement. Appuyez de nouveau sur DÉMARRER dans la section liée au loop mode.
SYSTÈME D'ALARME	Description	Le système n'a plus reçu de valeur de glycémie depuis plus d'une demi-heure. Loop mode ne fonctionne plus. Il se relancera automatiquement dès qu'il aura assez de valeurs de glycémies pour faire ses prédictions. ATTENTION : cette alarme arrête loop mode. Le système délivre le débit de base de sécurité.	Loop mode n'a pas démarré. Le système délivre le débit de base de sécurité. ATTENTION : cette alarme ne fonctionne que si loop mode est arrêté.
	Criticité	Alarme	Alarme
	Code Erreur + Nom	21000 Aucune valeur de glycémie depuis plus de 30 minutes	22000 Loop mode n'a pas réussi à démarrer

01		Rappel après acquittement	Toutes les 35 minutes. Toutes les 30 minutes si conditions toujours présentes.
02	DE	Action à mener	toutes vos activités en éalisation. a recommandation de ou modifiez la quantité l'alarme pour valider la le resucrage prise. 230 minutes et vérifiez nent votre glycémie. un resucrage au besoin. -le depuis le menu e de votre DBLG1.
03	<mark>tes de loop mo</mark>		 Arrêtez cours de r cours de r resucrage au besoin. S. Validez quantité d quantité d 4. Attende régulièrem Prenez 1. Prenez Resucrage
04	SYSTÈME D'ALARM	Description	Un resucrage est recommandé par le système. ATTENTION : cette alarme ne fonctionne que si loop mode est activé. Vous êtes en-dessous de 60 mg/dL depuis au moins 25 minutes. ATTENTION : cette alarme ne fonctionne que si loop mode est activé.
05		Criticité	Alarme
06		Code Erreur + Nom	23000 Un resucrage est recommandé 24000 Hypoglycémie

Le systèm reçu de le glvcémie (
minutes. Cependa
lecture d inférieur ma/dl
ATTENT ATTENT alerte ne
activé.
Un bolu: recomm système
ATTEN alerte n que si lo activé.

01		Rappel après acquittement	Toutes les 30 minutes si conditions présentes.					
02	LOOP MODE	Action à mener	 Ne faites pas abstraction de la nanière dont vous vous sentez. Si os alertes de glycémie et les ectures du G6 ne correspondent as à ce que vous ressentez, titlisez un lecteur de glycémie glucomètre) pour décider de la nanière de traiter votre diabète, u, si besoin, consultez mmédiatement un médecin. Traitez la situation glycémique u besoin comme une priorité. Enregistrez votre repas en cas l'oubli. Vérifiez l'état de votre système pompe, dispositif de perfusion, ubulure) et de loop mode. Vérifiez qu'aucune bulle n'est résente dans la cartouche si écessaire. Passez au schéma de 					
04	SYSTÈME D'ALARMES DE	Description	Une montée rapide de glycémie a été détectée. ATTENTION : cette alerte ne fonctionne que si loop mode est activé.					
05		Criticité	Alerte					
06		Code Erreur + Nom	20102 Une montée soudaine de glycémie est constatée					

	Rappel après acquittement	N/A					
S DE LOOP MODE	Action à mener	 Vérifiez que le capteur et la pompe fonctionnent. Appuyez sur DÉMARRER dans la section liée à loop mode. Consultez le menu Évènements dans le DBLG1 pour résoudre le problème si le message d'erreur a provoqué l'arrêt. 					
SYSTÈME D'ALARME	Description	Loop mode est arrêté depuis 2 heures et n'a pas été redémarré. ATTENTION : cette alerte ne fonctionne que si loop mode est arrêté et qu'il n'y a pas d'activité physique en cours 2 heures plus tard.					
	Criticité	Alerte					
	Code Erreur + Nom	20104 Loop mode est arrêté depuis 2 heures					

06	05	04	02	01
		SYSTÈME D'ALAR	ME DU DBLG1	
Code Erreur + Nom	Criticité	Description	Action à mener	Rappel après acquittement
		Système d'alarr	mes du DBLG1	
61000		Il ne reste plus que 5 % de la batteria du	Chargez le DBLG1 dès que possible.	
Batterie du terminal vide	Alarme	// ue la patrene uu DBLG1, le DBLG1 peut s'arrêter.	Note : pour plus de sérénité, chargez le DBLG1 toutes les nuits.	Toutes les 15 minutes.
62000 Erreur interne détectée 60100 Batterie du	Alarme Alerte	Erreur interne détectée. Votre DBLG1 ne fonctionne peut-être pas correctement. Il ne reste plus que 15 % de batterie sur le	Le DBLG1 teste régulièrement toutes les fonctionnalités. Si l'un des tests échoue, cette alarme se déclenche. Vous devez redémarrer le DBLG1 pour reprendre un fonctionnement normal. Si l'alarme persiste après le redémarrage, contactez votre prestataire de santé. Prévoyez de charger le DBLG1 dès que possible.	Toutes les 5 minutes. Toutes les 15 minutes.
terminal faible		DBLG1.	Note : pour plus de sérénité, chargez le DBLG1 toutes les nuits.	

Chapitre 2 - Dépannage

Dexcom G6

Problèmes de précision

Les lectures du G6 ne correspondent pas aux valeurs données par le lecteur de glycémie

Des fluides corporels différents donnent des valeurs différentes :

- Un lecteur de glycémie mesure le taux de glucose dans le sang (c'est à dire, la glycémie)
- Le capteur du G6 mesure le glucose dans le liquide interstitiel

Une calibration peut vous aider à aligner les lectures du G6 sur les valeurs du lecteur de glycémie.

Les lectures du G6 ne correspondent pas aux symptômes

Si les lectures de votre G6 ne correspondent pas à vos symptômes :

- Lavez-vous les mains à l'eau savonneuse. Séchez-les. Effectuez un prélèvement capillaire à l'aide de votre lecteur de glycémie. Si la valeur indiquée par le lecteur de glycémie correspond à vos symptômes, utilisez-la pour décider du traitement.
- Une calibration peut vous aider à aligner les lectures du G6 sur les valeurs du lecteur de glycémie.

Problèmes de patch adhésif

04



Problème



- 1. Décollez doucement le patch adhésif en conservant l'applicateur attaché.
- 2. Vérifiez le site d'insertion pour vous assurer que le capteur n'est pas resté dans la peau.
- 3. Ne réutilisez pas l'applicateur.
- 4. Contactez votre prestataire de santé.



