

Renseignements sur le patient

Nom du patient (prénom, nom)		Date de naissance (AAAA/MM/JJ) (ordonnance requise si âgé < 6 ans)	Numéro de série de la pompe
Date de la formation (AAAA/MM/JJ)	Nom du médecin	<input type="checkbox"/> Nouvel utilisateur de pompe <input type="checkbox"/> Utilisateur actuel de pompe <input type="checkbox"/> Utilise la SGC	
Glycémie avant formation :	Pompe à insuline Tandem : <input type="checkbox"/> t:slim X2 avec la technologie Basal-IQ <input type="checkbox"/> t:slim X2 avec la technologie Control-IQ		

A) Pour débiter t:slim X2 est indiquée pour utilisation avec Novorapid, Humalog/Admelog*	A) Cochez la case si tous les points de la section A ont été couverts →
---	--

A) Type d'insuline:	<input type="checkbox"/> NovoRapid U-100 (72 h) <input type="checkbox"/> Humalog/Admelog U-100 (48 h) <input type="checkbox"/> Autre (hors indication) : _____
----------------------------	--

- Concepts de base du traitement par pompe : basal/bolus, ratio insuline: glucides, facteur de correction, insuline active (IA), à l'usage d'un seul patient
- Batterie au lithium-polymère rechargeable, meilleures pratiques de recharge de la batterie, durée de la batterie en fonction de son utilisation, et indicateur d'état.
- Guide d'utilisation de la pompe à insuline t:slim X2

B) Aperçu de la pompe : écran tactile et navigation générale	B) Cochez la case si tous les points de la section B ont été couverts →
---	--

- Si les données proviennent d'un autre système d'administration automatique d'insuline, les paramètres risquent de devoir être ajustés
- Menu « Ma pompe »
- Activation écran (veille)/bouton Bolus rapide
- Écran tactile clavier alphanumérique
- Verrouillage écran – éteint l'écran de la pompe après chaque interaction
- Importance des écrans de confirmation actifs
- Écran tactile – s'éteint si appuyé au mauvais endroit 3 fois de suite
- Icônes et symboles sur l'écran tactile
- Écran d'accueil et bouton logo « T »
- Apposer l'autocollant avec le numéro de téléphone de l'assistance technique client au dos de la pompe
- Écrans état (afficher le dernier bolus et le modèle de pompe), Bolus et Options

C) Profils personnels	C) Cochez la case si tous les points de la section C ont été couverts →
------------------------------	--

- Réglages pompe : bolus rapide (type et quantité d'incrément), bolus max., limite basale
- Basal minimum de 0,1 unité/h (incrément de 0,001). Ne peut pas programmer un débit supérieur à la limite basale
- Création d'un nouveau profil personnel : nom, plages horaires et paramètres de bolus
- Modifier ou revoir, activer, dupliquer, supprimer et renommer un profil personnel

D) Alerte et rappels	D) Cochez la case si tous les points de la section D ont été couverts →
-----------------------------	--

- Rappels : glyc. basse, glyc. élevée (refaire test), glyc. après bolus, oubli bolus-repas
- Alertes : niveau insuline faible, arrêt automatique (12 h par défaut)

E) Info pompe	E) Cochez la case si tous les points de la section E ont été couverts →
----------------------	--

- Numéro de série, assistance technique client 1-833-509-3598, disponible 24 h/7), site Web, renseignements logiciel

F) Ma SGC	F) Cochez la case si tous les points de la section F ont été couverts →
------------------	--

F) Cochez la case si G6 non utilisé – Renvoi au guide d'utilisation/aux vidéos si utilisation future →

