



# User Guide Guide de L'utilisateur

Omnipod DASH® Handbook | Manuel



## Contacts and important information

### Customer Care

**1-855-POD-INFO (1-855-763-4636) – 24 hours/7 days**  
+1 513-562-6446 when calling from outside North America

**Website:** Omnipod.com

**Address:** Insulet Canada Corporation  
1540 Cornwall Road, Suite 201, Oakville, Ontario L6J 7W5

**Corporate Headquarters:**  
Insulet Corporation  
100 Nagog Park, Acton MA 01720 USA

**Omnipod DASH PDM, Personal Diabetes Manager, Device Identifier:**

PDM-CAN-D001-MM

**Serial Number** \_\_\_\_\_

**Omnipod DASH® Insulin Management System Start Date** \_\_\_\_\_

#### Healthcare Provider

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### Omnipod® System Trainer

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### Health Insurance

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

Policy Number \_\_\_\_\_

#### Pharmacy

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

© 2018-2021 Insulet Corporation. Omnipod, the Omnipod logo, DASH, the DASH logo and Podder are trademarks or registered trademarks of Insulet Corporation in the United States of America and other various jurisdictions. All rights reserved. The Bluetooth® word mark and logos are registered trademarks owned by the Bluetooth SIG, Inc. and any use of such marks by Insulet Corporation is under licence. All other trademarks are the property of their respective owners. The use of third-party trademarks does not constitute an endorsement or imply a relationship or other affiliation. Patent information at [www.insulet.com/patents](http://www.insulet.com/patents).

# Contents

<b>Introduction</b> .....	<b>.xi</b>
About This User Guide .....	.xi
Indications and Contraindications .....	.xii
General Warnings .....	.xii
Working with Your Healthcare Provider .....	.xiv
Safety Features .....	.xv

## Getting Started

<b>1 Your Omnipod DASH® Insulin Management System</b> .....	<b>1</b>
Welcome .....	1
The Pod and PDM .....	2
Navigating screens and entering information .....	4
Touchscreen basics .....	4
Entering Numbers and Text .....	5
Navigation icons and navigation shorthand .....	7
The Status Bar .....	9
The PDM's Lock and PIN screens .....	10
The PDM's Home screen .....	11
Dashboard tab .....	12
Basal tab / Temp Basal tab .....	13
Pod Info tab .....	14
Last BG section .....	15
Last bolus section .....	16
Bolus button .....	16
The Home Page's menu .....	17
PDM messages to you .....	19
Alarms .....	19
Notifications .....	19
Confirmation messages .....	19

# Contents

<b>2 Initial PDM setup</b> .....	<b>21</b>
Preparing for your training .....	21
General PDM settings .....	22
Turning on and personalising the PDM .....	23
Enter a PIN.....	24
Set the time zone and time .....	25
Set the date .....	26
Basal insulin settings .....	27
Maximum Basal Rate .....	27
Create a Basal Program .....	27
Temp basal configuration .....	30
Blood Glucose Settings.....	30
Upper and lower limits for BG Goal Range .....	31
Bolus Calculator Settings.....	31
Turn the Bolus Calculator on or off .....	31
Target BG and Correct Above values .....	32
Minimum BG for Calcs .....	33
Insulin to Carb Ratio .....	33
Correction Factor .....	34
Reverse Correction.....	34
Duration of Insulin Action .....	35
Other Bolus Settings .....	35
Maximum Bolus .....	35
Extended bolus setting .....	35
PDM setup complete.....	36

## User Guide

<b>3 Changing your Pod</b> .....	<b>37</b>
Beginning the Pod change process.....	37
First Time Activating a Pod .....	38
Deactivate an Active Pod.....	38
No Active Pod .....	39
Preliminary Pod Change Steps.....	40
Fill the Syringe with Insulin.....	41
Fill, pair and apply the Pod .....	42
Fill the Pod with insulin .....	42
Pair the PDM and Pod.....	43
Prepare the Pod site.....	44
Remove the Pod's blue cap.....	46
Apply the Pod.....	47
Begin insulin delivery .....	47