Problème	Solution			
	Après avoir inséré le capteur, vou décollement en :	s pouvez atténuer le		
	 plaçant un Overpatch ou médical (comme du Blene adhésif. Ne couvrez pas les plaies ouvertes. 	une bande à usage derm) sur le patch e transmetteur. Évitez	1	
	 Pour commander des Over prestataire de santé. 	erpatch, contactez votre		
Le patch adhésif se décolle			2	
	Overpatch	Bande à usage médical		
	Pour la session d'utilisati vous pouvez éviter le déc l'insertion du capteur en	on de capteur suivante, ollement avant :		
	 vous assurant que la pea avant l'insertion du capte 	u est propre et sèche eur.	3	
	 utilisant des produits adl Mastisol®, SkinTac™) so point d'insertion de l'aigi 	nésifs (tels que le us le patch. Évitez le uille.		
	 appuyant bien le patch si 	ır la peau.		
Irritation de la peau autour du site du capteur	Certaines personnes sont sensibl Si vous avez une irritation cutané des démangeaisons, des brûlures cutanées à l'endroit du patch adh professionnel de santé.	es à l'adhésif du capteur. e importante, telle que et/ou des éruptions ésif, contactez votre	4	

Pompe à insuline Accu-Chek Insight

Pour tout problème avec votre pompe, reportez-vous au manuel d'utilisation de la pompe à insuline Accu-Chek Insight fourni avec la pompe ou appelez votre numéro d'assistance client Accu-Chek Insight.











Partie 5 : Dépannage

PARTIE 6 Informations techniques



Page laissée intentionnellement blanche.

Partie 6 : Informations techniques

Chapitre 1 - Dispositif médical et informations générales

Les performances essentielles

Les exigences suivantes ont été identifiées comme performances essentielles selon la définition de la norme EN 60601-1.

- L'appareil doit intégrer une interface graphique permettant à l'utilisateur de :
 - déclarer ses prises de repas.
 - déclarer ses activités physiques.
 - personnaliser les paramètres du système afin d'atteindre des performances glycémiques optimales.
 - afficher les données d'intérêt du patient, notamment la glycémie, l'insuline active, les repas, les resucrages et les activités physiques déclarées au système.
- L'appareil doit intégrer loop mode qui :
 - ajuste automatiquement et régulièrement le débit de base.
 - envoie automatiquement des bolus de compensation à la pompe lorsque la situation glycémique du patient l'exige.
 - propose un resucrage au patient lorsque sa situation glycémique l'exige.
 - effectue un traitement particulier concernant la gestion des repas.
 - effectue un traitement particulier concernant la gestion de l'activité physique.
- Le DBLG1 doit intégrer un protocole de communication sans fil Bluetooth[®] pour communiquer avec le capteur et la pompe pour permettre de :
 - transférer à la pompe à insuline des recommandations d'insuline calculées par loop mode afin de délivrer la quantité d'insuline requise.
 - transférer les mesures de glycémie estimées à loop mode.
- Le système doit émettre des alarmes de priorité faible, moyenne et/ou haute provenant du DBLG1, du capteur et de la pompe, avec des niveaux sonores et des tons appropriés.

06

229

Durée de vie des composants

Composant	Durée de vie habituelle
Capteur de glucose	10 jours
Transmetteur	3 mois
Pompe à insuline	5 ans
DBLG1	4 ans

Caractéristiques des composants affectant la sécurité

Le dispositif médical dans son ensemble n'est pas destiné à être implanté. Cependant, certains composants ont des parties en contact avec ou insérées sous la peau. Lisez avec attention le tableau ci-dessous pour connaître les composants qui peuvent affecter votre sécurité au cours de la vie du composant.

	Qui	Type de contact	Surface de contact	Durée d'utilisation	Fréquence de changement
			Capteur et tra	insmetteur	
04	Patient	Peau Fluide interstitiel	< 4 cm² < 0,1 cm²	Capteur : 10 jours	Capteur : maximum 10 jours Transmetteur : maximum 3 mois, sans contact avec le patient
0.5	Professionnel de santé	Peau	Mains propres	Quelques minutes	Une fois lors de l'initialisation puis sur demande du patient
05			DBLG1 et	batterie	
	Patient	Peau	Mains	Quelques minutes	4 ans

Qui	Type de contact	Surface de contact	Durée d'utilisation	Fréquence de changement	
Professionnel de santé	Peau	Mains	Quelques minutes	Une fois lors de l'initialisation puis sur demande du patient	(
		Loop m	ode		Г
Patient	Interface graphique	N/A	N/A	N/A	
Professionnel de santé	Interface graphique	N/A	N/A	N/A	(

Note : la durée d'utilisation des dispositifs de perfusion peut être de 2 ou 3 jours, selon le dispositif de perfusion utilisé. Référez-vous à la section Insérer le dispositif de perfusion sous la peau sur la page 99.

Le capteur est en contact avec la peau du patient pour de courtes périodes : 10 jours . Il est marqué CE. Le DBLG1 utilisé par le patient et le cas échéant par les professionnels de santé, est biocompatible pour cette utilisation (marquage CE).

Aucune énergie n'est délivrée au patient ou n'en est extraite pour faire fonctionner le dispositif dans son ensemble. Le dispositif délivre cependant de l'insuline par le biais de la pompe à insuline. Référez-vous à la section Instructions et déclarations relatives à la sécurité sur la page 24 pour connaître le type d'insuline à utiliser.

Aucun matériel biologique traité par le dispositif n'est destiné à être réutilisé, transfusé ou transplanté.

Certains composants livrés avec le dispositif sont stériles, tels que le capteur G6 et le dispositif de perfusion. Aucun de ces éléments fournis stériles ne nécessitent l'intervention de l'utilisateur final.

Référez-vous à la section Nettoyage et stockage sur la page 177 pour connaître les instructions d'entretien du dispositif avant de procéder au nettoyage des composants. La mise à disposition du dispositif médical ne modifie pas l'environnement du patient.

À l'inverse, le système est sensible à l'environnement électromagnétique ainsi qu'à la température dans lesquels évolue le patient. Lisez attentivement les informations ci-après pour connaître les caractéristiques propres à chaque composant.



Certains des éléments sont à usage unique tels que la cartouche d'insuline et le capteur. Le corps de la pompe, le transmetteur et le DBLG1 peuvent être réutilisés dans la limite de leur durée de vie respective.

Avant la mise à disposition du système, vous devez être formé par un professionnel de santé qualifié et formé en amont sur le DBLG1 System.



01





Résumé des précisions du système

Quand MOINS signifie mieux

Adultes	Indicateurs de performance*
9,8 %	Précision globale Écart moyen (%) : 40-400 mg/dL (% de l'erreur absolue moyenne par rapport à une référence pour tous les niveaux de glucose)
Jour 1 : 8,6 % Jour 2 : 8,7 % Jours 4-5 : 10,7 % Jour 7 : 10,6 % Jour 10 : 10,6%	Précision dans le temps Écart moyen (%) : 40-400 mg/dL

Quand PLUS signifie mieux

Adultes	Indicateurs de performance*	
92 %[100 %]	Précision clinique % des lectures se situant dans la zone A de la grille d'erreur de Clarke (CEG) [% dans les zones A + B de la CEG]	04

* La référence est un instrument YSI (Yellow Springs Laboratory Instrument).