- Saisie du NS de l'émetteur, saisie du code du capteur, démarrage de la session du capteur
- Alerte de perte de signal – sur ON par défaut et doit rester sur ON pour optimiser la sécurité et les performances des fonctionnalités Basal-IQ et Control-IQ
- Période de démarrage de 2 h (aucune fonctionnalité Basal-IQ ou Control-IQ pendant le démarrage), étalonnage facultatif du capteur si code saisi
- Graphique SGC (changer les écrans de tendances) et flèches de tendances
- Alertes : haute/basse, augmentation/chute, fin session
- Optimisation de la connexion entre la pompe et le capteur (écran de la pompe orienté vers l'extérieur)

G) Réglages du dispositif	G) Cochez la case si tous les points de la section G ont été couverts →
----------------------------------	--

- Paramètres d'affichage : mise en veille de l'écran
- Heure et date (importance pour la précision des réglages et données)
- Paramètres Bluetooth : non liés à la connexion des systèmes de SGC.
- Volume sonore : élevé, moyen, faible ou vibrer
- Connexion mobile doit être à OFF
- NIP de sécurité : configuration, contournement NIP 314159

H) Historique	H) Cochez la case si tous les points de la section H ont été couverts →
----------------------	--

- Historique pompe : résumé d'administration, dose quotidienne totale, bolus, basal, remplir, glycémie, alertes et alarmes, Basal-IQ ou Control-IQ, complet
- Historique SGC : sessions et étalonnages, alertes et erreurs, complet

I) Remplir un réservoir	I) Cochez la case si tous les points de la section I ont été couverts →
--------------------------------	--

- Technique aseptique/propre
- Remplir la canule
- Remplacer le réservoir : ne pas remplacer au coucher, utiliser l'insuline à température ambiante, remplir la seringue, éliminer les bulles avant de remplir le réservoir
- Rappel de changement du site
- Remplir le réservoir : remplissage minimal/maximal (95 unités/300 unités), retirer l'air, vérifier les fuites, éliminer les bulles d'air, connecter à l'ensemble de perfusion
- Quantité estimée dans le réservoir
- Remplir la tubulure (s'assurer de la connexion au site. Maintenir la pompe à la verticale. (Vérifier les fuites)
- Ne pas ajouter ou retirer de l'insuline après la séquence de remplissage
- Retirer les réservoirs usagés et en disposer

J) Ensembles de perfusion**J) Cochez la case si tous les points de la section J ont été couverts →**

- Choix approprié de l'ensemble de perfusion et du site d'insertion
- Remplacer tous les 2 à 3 jours, selon les recommandations du professionnel de santé. Éviter de remplacer l'ensemble de perfusion au coucher. Vérifier la glycémie 2 heures après le changement de site

- Adapter en fonction des besoins (problème d'adhésif, rougeur, absorption)
- En cas de doute, remplacer tout l'ensemble de perfusion
- Commande de fournitures de pompe : Diabetes Express – (833) 509-3598, option 3

J) Type/longueur de la canule :**K) Débit basal temporaire****K) Cochez la case si tous les points de la section K ont été couverts →**

- Programmer (0 % - 250 %/15 min - 72 h), démarrer et arrêter un débit temporaire, un débit temporaire peut être utilisé avec la technologie Basal-IQ. L'utilisateur sera invité à désactiver la technologie Control-IQ pour programmer. Ne peut pas programmer un débit supérieur à la limite basale.

L) Administration d'un bolus**L) Cochez la case si tous les points de la section L ont été couverts →**

- Bolus repas standard, ajout de plusieurs glucides, annulation du bolus
- Bolus minimum de 0,05 unité, bolus maximum de 25 unités
- Saisie de la valeur de glycémie, bolus de correction, bolus repas avec correction. Si Control-IQ est activé, la valeur de glycémie est générée automatiquement dans la calculatrice de bolus mais l'utilisateur peut la remplacer

- Algorithme du calculateur de bolus si au-dessus/en dessous de la cible et insuline active
- Bolus prolongé
- Bolus rapide : Instructions sur la manière d'administrer un bolus rapide **OU**
 S.O. – Renvoi au guide d'utilisation/aux vidéos si désiré pour utilisation future