Check the infusion site .....	48
Avoid Infusion Site Infections .....	49
More information about Pod use .....	50
<b>4 Entering blood glucose readings .....</b>	<b>51</b>
About blood glucose testing.....	51
Entering Your Blood Glucose Reading .....	51
Tagging Your Blood Glucose Reading .....	53
How Blood Glucose Readings are Displayed .....	54
<b>5 Delivering a bolus of insulin .....</b>	<b>57</b>
Bolusing with the Bolus Calculator.....	57
Enter your meal information.....	58
Enter your blood glucose reading .....	59
Delivering an immediate or extended bolus.....	60
Manually Calculated Bolus .....	63
Tracking the Progress of a Bolus .....	65
Altering a Bolus in Progress .....	66
<b>6 Modifying Basal Insulin Delivery .....</b>	<b>69</b>
Using Temporary Basal Rates.....	69
Activate a temp basal .....	69
Activate a temp basal preset.....	71
Cancel a temp basal.....	71
Switching to a different Basal Program .....	72
Suspending and Resuming Insulin Delivery.....	72
<b>7 Managing Programs and Presets .....</b>	<b>75</b>
Basal Programs .....	75
Create a new Basal Program .....	75
Review all Basal Programs .....	76
Edit or rename a Basal Program .....	77
Delete a Basal Program .....	78
Temp basal presets.....	79
Create a new temp basal preset.....	79
Edit or rename a temp basal preset .....	80
Delete a temp basal preset .....	80
Bolus presets .....	81
Create a new bolus preset .....	81
Edit or rename a bolus preset.....	82
Delete a bolus preset .....	82

# Contents

<b>8 Browsing Your PDM Records</b> .....	<b>83</b>
Notifications & Alarms screens.....	83
Overview of the Insulin and BG History screens.....	84
Date selection.....	85
Summary section.....	86
Details section.....	88
Blood glucose details.....	89
Bolus details.....	89
Carbs details.....	91
Basal rate details.....	91
Pod details.....	92
Insulin suspended and resumed details.....	92
Time change details.....	92
Date change details.....	92
<b>9 Adjusting Settings</b> .....	<b>93</b>
PDM device settings.....	93
Network connectivity.....	93
Screen display.....	94
Lock screen.....	94
Date and time and language.....	95
Diagnostics.....	97
Pod Sites Setting.....	98
Reminder settings.....	98
Pod expiry.....	99
Low reservoir level.....	99
Pod Auto-off.....	99
Check BG after Bolus reminders.....	100
Missed bolus reminders.....	100
Confidence reminders.....	102
Program reminders.....	102
Custom reminders.....	102
Blood Glucose Settings - BG Goal Range.....	104
Basal and Temp Basal settings.....	104
Maximum Basal Rate.....	104
Temp basal.....	105
Bolus delivery settings.....	105
Maximum Bolus.....	105
Extended Bolus.....	106
Bolus Calculator settings.....	106

## Reference

<b>10 Alarms, Notifications and Communication Errors.....</b>	<b>109</b>
Overview .....	109
Responding to alarms.....	110
Responding to notifications .....	110
Priority and predictability of alarms and notifications.....	112
Sounds and Vibrations .....	112
Hazard alarm list.....	114
Advisory alarm list.....	116
Notifications List.....	117
Informational Signals List .....	119
Communication Errors .....	120
Error when cancelling a bolus .....	120
Error when sending insulin instructions to the Pod.....	121
Error when activating a Pod .....	121
Error when deactivating a Pod .....	122
Silencing an Alarm .....	123
Pod alarm .....	123
PDM alarm .....	123
<b>11 Taking Care of Your PDM and Pod .....</b>	<b>125</b>
Pod and Insulin Care .....	125
Pod and insulin storage.....	125
Pods and the environment .....	125
Cleaning your Pod .....	126
PDM care .....	126
PDM storage .....	127
PDM and the environment .....	127
Cleaning your PDM .....	128
If you drop the PDM .....	129
PDM battery care.....	129
Safe use of the PDM battery .....	129
Charging the PDM battery.....	130
Inserting or replacing the PDM battery.....	131
<b>12 Understanding PDM and Pod Function.....</b>	<b>133</b>
PDM and Pod Interactions .....	133
Pod actions controlled by the PDM .....	133
What the Pod can do between PDM instructions.....	136
Auto-off.....	136
Basal Insulin Delivery .....	137
Basal Programs.....	137
Temporary Basal Rates.....	139
Methods to temporarily stop insulin delivery .....	142