Caractéristiques techniques du produit

Caractéristiques techniques du capteur

Plage de glycémie	40-400 mg/dL	05
Plage de calibration	20-600 mg/dL Recommandée : 40-400 mg/dL	
Durée de vie habituelle du capteur	Jusqu'à 10 jours	

06

01

0:

Conditions de stockage et de transport	Températures : 2°C (35,6°F) - 30°C (86°F) Conservez les capteurs dans un endroit frais et sec
Stérilisation	Stérilisation par radiation

Caractéristiques techniques du transmetteur

	Modèle	Transmetteur G6	
	Classe de sécurité électrique	Alimentation interne	
	Longévité de la batterie (dans les conditions habituelles)	3 mois	
02	Durée de chargement de la batterie	Non rechargeable	
	Conditions de fonctionnement	Température de 10°C (50°F) à 42°C (107,6°F) Humidité relative (HR) : 10 % - 95 %	
	Conditions de stockage et de transport	Température : 0°C (32°F) - 45°C (113°F) Humidité relative (HR) : 10 % - 95 %	
03	Altitude de fonctionnement	De -396 mètres à 4206 mètres	
	Protection contre la pénétration	IP 28 : protection contre l'insertion de gros objets et l'immersion dans l'eau jusqu'à 2,4 mètres pendant 24 heures	
	Protection contre les décharges électriques	Partie appliquée de type BF	
04	Puissance de l'alarme sonore	N/A	
	Fréquence TX/RX	2,402 - 2,480 GHz	
	Bande passante	1,07 MHz	
	Puissance maximale émise	PIRE 1,0 mW	
05	Modulation	Modulation par déplacement de fréquence gaussienne	
	Taux de transfert de données	1 Mbps	

06

Déclarations et consignes relatives à l'immunité électromagnétique et aux émissions

Immunité et émissions électromagnétiques

Le transmetteur est destiné à être utilisé dans un environnement électromagnétique spécifié dans le tableau suivant. L'utilisateur du transmetteur doit s'assurer que l'environnement d'utilisation correspond à ces caractéristiques.

Test d'immunité	Niveau de conformité du transmetteur
Décharge électrostatique (ESD) IEC 61000-4-2	±8 kV par contact ±15 kV dans l'air
Champs magnétiques à la fréquence industrielle assignée (50Hz) IEC 61000-4-8	30 A/m
Transitoires électriques rapides / en salves IEC 61000-4-4	N/A
Surtension IEC 61000-4-5	N/A
Chutes et interruptions de tension IEC 61000-4-11 IEC 60601-1-11	N/A
Perturbations conduites, induites par des champs RF IEC 61000-4-6	N/A
Champs électromagnétiques RF rayonnés IEC 61000-4-3	10 V/m à 80 MHz à 2700 MHz (modulation AM)
	Édition FAA RTCA / DO-160 édition G section 20 catégorie T.
Utilisation dans un aéronef	Peut être utilisé dans un aéronef, sous réserve de respecter les consignes de l'opérateur de l'aéronef.

Le contrôle de l'environnement EMC ne pouvant être garanti, des interférences électromagnétiques sont toujours possibles dans l'environnement de soin de santé du domicile.

Une interférence peut se traduire par des écarts entre les lectures du G6 ou des imprécisions grossières. L'utilisateur est encouragé à essayer d'atténuer ces effets en prenant l'une des mesures suivantes.

Si vos symptômes ne correspondent pas aux lectures de votre G6, utilisez votre lecteur de glycémie lorsque vous prenez des décisions de traitement.

Si les lectures de votre G6 ne correspondent pas toujours à vos symptômes ou aux valeurs du lecteur de glycémie, demandez à votre professionnel de santé comment vous devriez utiliser le Dexcom G6 pour vous aider à gérer votre diabète. Votre professionnel de santé peut vous aider à décider comment utiliser au mieux cet appareil.

Caractéristiques des émissions électromagnétiques

	Test d'immunité	Conformité	
	Rayonnement radiofréquence CISPR 11	Groupe 1, Classe B	
)3	Rayonnement radiofréquence Utilisation d'un aéronef	En accord avec le FAA RTCA / DO-160 édition G Section 21, catégorie M pour une utilisation en cabine.	

Conformité avec les directives radio

Pour les conformités avec les directives radio, voir Dexcom.com



Chapitre 3 - La pompe à insuline Accu-Chek Insight

Spécifications techniques

Spécifications techniques de la pompe à insuline

D ¹		
Dimensions maximales (avec adaptateur)	84 × 52 × 19 mm	
	Pompe à insuline vide : environ 99 g	
Poids	Pompe avec cartouche, pile et dispositif de perfusion : environ 122 g	02
Boîtier de la pompe	En plastique avec bords arrondis. Résistant aux chocs, aux rayures et aux produits pharmaceutiques	
	Lors du fonctionnement : +5 °C à +40 °C	
Diagos do	Lors du stockage : +5 °C à +45 °C	02
températures	Lors du transport : –20 °C à +50 °C	03
autorisées	Durée nécessaire pour le refroidissement de la température de stockage maximale à la température de fonctionnement ⁽¹⁾ : 15 min	
	Lors du fonctionnement : de 20 % à 90 % d'humidité relative	
Humidité de l'air	Lors du stockage : de 20 % à 85 % d'humidité relative	
	Lors du transport : de 20 % à 95 % d'humidité relative	04
	Lors du fonctionnement : entre 55 kPa et 106 kPa (entre 550 et 1060 mbar)	
Pression atmosphérique	Lors du stockage dans sa boîte de transport d'origine : entre 70 kPa et 106 kPa (entre 700 et 1060 mbar)	
	Lors du transport : entre 50 kPa et 106 kPa (entre 500 et 1060 mbar)	05
Alimentation électrique	Une pile alcaline (LR03) ou lithium (FR03) AAA de 1,5 V. N'utilisez que des piles au lithium conformes à la norme IEC 60086-4. La pile doit disposer d'une capacité minimale de 1200 mAh. N'utilisez jamais de piles zinc-carbone ou rechargeables (NiCd/NiMH).	

