

MINIMED™ 780G-SYSTEMET

Avansert behandling med hybrid closed loop

INNSTILLINGSVEILEDNING

SmartGuard™-funksjon = automatisk basal + autokorreksjon

Egendefinerbare mål: 5,5 mmol/l standard | 6,1 mmol/l | 6,7 mmol/l

Egendefinerbare bolusinnstillinger: Karbohydratfaktor (KF) | Aktivt insulin-tid (AIT) | Autokorreksjoner – PÅ eller AV

KOMME I GANG

INNSTILLINGER FOR MDI

BASAL:

Reduser total daglig dose (TDD) med 15–25 %
Basaldose = redusert TDD:2
(Hvis halve dosen er > 0,4 enheter per kg, må du bruke vektdosen nedenfor*)
Basalinsulin /24 = Basaldose per time
1 eller 2 basalprofiler (natt–dag)

BOLUS:

Karbohydratfaktor:450/TDD
Sensitivitetsfaktor:100/TDD
Blodsuktermål:5,5–6,7 mmol/l
AIT:2,0–3,0 timer

INNSTILLINGER FOR PUMPEBRUKERE

BASAL:

Bruk aktuelle pumpeinnstillinger

BOLUS:

Karbohydratfaktor:450/TDD
Sensitivitetsfaktor:100/TDD
Blodsuktermål:5,5–6,7 mmol/l
AIT:2,0–3,0 timer

CGM OG SMARTGUARD™-INNSTILLINGER FOR MDI- OG PUMPEBRUKERE

CGM:

Stopp før lav:PÅ
Lav grense:3,8 mmol/l
Varsel før lav SG:AV
Varsel ved lav:PÅ som standard
Varsel ved høy SG:AV

SmartGuard™-funksjonen:

Automatisk basalmål:5,5 mmol/l
Autokorreksjoner:PÅ

OPPFØLGING

| Mål | Tid over ¹ 13,9 mmol/l | Tid over ¹ 10,0 mmol/l | Varighet i området ¹ (3,9–10,0 mmol/l) | Tid under ¹ 3,9 mmol/l | Tid under ¹ 3,0 mmol/l | HbA1c ² |
|---------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Hensikt | < 5 % | < 25 % | > 70 % | < 4 % | < 1 % | < 7,0 % voksne (< 53 mmol/mol) < 7,5 % barn (< 58 mmol/mol) |
| Mål | SmartGuard™-bruk | Sensorbruk | Kalibreringer/dag | | | |
| Hensikt | ≥ 85 % | ≥ 85 % | 2–3 | | | |

Se gjennom vurderings- og fremgangsrapporten for informasjon om tid innenfor området / under og over området, SmartGuard™-bruk, sensorbruk og kalibreringer per dag.

Individuelle pasientmål kan være annerledes enn det som er oppført i tabellen. Endring av innstillinger er kanskje ikke nødvendig hvis personlige mål blir oppfylt.

* Vektdoser: vekt i kg x 0,3 for voksne, x 0,2 for barn, x 0,4 for unge voksne | MDI = Multiinjeksjonsregime | CGM = Kontinuerlig glukosemåling

MINIMED™ 780G-SYSTEM

Avansert behandling med hybrid closed loop

INNSTILLINGSVEILEDNING

OPPFØLGING

Tid over område er HØY

Bruk måltids-Bolus Wizard-rapporten og andre CareLink™-rapporter for å evaluere om:

- **Boluser tilføres for sent:** Hvis økning oppstår før tilførsel av boluser, må du råde pasienten om å tilføre boluser tidligere før måltidet
- **IKF er ikke optimalisert:** hvis glukosenivået 2 timer etter måltid er >10,0 mmol/l og bolustiming er hensiktsmessig, må IKF vanligvis styrkes for å gi en større måltidsdose (dvs. senke IKF fra f.eks 10 til 8)
- **Boluser er utelatt**

Tid UNDER område er HØY

Bruk CareLink™-rapporter for å vurdere:

- Timing av bolus
- Overvurdering av karbohydrater (gjennomsnittlig karbohydrater/måltid er oppført)
- Mindre måltidsbolus kan være nødvendig (dvs. endre KF fra 8 til 10)
- Hvis det oppstår vedvarende **lave verdier** uten en bolus: Vurder høyere automatisk mål
- Hvis det oppstår vedvarende **lave verdier** etter **autokorreksjonsboluser**: Bruk lengre AIT (dvs. 2,0 til 2,5 timer) – korreksjonsboluser kan gjøres mer eller mindre aggressive ved å justere AIT
- Bruk av midlertidig mål med trening
- Hvis **lav under søvn** kan det være nødvendig med mindre måltids-/snackbolus før du legger deg

Hvis SmartGuard™-bruk er 85 %

- Gi innføring i sensorbruk (primært problem)
- Sørg for at kalibreringer skjer minst hver 12. time, helst før sengetid

Hvis sensorbruk er < 85 %

- Gi innføring i sensorbruk og stell
- Diskuter årsaker for lav bruk

Hvis < 2–3 kalibreringer per dag

- Sørg for at kalibreringer skjer minst hver 12. time, helst før sengetid (kvis kalibrering er nødvendig: SmartGuard™-funksjonen kan brukes i 4 timer før avslutning = 8 ytterligere timer hvis kalibreringer blir glemt)
- Finn gode tidspunkt for kalibrering

GOD PRAKSIS

- Hold justeringer til et minimum. Etter at du har oppdatert en innstilling, gi systemet tid til å tilpasse seg
- Karb.angivelse + autokorreksjonsboluser PÅ + lavest automatisk basalmål = oppnåelse av diabetesmål
- Optimaliser karbohydratfaktor og AIT
- Autokorreksjon i % er en indikator på hvordan pasienten bruker systemet. Hvis autokorreksjon i % er høy (>30 %) og personlige mål ikke er møtt:

- Evaluer om boluser er utelatt
- Evaluer måltidsbolusrapport for å vurdere bolustiming og karbohydratfaktor
- Hvis verdier etter måltid er forhøyet, bør du vurdere å intensivere karbohydratforholdet (mer insulin) eller optimalisere tellingen av karbohydrater

TIPS

- Oppfordre til telling av karbohydrater og tilførsel av boluser før måltid
- Start ny sensor i løpet av en fasteperiode, eller vent 2–3 timer etter tilførsel av boluser
- Vær forsiktig ved bruk av flere korreksjonsdoser i manuell modus
- Flertallet av pasientene vil gå litt over målet for glukoseverdi
- Hold basaldoser for manuell modus oppdatert
- Avhengig av blodsukker og tidligere insulin tilførsel kan SmartGuard™-funksjonen redusere en matbolus for å avverge lavt blodsukker.
- Synkronisering til CareLink™-funksjonen tillater automatisk opplasting, noe som gir helsepersonell enklere tilgang til data

1. Battelino T et al. Clinical Targets for Continuous Glucose Monitoring Data Interpretation: Recommendations from the International Consensus on Time in Range. Diabetes Care 2019; 42: 1593-1603

2. Standards of Medical Care in Diabetes—2019. American Diabetes Association. Diabetes Care 2019 Jan; 42(Supplement 1): S61-S70. <https://doi.org/10.2337/dc19-S006>

Du finner detaljert informasjon om instruksjoner for bruk, indikasjoner, kontraindikasjoner, advarsler, forholdsregler og potensielle bivirkninger i håndboken for enheten. Kontakt den lokale Medtronic-representanten hvis du trenger ytterligere informasjon. Pumpen er godkjent for voksne og barn over 7 år.

UC202013691 NO © 2020 Medtronic. Med enerett. Medtronic, Medtronic-logoen og Further, Together er varemerker for Medtronic. Alle andre merker er varemerker som tilhører et Medtronic-selskap. ACCU-CHEK, ACCU-CHEK GUIDE, ACCU-CHEK FASTCLIX, og ACCU-CHEK SOFTCLIX er varemerker for Roche Diabetes Care.

DreaMed Diabetes er et varemerke for DreaMed Diabetes, Ltd. MiniMed™ 780G-systemalgoritmen inkluderer teknologi utviklet av DreaMed Diabetes.

Medtronic

Further.Together

Medtronic Norge AS
Martin Linges vei 25
1364 FORNEBU

Telefon: +47 67103200
www.medtronic-diabetes.no