# Contents

Immediate and extended boluses .....	143
The Bolus Calculator .....	144
Bolus Calculator boluses .....	144
When the Bolus Calculator does not work .....	145
Factors used in the Bolus Calculator's calculations .....	145
Insulin on board (IOB) .....	148
Bolus Calculator equations .....	150
Bolus Calculator rules .....	151
Overview of the Bolus Calculator CALCULATIONS screen .....	152
Bolus Calculator examples .....	154
Calculations for history summaries .....	159
Blood glucose summaries .....	159
Insulin delivery summaries .....	160
<b>13 Living with Diabetes .....</b>	<b>161</b>
Daily activities .....	161
Infusion site checks .....	161
Check your blood glucose frequently .....	162
Prepare for Emergencies .....	163
Travelling and holidays .....	163
Keep supplies accessible .....	164
Plan for changing time zones .....	164
Airports and flying .....	164
Avoid Lows, Highs and DKA .....	166
General precautions .....	166
Hypoglycaemia (low blood glucose) .....	166
Hyperglycaemia (high blood glucose) .....	169
Diabetic ketoacidosis (DKA) .....	172
Handling special situations .....	173
Sick days .....	173
Exercising, playing sports or working hard .....	174
X-rays, MRIs and CT scans .....	174
Surgery or hospitalisation .....	174

<b>Appendix</b> .....	<b>175</b>
Troubleshooting PDM Start-up .....	175
Summary of Settings and Options.....	176
Pod Specifications.....	177
PDM specifications.....	179
Protection from over-infusion or under-infusion.....	180
Omnipod DASH® System Notice Concerning Interference.....	182
Electromagnetic compatibility.....	182
Warranty for the Omnipod DASH® Insulin Management System Personal Diabetes Manager and Pods (Canada) .....	185
<b>Glossary</b> .....	<b>189</b>
<b>Index</b> .....	<b>195</b>

This page intentionally left blank.

# Introduction

---

## About This User Guide

**Caution:** This *User Guide* is intended for use only with Personal Diabetes Manager (PDM) model PDM-CAN-D001-MM. To learn which version of the PDM you have, turn it over. If you see "PDM-CAN-D001-MM" on the back of the PDM, this is the correct *User Guide*. If you do not see it, call Customer Care.

**Note:** Screen images shown in this *User Guide* are examples only and are not suggestions for user settings. Always consult with your healthcare provider to determine the appropriate settings for you.

Healthcare and treatment are complex subjects requiring the services of qualified healthcare providers. This *User Guide* is informational only and not intended as medical or healthcare advice or recommendations to be used for diagnosis, treatment or for any other individual needs. This *User Guide* is not a substitute for medical or healthcare advice, recommendations and/or services from a qualified healthcare provider. This *User Guide* may not be relied upon in any way in connection with your personal healthcare, related decisions and treatment. All such decisions and treatment should be discussed with a qualified healthcare provider who is familiar with your individual needs.

This *User Guide* is periodically updated. Visit [Omnipod.com](http://Omnipod.com) to see the most recent version and to find other helpful information.

---

<b>Term</b>	<b>Meaning</b>
<b>Warning</b>	Alerts you to the possibility of injury, death or other serious adverse reactions associated with the use or misuse of the device.
<b>Caution</b>	Alerts you to the possibility of a problem with the device associated with its use or misuse. Such problems include device malfunctions, device failure, damage to the device or damage to other property.
<b>Note</b>	Provides helpful information.
<b>Tip</b>	Offers a suggestion for successful use of the device.