		Lors d'une utilisation en mode autonome et selon un schéma d'utilisation typique (50 U / jour avec de l'insuline U100, température ambiante de +23 °C ± 2 °C à un débit de base minimal / intermédiaire / maximal), la durée de vie de la pile est d'environ :		
	Durée de vie de la pile	 Lithium (1200 mAh) : au moins 21 jours avec la technologie sans fil Bluetooth[®] désactivée Lithium (1200 mAh) : au moins 20 jours avec la technologie sans fil Bluetooth[®] activée Alcaline (1200 mAh) : au moins 6 jours avec la technologie sans fil Bluetooth[®] désactivée Alcaline (1200 mAh) : au moins 5 jours avec la technologie sans fil Bluetooth[®] désactivée Alcaline (1200 mAh) : au moins 5 jours avec la technologie sans fil Bluetooth[®] activée 		
_		Lorsque la pompe à insuline Accu-Chek Insight est associée avec le DBLG1 :		
		 Lithium (1200 mAh) : au moins 10 jours (cycles de connexion toutes les 5 minutes). Notez qu'une utilisation de la pompe plus souvent que la normale, ainsi que l'utilisation fréquente de l'écran de la pompe ou de la technologie Bluetooth[®], peuvent diminuer la durée de vie de la pile. 		
1	Durée de			
	prévue	5 ans		
4	Durée de sauvegarde des données	L'heure et la date sont conservées en mémoire pendant environ 10 heures après le retrait de la pile. D'autres réglages des paramètres de la pompe à insuline (tels que les débits de base horaires, le volume résiduel de la cartouche, les incréments de bolus, le profil utilisateur actif et les réglages des alarmes) et la mémoire des événements (historiques des bolus, des quantités journalières d'insuline, des débits de base temporaires et des alarmes) sont enregistrés, quels que soient le niveau de charge de la pile et le temps écoulé durant lequel la pompe à insuline est restée sans pile.		
4	Durée de sauvegarde des données	S ans L'heure et la date sont conservées en mémoire pendant environ 10 heures après le retrait de la pile. D'autres réglages des paramètres de la pompe à insuline (tels que les débits de base horaires, le volume résiduel de la cartouche, les incréments de bolus, le profil utilisateur actif et les réglages des alarmes) et la mémoire des événements (historiques des bolus, des quantités journalières d'insuline, des débits de base temporaires et des alarmes) sont enregistrés, quels que soient le niveau de charge de la pile et le temps écoulé durant lequel la pompe à insuline est restée sans pile. Min. 0,02 U/h, max. 25 U/h.		
4	Durée de sauvegarde des données	 S ans L'heure et la date sont conservées en mémoire pendant environ 10 heures après le retrait de la pile. D'autres réglages des paramètres de la pompe à insuline (tels que les débits de base horaires, le volume résiduel de la cartouche, les incréments de bolus, le profil utilisateur actif et les réglages des alarmes) et la mémoire des événements (historiques des bolus, des quantités journalières d'insuline, des débits de base temporaires et des alarmes) sont enregistrés, quels que soient le niveau de charge de la pile et le temps écoulé durant lequel la pompe à insuline est restée sans pile. Min. 0,02 U/h, max. 25 U/h. Lorsque la pompe à insuline Accu-Chek Insight est associée avec le DBLG1 : 		
4	Durée de sauvegarde des données	 5 ans L'heure et la date sont conservées en mémoire pendant environ 10 heures après le retrait de la pile. D'autres réglages des paramètres de la pompe à insuline (tels que les débits de base horaires, le volume résiduel de la cartouche, les incréments de bolus, le profil utilisateur actif et les réglages des alarmes) et la mémoire des événements (historiques des bolus, des quantités journalières d'insuline, des débits de base temporaires et des alarmes) sont enregistrés, quels que soient le niveau de charge de la pile et le temps écoulé durant lequel la pompe à insuline est restée sans pile. Min. 0,02 U/h, max. 25 U/h. Lorsque la pompe à insuline Accu-Chek Insight est associée avec le DBLG1 : Min. 0,05 U/h, max. 5 U/h 		

	Cinq profils	
Profil basal	Lorsque la pompe à insuline Accu-Chek Insight est associée avec le DBLG1, le profil basal 1 sur la pompe à insuline est remplacé par le profil basal spécifié sur le DBLG1.	
	La quantité de bolus maximale par administration est limitée à 50 unités d'insuline. Pour les bolus directs, la quantité est ajustable par incréments de 0,1 ; 0,2 ; 0,5 ; 1,0 et 2,0 unités.	01
Bolus	Pour les bolus standards, bolus carrés et bolus prolongés, la quantité est ajustable par incréments fixes de 0,05 unité. La durée des bolus prolongés est ajustable par intervalles de 15 minutes à 24 heures.	
	Lorsque la pompe à insuline Accu-Chek Insight est associée avec le DBLG1, la quantité de bolus maximale est de 25 unités d'insuline. Les bolus carrés et les bolus prolongés ne sont pas supportés par le DBLG1 et sont annulés par le système.	02
Débit de base temporaire	Ajustable par incréments de 10 %, de 0 à 90 % pour les diminutions, de 110 à 250 % pour les augmentations. La durée est ajustable par intervalles de 15 minutes, jusqu'à un maximum de 24 heures. Par défaut, tout nouveau débit de base temporaire se voit attribuer la dernière durée programmée.	03
Vitesse d'administration du bolus	Très lente = 3 U/min, lente = 6 U/min, moyenne = 9 U/min, standard = 12 U/min	
Vitesse de remplissage	12 U/min	
Puissance sonore	Outre les notifications tactiles, la pompe génère une pression sonore moyenne d'au moins 45 dB.	04
Massaga d'alasma	Temps maximal entre l'occlusion et le message :	
71004 / M24 : Occlusion ⁽²⁾	 Type de cartouche : 1,6 ml Débit de base de 1,0 U/h : 3 h 10 Débit de base de 0,02 U/h⁽³⁾ : 280 h 	
Volume d'occlusion maximale avant que le message d'alarme 71004 / M24 : Occlusion⁽⁴⁾ ne survienne	Cartouche de 1,6 ml : 2,0 U	05
		06

	Seuil maximal d'alarme d'occlusion du système	330 kPa (3,3 bar)
01	Pression maximale	350 kPa (3,5 bar)
	Pression d'ouverture minimale de l'orifice de l'adaptateur	0,65 bar
02	Débit (vitesse d'administration)	Variable
	Quantité maximale administrée lors d'une condition de premier défaut	≤0,8 U
03	Cartouche	NovoRapid [®] PumpCart [®] (cartouche pré-remplie de 1,6mL de solution injectable) Capacité : 160 U Vérifiez la disponibilité dans votre pays, ou contactez votre prestataire de santé.
04	Dispositifs de perfusion	Pièce appliquée : dispositifs de perfusion Accu-Chek Insight avec connecteur breveté.
	Commande à distance et envoi de données	Technologie sans fil Bluetooth [®] , canal de communication ISM 2,4 GHz

Sécurité	Le concept de sécurité repose sur un système de contrôle composé de deux microprocesseurs et d'un microprocesseur de supervision (système de supervision). Le système de contrôle repose sur une architecture logicielle à canal double qui exécute deux fois toutes les fonctions de sécurité. Toute défaillance ou panne du système de contrôle est détectée par le microprocesseur de supervision et vice versa. Si, par exemple, une administration excessive se produit, le moteur est immédiatement coupé et l'écran affiche l'erreur 71015 / E7 Erreur électronique . Le système de contrôle et le système de supervision signalent l'erreur de manière acoustique (signaux sonores) et tactile (vibrations). De plus, le système de contrôle indique le numéro spécifique d'erreur sur l'écran de la pompe. Le moteur constitue également un composant de sécurité important. En effet, l'association des processeurs de contrôle et de supervision avec le moteur sans balai permet une administration d'insuline optimale en termes de fiabilité et de précision.	
IPX8	Protégé contre les effets d'une immersion temporaire dans l'eau dans des conditions normalisées (1,3 m pendant 60 minutes).	
Arrêt automatique	Désactivé par défaut (0 h). Lorsque cette fonction est activée, elle peut être configurée de 1 à 24 heures. Lorsque la pompe à insuline Accu-Chek Insight est associée avec le DBLG1, cette fonction est automatiquement désactivée quand les deux dispositifs se connectent.	

