

## Marche à suivre en cas d'oubli ou d'erreur d'administration de l'insuline (pompe à insuline)

La modulation automatique du débit basal effectuée par les systèmes de boucle fermée hybride peut permettre de compenser un peu l'oubli ou l'erreur, mais assurez vous tout de même d'appliquer les conseils ci-dessous pour éviter les complications qui pourraient survenir.

### OUBLI D'ADMINISTRATION DU BOLUS PRANDIAL (repas)

L'oubli d'un bolus d'insuline aura pour conséquence de faire **augmenter ma glycémie**.

**Je dois me souvenir que :**

- Les valeurs glycémiques obtenues durant cette journée risquent d'être différentes des journées où je n'oublie pas de bolus. L'essentiel dans cette situation est d'**éviter l'acidocétose** jusqu'à ce que la situation se rétablisse.
- **Je dois rester vigilant, mesurer ma glycémie plus souvent (p. ex. toutes les 1 à 2 heures) jusqu'à ce que la situation se stabilise et surveiller mon insuline active.**
- Il ne sert à rien d'éviter de manger, car cela pourrait favoriser la formation de corps cétoniques.
- Je dois penser à boire de l'eau pour rester hydraté.

Si je constate l'oubli  
**moins d'une heure après le repas**

Si je constate l'oubli  
**plus d'une heure après le repas**

Je peux injecter **la dose oubliée** juste après ce repas.

Je mesure ma glycémie et les corps cétoniques au besoin. Je prends un bolus de correction en fonction de ma glycémie

#### **Ne pas oublier :**

**Mesurer ma glycémie régulièrement.  
Penser à surveiller le nombre d'unités d'insuline active avant de prendre mon prochain bolus**

## ERREUR DE LA DOSE - BOLUS EN COURS

Si je réalise mon erreur immédiatement, je peux arrêter l'administration du bolus sur ma pompe. Je peux ensuite voir le nombre d'unités qui ont été données.

## ERREUR DE LA DOSE - BOLUS DÉJÀ DONNÉ

Si je constate mon erreur lorsque le bolus a été administré au complet, je dois tenir compte des conseils ci-dessous en fonction de la dose reçue.

### Moins d'insuline donnée (p. ex. 6 unités données au lieu de 10 unités)

- Cette erreur provoque généralement une **augmentation de la glycémie**.
- Mesurer ma glycémie et mes corps cétoniques au besoin.
- Prendre un bolus de correction au besoin en fonction de ma glycémie.
- **Mesurer ma glycémie régulièrement** et garder en tête qu'elle peut prendre plusieurs heures avant de se normaliser.
- **Surveiller le nombre d'unités d'insuline active** avant de prendre mon prochain bolus.

### Trop d'insuline donnée (p. ex. oublier que le bolus a été donné et prendre mon bolus une deuxième fois)

- Cette erreur provoque un **risque d'hypoglycémie** qui peut survenir **rapidement** et perdurer **pendant 4 à 6 h (durée d'action de l'insuline)**.
- Il est important de prendre en compte le nombre d'unités données en trop et de **consommer des glucides supplémentaires sans attendre**. Je peux déterminer le nombre de glucides à prendre à l'aide de mon ratio insuline-glucides et en fonction du nombre d'unités données en trop.
- Je pourrai également envisager de réduire temporairement mon débit basal pendant la durée d'action de l'insuline (4 à 6 h) ou programmer une cible plus élevée si votre pompe ne permet pas de réduire le basal de façon temporaire. .
- **Mesurer ma glycémie régulièrement** afin de prévenir d'éventuelles hypoglycémies.
- **Si une hypoglycémie survient**, me souvenir qu'elle sera probablement **plus difficile à corriger** et qu'**un nombre plus important que d'habitude de glucides** à action rapide **pourrait être requis**.