---

---

## Indications and Contraindications

### Indications for use

The Omnipod DASH® Insulin Management System is intended for subcutaneous (below the skin) delivery of insulin at set and variable rates to control blood glucose levels in persons with diabetes mellitus who require insulin.

### Contraindications

Insulin pump therapy is NOT recommended for people who are:

- Unable to monitor blood glucose levels as recommended by their healthcare provider
- Unable to maintain contact with their healthcare provider
- Unable to use the Omnipod DASH® System according to instructions

---

## General Warnings

### Warnings:

**Rapid-acting U-100 insulin:** The Omnipod DASH® System is designed to use rapid-acting U-100 insulin. The following U-100 rapid-acting insulin analogues have been tested and found to be safe for use in the Pod: NovoRapid® (insulin aspart), Humalog® (insulin lispro), Admelog® (insulin lispro), Fiasp® (insulin aspart), and Apidra® (insulin glulisine). NovoRapid, Humalog, Admelog, and Fiasp are compatible with the Omnipod DASH® System for use up to 72 hours (3 days). Apidra is compatible with the Omnipod DASH® System for use up to 48 hours (2 days). Before using a different insulin with the Omnipod DASH® System, consult your healthcare provider and check the insulin medication label to make sure that the insulin can be used with a pump. Refer to the insulin labelling and follow your healthcare provider's directions for how often to replace the Pod. Fiasp has a faster initial absorption than other rapid-acting U-100 insulins; always consult with your healthcare provider and refer to the insulin labeling prior to use.

Read all the instructions provided in this *User Guide* before using the Omnipod DASH® System. Monitor your blood glucose with the guidance of your healthcare provider. Undetected hyperglycaemia or hypoglycaemia can result without proper monitoring.

Not recommended for individuals with hearing loss. Always verify your ability to hear Pod/PDM alarms and notifications.

**Warnings:**

If you are unable to use the Omnipod DASH® System according to instructions, you may be putting your health and safety at risk. Talk with your healthcare provider if you have questions or concerns about using the Omnipod DASH® System properly.

After use, parts of the device are considered biohazardous and can potentially transmit infectious diseases.

If you are having symptoms that are not consistent with your blood glucose test results and you have followed all instructions described in this *User Guide*, contact your healthcare provider.

The Omnipod DASH® System should NOT be used at low atmospheric pressure (below 700 hPA). You could encounter such low atmospheric pressures at high elevations, such as when mountain-climbing or living at elevations above 3,000 metres (10,000 feet).

The Omnipod DASH® System should NOT be used in oxygen-rich environments (greater than 25% oxygen) or at high atmospheric pressure (above 1,060 hPA), both of which can be found in a hyperbaric chamber. Hyperbaric, or high pressure, chambers are sometimes used to promote healing of diabetic ulcers, or to treat carbon monoxide poisoning, certain bone and tissue infections and decompression sickness.

## Working with Your Healthcare Provider

Insulin pump therapy requires substantial caregiver involvement, especially with children. Work with your healthcare provider to establish diabetes management guidelines and settings that best fit your, or your child's needs. These may include:

**Insulin-to-Carbohydrate (IC) Ratio:** Number of grams of carbohydrate covered by one unit of insulin. For example, if your Insulin-to-Carbohydrate Ratio is 1 to 15, then you need to deliver one unit of insulin to cover every 15 grams of carbohydrate you eat.

**Correction (or Sensitivity) Factor:** How much one unit of insulin lowers your blood glucose. For example, if your Correction Factor is 2.8, one unit of insulin lowers your blood glucose by 2.8 mmol/L.

**Target Blood Glucose (Target BG):** The blood glucose level you want to achieve. For example, you may want to keep your blood glucose close to 5.6 mmol/L.

**Duration of Insulin Action:** The length of time that insulin remains active and available in your body after a correction or meal bolus.

Your healthcare provider is a valuable resource. You will rely on him or her for critical information about your Omnipod DASH® System, especially during the first few weeks and months. When you have questions about diabetes management after starting on the Omnipod DASH® System, do not hesitate to talk with your healthcare provider.