(1)Conformément à la norme IEC 60601-1-11:2015

(2) Les codes d'alarmes visibles en noir correspondent aux événements de la pompe affichés sur le DBLG1. Les codes visibles en bleu correspondent aux événements de la pompe affichés sur la pompe à insuline Accu-Chek Insight.

(3) La durée maximale sera indiquée à 144 h, ce qui correspond à l'intervalle recommandé pour changer les dispositifs de perfusion.

(4) Déterminée à partir de la méthode de mesures conformément à la norme IEC 60601-2-24:2012.

Précision du débit de la pompe

La courbe en trompette, tracée à partir des données transmises à la fin de la période de stabilisation, indique l'exactitude du débit d'administration en fonction de la période d'observation. Cette courbe en trompette est un exemple qui s'applique à tous les dispositifs de perfusion compatibles. L'écart maximal de la quantité administrée (pourcentage d'erreur de débit moyen global) pour de l'insuline U100 est $\leq \pm 5$ %.



Note : Les mesures ont été réalisées pour un débit de base moyen de 1,0 U/h conformément à la norme IEC 60601-2-24:2012 avec les dispositifs de perfusion Accu-Chek Insight Flex et Accu-Chek Insight Tender d'une longueur de tubulure de 100 cm à température ambiante. Les mesures se réfèrent à la déviation maximale de la quantité délivrée. Plus de 18 tests ont été effectués. Tous dans le cadre des spécifications.

Précision du débit de la pompe à un débit de base horaire minimum de 0,02 U/h

La courbe en trompette, tracée à partir des données transmises à la fin de la période de stabilisation, indique l'exactitude du débit d'administration en fonction de la période d'observation. Cette courbe en trompette est un exemple qui s'applique à tous les dispositifs de perfusion compatibles. L'écart maximal de la quantité administrée (pourcentage d'erreur de débit moyen global) pour de l'insuline U100 est $\leq \pm 60$ %.



Il est de la responsabilité du professionnel de santé de décider si la précision du débit est suffisante pour le patient.



Note : Les mesures ont été réalisées pour un débit de base minimum de 0,02 U/h conformément à la norme IEC 60601-2-24:2012 avec les dispositifs de perfusion Accu-Chek Insight Flex et Accu-Chek Insight Tender d'une longueur de tubulure de 100 cm à température ambiante. Les mesures se réfèrent à la déviation maximale de la quantité délivrée.



Immunité électromagnétique et émissions : recommandations et déclarations

Émissions éléctromagnétiques

La pompe à insuline Accu-Chek Insight est destinée à être utilisée dans l'environnement électromagnétique précisé ci-dessous. Tout client ou utilisateur de la pompe à insuline Accu-Chek Insight doit s'assurer qu'il est utilisé dans ces conditions uniquement.

)2	Essai d'émission	Conformité	Directives relatives aux environnement électromagnétiques
	Émissions RF CISPR 11	Groupe 1	Le pompe à insuline Accu-Chek Insight DOIT émettre de l'énergie électromagnétique pour pouvoir fonctionner comme prévu. Dans de rares cas, les équipements électroniques situés à proximité risquent d'être endommagés.
)3	Émissions RF CISPR 11	Classe B	
)4	Émissions harmoniques IEC 61000-3-2	Non applicable	Le pompe à insuline Accu-Chek Insight est adaptée à une utilisation dans tous les établissements, y compris les locaux à usage d'habitation et ceux directement reliés au
	Variations de tension/ papillotements IEC 61000-3-3	Non applicable	réseau électrique public basse tension alimentant les installations à usage d'habitation.

Décharge électrostatique (DES) et champ magnétique à la fréquence du réseau

La pompe à insuline Accu-Chek Insight est destinée à être utilisée dans l'environnement électromagnétique précisé ci-dessous. L'utilisateur de la pompe à insuline Accu-Chek Insight doit s'assurer qu'il l'utilise dans un tel environnement. N'utilisez pas votre pompe à proximité de champs électromagnétiques tels qu'un radar ou installations d'antennes, sources haute tension, sources de rayons X, tomographie par ordinateur, tomodensitométrie et IRM. Celles-ci et toutes les autres sources de courant électrique peuvent provoquer une panne de votre pompe. L'administration d'insuline peut s'arrêter et la pompe affiche une erreur (71015 / E7 : Erreur électronique). Arrêtez toujours votre pompe, retirez-la de votre corps et laissez-la en dehors de ces zones.

Les systèmes de sécurité dans les aéroports et les dispositifs de surveillance antivol, tels que ceux des grands magasins, ne doivent pas affecter le fonctionnement de votre pompe.

Il existe de nombreux appareils qui émettent des rayonnements électromagnétiques, par exemple les téléphones portables. Il n'est pas totalement exclu qu'un de ces dispositifs puisse affecter votre pompe. Il est donc recommandé de garder votre pompe à au moins 10 cm de ces appareils lorsqu'ils sont actifs.

	Norme d'essai d'immunité	Niveau d'essai IEC 60601-1-2:2014	Niveau de conformité	Directives relatives aux environnements électromagnétiques
01	Décharge électrostatique (DES) IEC 61000-4-2	±8 kV au contact ±15 kV à l'air	±8 kV au contact ±15 kV à l'air	Les sols doivent être en bois, en béton ou en carreaux de céramique. Si les sols sont en matériaux synthétiques, l'humidité relative doit être de 30 % au minimum.
02	Transitoire électrique rapide/décharge IEC 61000-4-4	±2 kV pour les lignes d'alimentation	Non applicable	
03	Surtension IEC 61000-4-5	±1 kV entre fils de ligne ±2 kV entre fil et terre	Non applicable	
04	Creux de tension, coupures brèves et variations de tension sur lignes d'alimentation électrique IEC 61000-4-11	< 5% UT (0,5 cycle) 40% UT (5 cycles) 70% UT (25 cycles) < 5% UT (5 s)	Non applicable	
05	Champ magnétique de la fréquence du réseau (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	30 A/m	400 A/m	Les champs magnétiques à la fréquence du réseau doivent se situer aux niveaux caractéristiques d'un emplacement typique dans un environnement commercial ou hospitalier classique.

Note : l'UT est la tension alternative du secteur avant application du niveau d'essai.

Immunité aux champs électromagnétiques (dispositifs médicaux d'assistance vitale)

La pompe à insuline Accu-Chek Insight est destinée à être utilisée dans l'environnement électromagnétique précisé ci-dessous. L'utilisateur de la pompe à insuline Accu-Chek Insight doit s'assurer qu'il l'utilise dans de telles conditions uniquement.