M) Pompe à insuline t:slim X2 avec la technologie Basal-IQ**M) Cochez la case si tous les points de la section M ont été couverts →****M) Cochez la case si la SGC n'est pas utilisée. Vue d'ensemble expliquée et renvoi aux modules de formation sur le site Web de Tandem ou recommandation de communiquer avec Tandem si de l'aide est nécessaire pour démarrer la SGC/Basal-IQ.**

→

- Utilise les valeurs de SGC pour prédire les lectures de glucose du capteur 30 minutes à l'avance
- Suspend (arrête) l'administration d'insuline basale et le reste de tout bolus prolongé d'insuline si la valeur de glucose prévue du capteur est $\leq 4,4$ mmol/L
- Suspend (arrête) l'administration d'insuline basale et le reste de tout bolus prolongé si la valeur de glucose actuelle du capteur est $\leq 3,9$ mmol/L
- L'administration du débit basal reprend automatiquement lorsque les valeurs de SGC commencent à augmenter
- La durée de suspension maximale de l'insuline est de 2 h pour toute période de 2,5 h
- L'insuline est administrée ou suspendue et non ajustée
- La technologie Basal-IQ ne remplace pas la prise en charge active du diabète. La technologie Basal-IQ peut suspendre l'administration d'insuline, mais ne traite pas l'hypoglycémie. Le traitement de l'hypoglycémie pourrait nécessiter un ajustement. Consultez votre professionnel de la santé
- Régler la fonctionnalité Basal-IQ à ON ou à OFF
- Réglage des alertes de suspension et de reprise à OFF par défaut

- L'alerte perte de signal de la SGC est à ON par défaut pour optimiser la sécurité et les performances de la technologie Basal-IQ
- **PERTE DE SIGNAL** : alerte et icône affichées sur l'écran d'accueil lorsque la SGC et la pompe ne peuvent pas communiquer. S'il y a une perte de signal entre la pompe et la SGC pendant 10 minutes ou plus au cours d'une suspension d'insuline, l'insuline reprendra au débit du profil personnel activé La technologie Basal-IQ ne peut pas suspendre l'insuline avant d'avoir reçu 3 des 4 dernières lectures de SGC consécutives. (Basal-IQ reprendra automatiquement une fois que la pompe aura reçu 3 lectures de SGC consécutives.)
- Icônes sur l'écran : losange gris (système activé); moitié inférieure du losange en rouge et barre verticale rouge pendant la suspension de l'insuline
- Gestion des bolus prolongés et des débits basaux temporaires
- Les alertes de SGC ne sont pas liées à la fonctionnalité Basal-IQ et peuvent être personnalisées
- L'administration d'insuline peut être reprise manuellement au cours d'une suspension. L'administration ne redémarrera pas automatiquement après une suspension manuelle d'insuline

N) Pompe à insuline t:slim X2 avec la technologie Control-IQ**N) Cochez la case si tous les points de la section N ont été couverts →****N) Cochez la case si la SGC n'est pas utilisée. Vue d'ensemble expliquée et renvoi aux modules de formation sur le site Web de Tandem ou recommandation de communiquer avec Tandem si de l'aide est nécessaire pour démarrer la SGC/Control-IQ.**

→

- Session SGC active et profil personnel et paramètres de Control-IQ **requis** pour activer la technologie Control-IQ : débit basal, facteur de correction, ratio glucides, poids, dose quotidienne totale d'insuline
- Utilise les valeurs de SGC prédites pour ajuster l'administration d'insuline. Les valeurs de traitement ne sont pas personnalisables
- Revoir les icônes d'avertissement et d'état de la technologie Control-IQ pour expliquer comment elle fonctionne.
- Lorsque Control-IQ est active, IA reflète l'insuline basale administrée au-dessus et au-dessous du débit programmé dans le profil, en plus de tous les bolus administrés.
- Activer Control-IQ : OPTIONS > Ma pompe > Control-IQ (appuyez sur ON). L'icône en forme de diamant s'affiche dans le coin supérieur gauche de l'écran Accueil.
- Alertes Control-IQ : alerte basse, alerte haute, alerte insuline max.
- Démarrer manuellement ou arrêter l'activité Sommeil ou Exercice : OPTIONS > Activité > DÉMARRER ou ARRÊTER. Les icônes respectives s'afficheront sur l'écran Accueil. Le réglage de l'horaire de sommeil est **recommandé** et sera activé automatiquement une fois réglé.