For technical questions about your Omnipod DASH® System setup or operation, or to order Omnipod DASH® System products and supplies, you can call Customer Care 24 hours a day, 7 days a week. See the first page of this *User Guide* for your Customer Care contact information.

Your healthcare provider will give you all the tools and training you need to be successful with the Omnipod DASH® System. As you become actively involved in your diabetes management, you can enjoy the control and flexibility that is possible with the Omnipod DASH® System.

Being actively involved means to frequently monitor your blood glucose levels, to learn how to operate your Omnipod DASH® System, to practise proper techniques and to visit your healthcare provider regularly.

---

## Safety Features

The Omnipod DASH® System's safety features include:

### Automatic priming, safety checks and insertion

When you activate a new Pod, the Omnipod DASH® System automatically primes and performs safety checks on the Pod, and then inserts and primes the cannula (a small, thin tube). These safety checks take only a few seconds.

The Omnipod DASH® System also performs safety checks on the Personal Diabetes Manager (PDM) whenever the PDM is awake. If it detects any problems in the PDM or the Pod – or in the communication between them – it informs you with vibrations or beeps and on-screen messages.

### Alarms and notifications

For your safety, the Omnipod DASH® System provides a range of alarms and notifications to tell you that your attention is needed or to warn you of hazardous situations. For a description of the PDM's alarms and notifications, see "Alarms, Notifications and Communication Errors" on page 109.

**Note:** Brief alarm and notification messages appear on the Lock screen. You must unlock the screen and enter your personal identification number (PIN) to see the full alarm messages.

**Note:** Wake up your PDM periodically to confirm that there are no notification or alarm messages that require a response.

**Warning:** Do NOT attempt to use the Omnipod DASH® System before you receive training. Inadequate training could put your health and safety at risk.

This page intentionally left blank.

# CHAPTER 1

## Your Omnipod DASH® Insulin Management System

---

### Welcome

The Omnipod DASH® Insulin Management System is a continuous insulin delivery system that provides all the proven benefits of Continuous Subcutaneous Insulin Infusion (CSII) therapy.

Features of the Omnipod DASH® System include:

**No tubing:** There is no tubing connecting the Pod to the Personal Diabetes Manager (PDM). You can wear the Pod under your clothes and carry the PDM separately. You can swim wearing the Pod and leave the PDM on dry land. The Pod is waterproof to 7.6 metres (25 feet) for up to 60 minutes (IP28).

**Bolus Calculator:** If your blood glucose is high or if you are planning to eat, the PDM's Bolus Calculator can suggest a bolus dose based on your individual settings.

**Glucose readings:** You can manually enter blood glucose readings from any BG meter into the PDM. Alternatively, you can enter glucose readings from a CGM indicated for dosing insulin.

**Record keeping:** The PDM displays up to 90 days of information, including basal rates, bolus doses, carbohydrates, alarms and blood glucose entries.

The *Getting Started* section of this book gives an overview of the basic operation and setup of the Omnipod DASH® System. The *User Guide* section gives step-by-step instructions for using the Omnipod DASH® System. The *Reference* section explains how the Omnipod DASH® System works.

### Terms and conventions used in this *User Guide*

---

<b>Screen</b>	Area of the PDM that displays menus, instructions and messages.
<b>Menu</b>	List of options on the screen.
<b>Icon</b>	An image on the screen that indicates a menu option or that provides information.
<b>Button</b>	Physical buttons on the PDM, such as the Power button. Also, areas of the screen that you can tap to perform an action.
<b>Field</b>	The area of a screen where you enter information.