Norme d'essai d'immunité	Niveau d'essai IEC 60601	Niveau de conformité	Distance de séparation recommandée ¹	
	-		Les équipements portatifs et mobiles de communication RF doivent être utilisés, par rapport à un quelconque élément de la pompe à insuline Accu- Chek Insight, y compris les câbles, à une distance supérieure à la distance recommandée de séparation calculée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur.	
Perturbations RF conduites IEC 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz to 80 MHz	V1 = 10 Vrms 150 kHz to 80 MHz	d = 1,2√P de 150 kHz à 80 MHz	
Perturbations RF rayonnées IEC 61000-4-3	10 V/m de 80 MHz à 800 MHz	E1 = 10 V/m de 80 MHz à 800 MHz	d = 1,2√P de 80 kHz à 800 MHz	
Perturbations RF rayonnées IEC 61000-4-3	10 V/m de 800 MHz à 2,5 GHz	² E2a = 2 V/m pour 2,3 GHz à 2,5 GHz ³ E2b = 10 V/m pour 800 MHz à 2,3 GHz et 2,5 GHz à 2,7 GHz	da = 11,7√P de 2,3 GHz à 2,5 GHz db = 2,3√P de 800 MHz à 2,3 GHz et de 2,5 GHz à 2,7 GHz	

06

Où P correspond à la puissance maximale de sortie nominale de l'émetteur en watts (W) selon le fabricant de l'émetteur et d à la distance de séparation recommandée en mètres (m). Les intensités de champ des émetteurs RF fixes, telles qu'elles sont déterminées par une enquête sur site,⁴ doivent être inférieures au niveau de conformité dans chaque plage de fréquence.⁵ Des interférences peuvent se produire à proximité des équipements portant le

symbole suivant :

¹ D'éventuelles distances plus courtes hors bandes ISM ne permettent pas des valeurs plus favorables que celles présentées dans ce tableau.

² Bande de fréquence réservée au canal de communication Bluetooth[®] : ISM 2,4 GHz.

³ Bande de conformité pour le système.

⁴ Il est impossible de prédire avec précision, de manière théorique, les intensités de champ des émetteurs fixes tels que les stations de base pour radiotéléphones (cellulaires/sans fil) et systèmes de radiocommunications mobiles terrestres, radio amateur, radiodiffusion AM et FM et diffusion TV. Pour évaluer un environnement électromagnétique dû à des émetteurs RF fixes, une enquête sur site doit être envisagée. Vous devez vérifier le fonctionnement normal de la pompe à insuline Accu-Chek Insight ou du dispositif dans lequel elle est enfermée si les intensités de champ mesurées là où la pompe à insuline Accu-Chek Insight doit être utilisée dépassent le niveau de conformité RF applicable indiqué ci-dessus. En cas de fonctionnement anormal, des mesures supplémentaires peuvent être nécessaires, telles qu'une modification de l'orientation ou du positionnement du dispositif renfermant la pompe à insuline Accu-Chek Insight.

⁵ Les intensités de champ doivent être inférieures à 10 V/m sur la plage de fréquences comprise entre 150 kHz et 80 MHz.



Distances de séparation recommandées entre des équipements portatifs et mobiles de communication RF et la pompe à insuline Accu-Chek Insight

La pompe à insuline Accu-Chek Insight est destinée à être utilisée dans un environnement électromagnétique où les perturbations RF rayonnées sont maîtrisées. L'utilisateur de la pompe à insuline Accu-Chek Insight peut aider à prévenir les interférences électromagnétiques en maintenant une distance minimale entre les émetteurs RF portables et mobiles, comme recommandé cidessous, en fonction de la puissance de sortie maximale de l'équipement de communication.

Duissage	Distance de séparation distance selon la fréquence de l'émetteur en cm et en m					
Puissance maximale de sortie nominale de l'émetteur (W)	De 150 kHz à 80 MHz d = 1,2 √P	De 80 MHz à 800 MHz d = 1,8 √P	De 800 MHz à 2,3 GHz De 2,5 GHz à 2,7 GH db = 2,3 √P	De 2,3 GHz à 2,5 GHz da =11,7 √P		
0,01	12 cm	12 cm	23 cm	118 cm		
0,1	38 cm	38 cm	73 cm	373 cm		
1	1,2 m	1,2 m	2,3 m	11,8 m		
10	3,8 m	3,8 m	7,3 m	37,3 m		
100	12 m	12 m	23 m	118 m		

Concernant les émetteurs d'une puissance maximale de sortie nominale non précisée ci-dessus, la distance de séparation recommandée d en mètre (m) peut être déterminée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur, où P est la puissance maximale de sortie nominale de l'émetteur en watts (W) selon le fabricant de l'émetteur.

Note 1 : à 80 MHz et 800 MHz, la distance de séparation correspondant à la plage supérieure de fréquences s'applique.

Note 2 : ces directives ne s'appliquent pas dans toutes les situations. L'absorption et les reflets causés par les structures, objets et individus modifient la propagation des ondes électromagnétiques.

Note 3 : un facteur supplémentaire de 10/3 est utilisé pour calculer la distance de séparation recommandée, afin de réduire le risque d'interférences dues à un

équipement portatif ou mobile de communication dans le cas où un tel équipement viendrait à se trouver par mégarde à proximité de l'utilisateur.

Garantie et déclaration de conformité

Déclaration de conformité

Roche déclare que la pompe à insuline Accu-Chek Insight considérée comme un équipement radioélectrique est conforme à la Directive 2014/53/UE. Le texte intégral de la déclaration de conformité UE peut être consulté à l'adresse Internet suivante : http://declarations.accu-chek.com

Garantie

La pompe à insuline Accu-Chek Insight a une garantie de 4 ans.

Toute modification apportée au dispositif sans l'autorisation expresse de Roche pourrait invalider la garantie de fonctionnement de la pompe à insuline Accu-Chek Insight.

Connectivité aux fréquences radio

Technologie sans fil Bluetooth[®] fonctionnant à la bande de fréquence de 2,400 GHz à 2,4835 GHz.

Puissance transmise maximale

Pompe à insuline Accu-Chek Insight : 20 mW



Chapitre 4 - DBLG1

Effets attendus du DBLG1 System

Le DBLG1 System a été comparé à une thérapie couplant capteur et pompe sur 63 adultes atteints de diabète de type 1 au cours d'une étude de 12 semaines en vie réelle. Cette étude était multicentrique, ouverte et randomisée suivant un plan d'étude croisé.

Adultes	DBLG1 System	Couple capteur-pompe
Temps passé dans la cible (70- 180 mg/dL)	68,5 % ± 9,4 %	59,4 % ± 10,2 %
Glycémie moyenne (mg/dL)	156,8 ± 14,4	164,0 ± 14,4
Temps passé < 70 mg/dL	2,0 % ± 2,4 %	4,3 % ± 2,4 %

Benhamou, Pierre-Yves, *et al.* "Closed-loop insulin delivery in adults with type 1 diabetes in reallife conditions: a 12-week multicentre, open-label randomised controlled crossover trial." The Lancet Digital Health 1.1 (2019): e17-e25.