- **PERTE DE SIGNAL** : alerte et icône affichées sur l'écran d'accueil lorsque la SGC et la pompe ne peuvent pas communiquer. La technologie Control-IQ continuera à fonctionner pendant 15 min, après quoi, elle s'arrêtera et la pompe administrera la dose programmée dans le profil personnel en cours (débit maximal de 3 u/h). Control-IQ reprendra automatiquement une fois que la pompe aura reçu les lectures de SGC.
- Éviter les injections manuelles ou l'inhalation d'insuline pendant l'utilisation de Control-IQ.
- Ne pas activer Control-IQ lorsque la pompe fonctionne au salin.
- **Utilisateurs dont les débits basaux programmés sont ≥ 3 unités par heure** : Demander aux utilisateurs de consulter leur médecin concernant le débit basal maximal de 3 unités par heure qui s'appliquera lorsque la technologie Control-IQ est activée et que la pompe ne reçoit pas de lectures de SGC *pour quelque raison que ce soit* (p. ex. perte de signal, session de capteur terminée, période de démarrage du capteur, etc.). Lorsqu'elle est connectée à une session de SGC active, la technologie Control-IQ commencera l'administration à un débit de référence de 3 unités par heure. Les débits basaux augmenteront ou diminueront en fonction des valeurs de SGC et des valeurs de traitement prédites. L'écran d'état de la pompe affichera le débit d'administration basale en cours.

O) Alertes et alarmes de pompe**O) Cochez la case si tous les points de la section O ont été couverts →**

- Alertes : informer l'utilisateur des mesures de sécurité importantes qui peuvent nécessiter une attention ou une action supplémentaire. Exemples : Niveau insuline faible, Faible charge, Bolus incomplet, Alertes Bolus max, Alertes Basal max, Séquence de remplissage incomplète.
- Alarmes : informer l'utilisateur d'un arrêt réel ou potentiel de l'insuline; le rétablissement de l'administration nécessitera une attention ou une action supplémentaire.

- Exemples d'alarmes : Reprise pompe, Faible charge, Réservoir vide, Erreur réservoir, Température, Altitude, Occlusion. Répondre aux alarmes rapidement. Se débrancher de la pompe à insuline en cas de défaillance ou de dommage
- Défaillance : se débrancher et appeler le service d'assistance technique client au 1-833-509-3598
- Voir le Guide d'utilisation pour une liste complète des rappels, alertes et alarmes concernant le système SGC, la pompe et l'administration automatisée d'insuline et sur la manière dont elles s'affichent sur la pompe et de la manière d'y répondre.

Renseignements sur la sécurité et conseils importants

- Arrêt et reprise de l'administration d'insuline : arrêt de la pompe lorsqu'elle est débranchée pour optimiser la technologie Control-IQ.
- Importance d'un plan de secours (injections manuelles) et fournitures d'urgence (insuline, seringue/stylo, glucomètre) à disposition en tout temps (quotidiennement ou en déplacement) abordée avec le professionnel de la santé (prescription d'insuline et instructions).
- Résolution de problème et traitement de l'hyperglycémie – occlusions, problèmes au niveau du site, air dans la tubulure, connexions relâchées, jours maladie, réglage de la pompe, selon les recommandations du professionnel de la santé. Vérifier de la glycémie au moins 4 fois par jour (si SGC non utilisée).
- Vérifier que les réglages de la pompe sont corrects et qu'ils correspondent à la prescription de démarrage de la pompe. Communiquer avec le médecin pour toute question sur la glycémie, l'administration ou les réglages de la pompe. Appeler le service d'assistance technique client 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 au 1-833-509-3598 pour toute question technique sur la pompe.
- Considérer l'insuline active et suivre les recommandations du médecin avant d'administrer un premier bolus avec la pompe Tandem.