---

# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

---

## The Pod and PDM

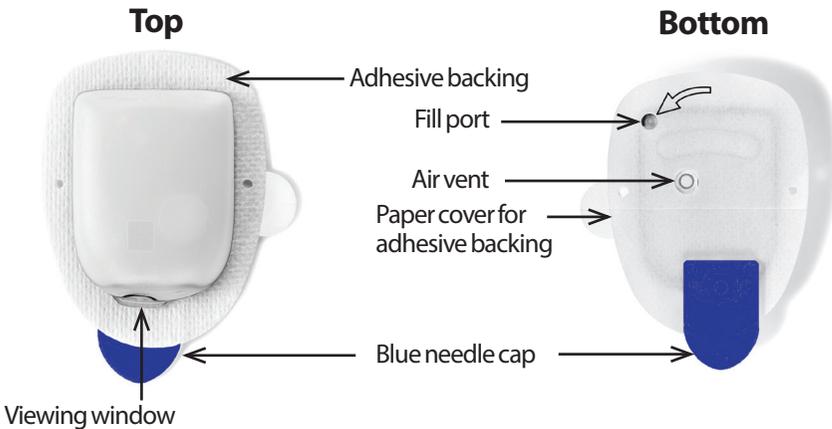
The Omnipod DASH® System is made up of two primary parts: The Pod, which delivers insulin to your body, and the Personal Diabetes Manager (PDM), which lets you control the Pod.

### The Pod

The Pod (10-Pack, POD-BLE-C1-529) is a lightweight device that you fill with insulin and wear directly on your body. The Pod receives insulin delivery instructions from the PDM. The Pod then delivers insulin into your body through a small, flexible tube called a cannula.

The Pod is applied to your skin with an adhesive, similar to an adhesive bandage.

The Pod that is used with the Omnipod DASH® System has a blue needle cap.



## The Personal Diabetes Manager (PDM)

The PDM is a handheld device that controls and monitors the Pod's operations using wireless technology.



# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

---

## Navigating screens and entering information

This section explains how to use the touchscreen, how to enter numbers or text into the PDM and how this *User Guide* describes moving between PDM screens.

### Touchscreen basics

The PDM displays messages and options for you on its touchscreen. You communicate with the PDM by tapping or swiping your finger on the touchscreen.

#### Tapping and swiping

The basic instructions for interacting with the touchscreen are explained here.



Tap

Touch the screen, then lift your finger up.



Swipe

Touch a starting point and move your finger up, down, left or right.

**Note:** Scrolling and swiping are related actions. When you swipe up, the screen display scrolls up to show items that are currently off-screen.

---

**Note:** A screen protector may decrease the touchscreen sensitivity.

#### Screen time-out and brightness

The PDM screen turns black, or 'times out', after a period of inactivity. To control the screen time-out and brightness settings, see "Screen display" on page 94. The PDM screen dims 6-10 seconds before it times out. If the screen dims, touch the screen briefly to prevent the screen from timing out.

## Entering Numbers and Text

### Tapping fields to enter data

Fields allow you to specify values to be used by the PDM. Tapping an editable field (which is either framed by a box or underlined) opens a keypad, number pad or scroll wheel. Tap the letters or numbers or scroll the wheel to enter data for use in that field.

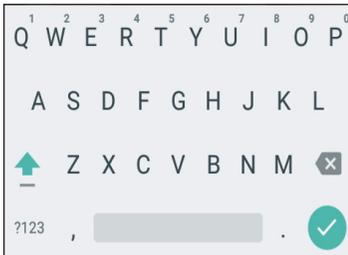
 g ← Editable fields are underlined or framed by a box.

1 U ← Non-editable fields are not underlined or framed by a box.

Tapping blue and underlined text brings up a screen where you can view an explanation or enter data.

### Using a keypad

Tapping in an editable field brings up a keypad. To bring up a different keypad, tap the ?123, ABC, or =\< in the lower left of a keypad.



Tap a character to add it to the text field.

Touch a letter in the top row for a second to display other options such as a number or an accented letter such as é.

Tap the up arrow (↑) to toggle between uppercase and lowercase letters. Tap the up arrow twice in rapid succession to type in ALL CAPITALS mode. Tap the up arrow one more time to exit ALL CAPITALS mode.