03

Caractéristiques techniques

1	Conditions de fonctionnement	Température : de 0°C (32°F) à 40°C (104°F) Humidité relative : de 15 % à 90 % Pression atmosphérique : de 700 hPa à 1060 hPa	
- [Dimensions	147,4 mm x 67,7 mm x 11,5 mm	
2	Poids	137 g (batterie incluse)	
	Protection contre la pénétration	IP22	
	Batterie	Batterie lithium-ion 3,8 V / 1750 mAH	
	Autonomie de la batterie	Environ 35 heures	
	Durée de vie habituelle	4 ans	
	Volume des alarmes	~57,1 dB	
	Volume possible des alertes	~0 dB - 55,6 dB	
3	Communication sans fil	Bluetooth [®] basse énergie Fréquence utilisée : 2,4 GHz	
	Tension d'entrée du chargeur	100-240 V	
	Fréquence du courant alternatif d'entrée du chargeur	50/60 Hz	
	Tension de sortie du chargeur	5,0 V	
4	Puissance de sortie du chargeur	5,0 W	
	Classification électrique	Classe II	
5	Opérationnel en déplacement	Oui	
	Composant mobile	Oui	
	Composant portable	Oui	
	Conditions de stockage et de transport	Température : de -20°C (-4°F) à 60°C (140°F) Humidité relative : de 15 % à 90 % Pression atmosphérique : de 700 hPa à 1060 hPa	
Déclarations et consignes relatives à l'immunité électromagnétique et aux émissions

Caractéristiques des émissions électromagnétiques

Test d'immunité	Conformité	ľ
Rayonnement radiofréquence CISPR 11	Groupe 1, Classe B	
Emission conduite CISPR 11	Groupe 1, Classe B	
Fluctuations des tensions et émissions discontinues IEC 61000-3-3:2014	Conforme	

Immunité électromagnétique

N'utilisez pas le DBLG1 à proximité d'un champ magnétique. Toute utilisation dans des conditions autres que celles spécifiées ci-dessous peut endommager le fonctionnement du DBLG1 ainsi que sa communication via la technologie sans fil Bluetooth[®]. Cela comprend les armoires de stockage à fermoirs magnétiques, IRM, rayons X et tomodensitomètres. Si vous devez entrer en contact avec ce type d'appareil, veuillez arrêter votre DBLG1 et le ranger en toute sécurité.

Test d'immunité	Niveau de conformité
Décharge électrostatique (ESD) IEC 61000-4-2	±8 kV par contact ±15 kV dans l'air
Perturbations des champs irradiés IEC 61000-4-3	80 MHz à 2,7 GHz : 10 V/m
Champs de proximité des équipements de communication sans fil RF IEC 61000-4-3	IEC 61000-4-3 tableau 9. Conforme.
Transition électrique rapide / en salve IEC 61000-4-4	±2 kV pour les lignes d'alimentation
Surtension IEC 61000-4-5	±2 kV ligne(s) à terre ±1 kV ligne(s) à ligne(s)
Perturbations des champs conduits IEC 61000-4-6	150 kHz à 80 MHz : 3 V/m

06

01

	Test d'immunité	Niveau de conformité	
Puissance du champ magnétique (50/60 Hz) IE 61000-4-8		30 A/m (50 Hz)	
1	Chute de tension et interruptions IEC 61000-4-11	Conforme	

Les déclarations du fabricant

Débit d'absorption spécifique

Votre DBLG1 est conçu pour ne pas dépasser les limites d'exposition aux ondes radio recommandées par les directives internationales et celles en vigueur en France. Ces directives, élaborées par un organisme scientifique indépendant (ICNIRP), prévoient une marge de sécurité importante pour assurer la sécurité des personnes, quel que soit leur âge ou leur niveau de santé.

L'unité de mesure utilisée pour ces directives est le DAS (Débit d'absorption spécifique). Pour les appareils mobiles, le DAS maximal autorisé est de 2,0 W/kg. Le maximum des valeurs se rapportant à l'ensemble du corps de DAS pour ce modèle, autorisé conformément aux lignes directrices de la CIPRNI, n'est valable que pour les dispositifs destinés à être utilisés au sein de l'Union européenne.

		DBLG1	Valeur max
	Tête	N/A - le dispositif ne possède pas de fonction vocale	2,0 W/kg
1	Corps 5 mm	1,550 W/kg	2,0 W/kg
	Membres 0 mm	2,826 W/kg	4,0 W/kg

Des tests DAS ont été effectués sur ce produit, porté lors à une distance de 0,5 cm du corps*.

Pour respecter les directives d'exposition aux radiofréquences, le DBLG1 doit être porté au moins à cette distance du corps.

Pendant l'utilisation, les valeurs réelles de DAS de cet appareil sont généralement nettement inférieures à la valeur indiquée précédemment. En effet, pour des raisons d'efficacité du système et pour réduire les interférences du réseau, la puissance de fonctionnement de votre DBLG1 est automatiquement réduite si la transmission ne nécessite pas la pleine puissance. Plus la puissance de sortie du DBLG1 est faible, plus la valeur du DAS est faible.

06

En outre, il n'est pas recommandé de laisser le DBLG1 à proximité immédiate de l'abdomen des femmes enceintes, ainsi que du bas-ventre des enfants et des adolescents.

*Ces tests sont effectués conformément à les normes EN 50360, EN 50566, EN 62209-1 et EN62209-2.

Déclaration de conformité au règlement REACH

Le règlement REACH du Parlement européen (CE) n° 1907/2006 oblige les fabricants à s'assurer que les substances qu'ils fabriquent, mettent sur le marché et utilisent ne nuisent pas à la santé humaine ni à l'environnement. MobiWire SAS confirme que son produit Mobigo+ respecte ce règlement.

Déclaration de conformité à la directive RoHS

Afin de minimiser l'impact environnemental et d'agir avec plus de responsabilité vis-à-vis de notre planète, le terminal produit par MobiWire SAS est conforme à la directive 2011/65/CE du Parlement européen (Directive RoHS concernant la restriction de l'utilisation de substances dangereuses).

Déclaration de conformité à la directive européenne 2014/53/UE

MobiWire SAS déclare que le type d'équipement radio Mobigo+ est conforme à la directive 2014/53/UE.

06

Glossaire

Α

Avertissement

Un avertissement décrit les circonstances sérieuses qui pourraient vous mettre en danger, leurs conséquences, le moyen de les éviter et la conduite à tenir face à ce danger.

В

Bluetooth®

Technologie permettant une communication sans fil entre différents appareils.

С

Calibration

Mesure optionnelle réalisée à l'extrémité d'un doigt avec un glucomètre. La valeur de glycémie est ensuite saisie dans le DBLG1.

Contre-indication

Situations dans lesquelles le système ne doit pas être utilisé car il pourrait s'avérer dangereux. Le risque associé à l'utilisation est supérieur au bénéfice.

G

Glucomètre

Appareil médical utilisé pour mesurer la quantité de glucose présente dans le sang.

Н

HbA1c

Votre hémoglobine glyquée moyenne (en pourcentage de votre hémoglobine totale) au cours des 2 ou 3 derniers mois. Elle est mesurée par une analyse de sang ou calculée par le système.