- Toujours débrancher la pompe Tandem au niveau du site et non du connecteur de la tubulure. À une fréquence régulière, vérifier la présence d'air dans la tubulure et le branchement serré du connecteur. Toujours débrancher au site de perfusion avant de resserrer la connexion. Vérifier les fuites périodiquement.
- Précautions et conseils relatifs à la sécurité : ne pas exposer la pompe aux rayons X, au rayonnement électromagnétique ou à l'IRM, aux températures extrêmes, aux scanners d'aéroport. Surveiller les enfants (NIP de sécurité) et faire attention aux dangers associés aux petites pièces (asphyxie).
- IPX7 (étanchéité testée jusqu'à 90 cm [3 pi] pour 30 minutes).
- Entretien et nettoyage réguliers (eau, alcool ou détergents doux uniquement). Renseignements sur la garantie. Mettre en mode remisage.
- Pinces, étuis, autres accessoires et port de la pompe Tandem.
- Création de compte Diasend/Glooko et téléchargement périodique.

Type de formation (*obligatoire): en personne virtuelle

Durée de la formation(*obligatoire) : _____ (incrément de 15 min.)

Notes sur la formation initiale à la pompe/sujets non traités : _____

Signatures relatives au démarrage au salin**Signature du participant** (Je certifie avoir suivi la formation sur les points cochés ci-dessus et en avoir une bonne compréhension.)**Signature du formateur de pompe à insuline** (Je certifie avoir dispensé la formation sur les points cochés ci-dessus et avoir consigné avec précision les détails de cette séance de formation.)

Signature X	Date (AAAA/MM/JJ)	Signature X	Date (AAAA/MM/JJ)
----------------	-------------------	----------------	-------------------

Signatures relatives au démarrage à l'insuline**Signature du participant** (Je certifie avoir suivi la formation sur les points cochés ci-dessus et en avoir une bonne compréhension.)**Signature du formateur de pompe à insuline** (Je certifie avoir dispensé la formation sur les points cochés ci-dessus et avoir consigné avec précision les détails de cette séance de formation.)

Signature X	Date (AAAA/MM/JJ)	Signature X	Date (AAAA/MM/JJ)
----------------	-------------------	----------------	-------------------

Suivi après 3 à 5 jours

<input type="checkbox"/> Appel téléphonique	<input type="checkbox"/> Visite	Suivi par le formateur (date/heure) :	Suivi par la clinique (date/heure) :	<input type="checkbox"/> Note envoyée au médecin
<input type="checkbox"/> Courriel/message texte				

Conseils revus durant le suivi

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Résolution de prob. de l'ensemble de perfusion/remplacement du réservoir (requis)
<input type="checkbox"/> Importance d'un plan et d'une trousse de secours (requis) | <ul style="list-style-type: none"> ● Conseils sur l'adm. d'un bolus, annulation d'un bolus ● Configuration Diasend/Glooko, téléchargements et rapports ● Questions sur la fonctionnalité Basal-IQ ou Control-IQ |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Importance de confirmer les écrans, endroit des points décimaux ● Alertes/alarmes – Occlusion, Arrêt-auto., réglage Bolus max. | |

Notes de suivi :

Signature(s) pour le suivi (Remarque : Signature du formateur requise, signature du patient requise lorsque suivi effectué en personne)

Signature du participant**Signature du formateur de pompe à insuline**

Signature X	Date (AAAA/MM/JJ)	Signature X	Date (AAAA/MM/JJ)
----------------	-------------------	----------------	-------------------