Hyperglycémie

Excès de glucose dans le flux sanguin.

Hypoglycémie

Niveau faible de glucose dans le flux sanguin.

L

IP

Indice de protection qui classe et note le degré de protection d'un matériau contre la poussière, le contact accidentel et l'eau.

L

Lecture du G6

Concentration de glucose mesurée dans le liquide interstitiel.

Μ

Mesure continue du glucose

Un capteur introduit sous la peau contrôle les niveaux de glucose dans le liquide interstitiel. Un transmetteur envoie les lectures vers le DBLG1.

mg/dL

Milligrammes par décilitre. Une unité de mesure des valeurs de glycémie.

Ρ

Précaution

Une précaution décrit les étapes spéciales à suivre lorsque vous utilisez le système, afin de prévenir un dommage mineur ou modéré qui pourrait survenir sur vous ou votre système.

S

Session d'utilisation du capteur

Durée d'utilisation d'un capteur.

U

U

Unité (Unité internationale, également UI). Unité de mesure de la quantité d'une substance biologiquement active, telle que l'insuline. U/h : quantité d'insuline administrée par heures en unités.

V

Valeur de glycémie

Quantité de glucose dans le sang, mesurée à l'aide d'un glucomètre.

Page laissée intentionnellement blanche.

Index

Α

activités physiques

déclaration 138 modification ou suppression 139

alarmes 162, 189

liste 194-195 menu Évènements 58, 194 tester le système d'alarme 190

alertes

liste 194-195 menu Évènements 58, 194

В

basal

historique 141 profil basal de sécurité 57, 160

bolus

bolus biphasique 133 bolus de correction 118 bolus repas 132 bolus standard 133 declaration d'un bolus externe sur le terminal 122 historique 143 télécommande 119

С

canule

remplissage 97

capteur de glycémie

association 64 calibration 66-67 flèches de tendance 129 installation 59 nettoyage 177 QR code 60, 64 site d'insertion 61 sites d'insertion 31 spécifications techniques 233 statut 70 stockage 31, 179

cartouche

changement 92 insertion 92

code PIN 165

changement/réinitialisation 166

D

DBLG1 46

code PIN 53

écran d'accueil 127 écran de vérrouillage 129 menu principal 58 mise en place de la batterie 52 nettoyage 182 procédure d'initialisation 53 stockage et transport 182

débit de base

débit basal temporaire 120 télécommande 120

délivrance d'insuline

arrêt 121 bolus biphasique 133 bolus de correction 118 bolus repas 132 télécommande 119

démarrage 17, 41

sécurité 22,24

dépannage 223

dispositif d'insertion Accu-Chek LinkAssist Plus 104

nettoyage 181 stockage 181

dispositif de perfusion

Accu-Chek Insight Flex 101 Accu-Chek Insight Rapid 106 Accu-Chek Insight Tender 112 insertion sous la peau 99 sélection 99

Е

elimination des dispositifs 183

G

garantie 175

glycémie

vue sur l'écran d'accueil 127

glycémie cible

paramètres 153

н

historique 141

L

insuline

insuline active 128 insuline totale sur 24h 160

L

loop mode 124

paramètres 153

loop mode OFF 157

Μ

mode confidentiel 165

mode économie d'énergie 165

Ν

nettoyage et stockage 177

notes de version 171

numéro de série 41

Ρ

paramètres 150

alerte hyperglycémie 157 alerte hypoglycémie 158 insuline totale sur 24h 160 patient 159 profil basal de sécurité 160 quantités moyennes de glucides 159 réactivité déjeuner 155 réactivité dîner 155 réactivité en hyperglycémie 154 réactivité en normoglycémie 155 seuil d'hyperglycémie 152 signal perdu 157 YourLoops 168

paramètres alertes 161

configurer les alertes et notifications 162

paramètres application 165

pompe à insuline 43

configuration du type de pile 83			
configuration heure et date 83			
démarrage 82			
dissociation 123			
écran Etat 77			
environnement electromagnetique 244			
état 118			
installation 76			
installation de la pile 79			
nettoyage 180			
niveau de la cartouche 117			
niveau de la pile 117			
procédure d'association 85			
spécifications techniques 237			
stockage 180			
vérification de l'état 116			
verrouillage touches 78			

R

гераз

déclaration 130 modification ou suppression 133 resucrages 136

S

sites de perfusion 90

statistiques 144

Т

transmetteur 63

changement 74 environnement électromagnétique 235 nettoyage 177 stockage 179

trousse de premiers secours 47

Υ

YourLoops

diagnostic 170 modification login ou mot de passe 168 réinitialisation mot de passe 169

Ζ

zen mode 167

Historique des révisions

Date	Révision	Modifications
Mars 2021	0	Version initiale.
Mai 2021	1	Nouvelles fonctionalités:
		 OR code (Partie 2, Configurer le DBLGT - Entrer le code du capteur et Associer le transmetteur avec le DBLG1 et démarrer la session du capteur). Statistiques (Partie 2, Statistiques). Alerte 10117 (Partie 3, Alerte hypoglycémie et Partie 5, Liste des alarmes et des alertes).
		Reformulé <i>Qu'est ce qui est couvert et pour combien de temps ?</i> (Partie 4).
Juin 2022	2	Nouvelles fonctionnalités :
		 Alarme 62000 & Alerte 23000 (Partie 5, <i>Liste des alarmes et des alertes</i>). Diagnostic YourLoops (Partie 3, <i>Paramètres YourLoops</i>) Informations sur le Dexcom G6 (Partie 1, <i>Dexcom G6</i>, Partie 2, <i>Réutiliser votre transmetteur et démarrer une nouvelle session de capteur</i> et Partie 5, <i>Dépannage</i>). Mode économie d'énergie (Partie 3, <i>Paramètres application</i>)
Juillet 2022	3	Correction du diagramme du menu Paramètres en Partie 3, Aller plus loin avec le DBLG1 System
Janvier 2023	4	Nouvelle adresse Diabeloop SA

CE 0197

Diabeloop SA

17 rue Félix Esclangon 38000 Grenoble FRANCE

contact@diabeloop.fr

© Diabeloop 2023 - Tous droits réservés

Diabeloop, DBLG1 et YourLoops sont des marques déposées ou enregistrées de Diabeloop SA en Europe et/ou dans d'autres pays.

Accu-Chek Insight a la certification CE et est disponible pour tous les pays et états participants. ACCU-CHEK, ACCU-CHEK INSIGHT et ACCU-CHEK LINKASSIST sont des marques déposées de Roche.

Dexcom et Dexcom G6 sont des marques enregistrées de Dexcom, Inc. aux États-Unis et/ou dans d'autres pays.

MobiWire® et le logo MobiWire® sont des marques déposées ou enregistrées de la société Mobiwire SAS.

Tous les autres noms de produits ou de sociétés pouvant être mentionnés dans cette publication sont des noms commerciaux, des marques déposées ou enregistrées de leurs propriétaires respectifs. DBLG1B-RA-IFU-001-mgdl-fr-rev4 Date effective : 2023-01-27