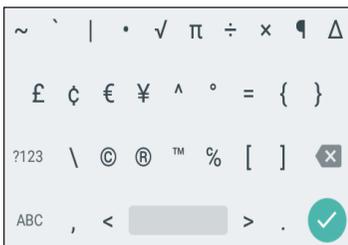
Tap the spacebar icon ( ) to add a space between characters.

Tap the backspace icon (⌫) to delete the most recent entry from the entry field.

Tap the green tick symbol (✓) to close the keypad when you have finished entering your text.



**Note:** The PDM considers CAPITAL and lowercase letters to be the same. In other words, the PDM considers 'myWeekend' and 'myweekend' to be the same name.



# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

## Using a number pad



Tap a number to add it to the entry field. Tap the full stop (.) to add a decimal point. Tap the backspace icon (✕) to delete the most recent entry from the entry field. The comma (,), dash (-) and underscore (\_) are not used.

Tap the green tick symbol (✓) to accept the entered number. You can also tap outside the number pad to accept the entered number.

## Using a scroll wheel

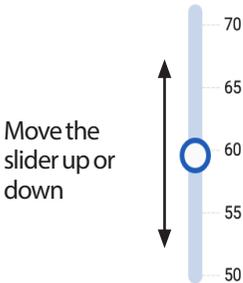


Place your finger on the scroll wheel. Move your finger up to select a smaller number and down to select a larger number. The faster you move your finger, the faster the wheel will scroll.

When your desired selection is shown in the centre of the wheel, select the value by tapping it or by tapping outside the scroll wheel.

## Using a slider

Use sliders to select a value from a scale. Place your finger on the small open circle and move your finger until your desired value is displayed. Depending on the on-screen graphic, you may move your finger vertically or in a circle to move the slider. Move your finger up or clockwise for a larger number and down or anti-clockwise for a smaller number. Lift your finger when the desired value is displayed.



Move the slider around the circle



## Selecting, Adding and Deleting Items

### Toggles

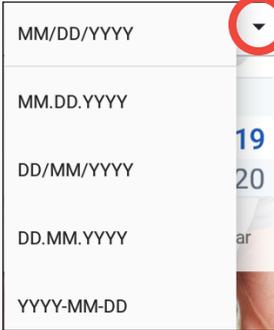
-  Tap a toggle to change the selection from one side to the other.
-  Toggles allow you to choose between two options or to turn a feature on or off. The toggle is on the right side and blue when a feature is on, and on the left and grey when a feature is off.

## Checkboxes, radio buttons and drop-down lists

✓ Checkboxes are squares. Tap a checkbox to tick or untick it. You can tick more than one checkbox in a list.



● Radio buttons are circles. Tap a radio button to select it. A dot appears inside the selected radio button. You can select only one radio button at a time. To deselect a radio button, tap the radio button next to a different option.



Drop-down lists are indicated by a down or up arrow next to an item. The currently selected setting appears to the left of the drop-down arrow. To select a different option, tap the down arrow to show the drop-down list of options. To replace the currently selected option at the top, tap the desired option from the drop-down list.

Tap the up arrow to hide the list of options.

⊕ A plus symbol in a circle indicates that you can add an item to a list. Tap the plus symbol to add the item to the list.

⊗ A red x in a circle indicates that you can remove an item from a list. To remove the item, tap the red x.

## Navigation icons and navigation shorthand

The PDM has buttons below the screen that can be used for navigation. In addition, some screen icons can be used for navigation.

### Back arrow and back button

Many screens display a 'back' arrow icon in the upper left corner. Tapping the back arrow returns to the previous screen.



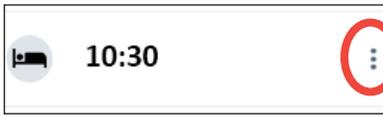
Tapping the left-hand button below the PDM screen generally also returns to the previous screen.



**Note:** The middle and right-hand buttons below the PDM screen have no function.

# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

## Options icon



The Options icon (⋮) appears on the right side of certain lists. Tapping the Options icon brings up a list of options relevant to the item on that row.

## Navigation shorthand

The *User Guide* uses the '>' symbol to indicate navigating from one screen to another. For example, the following notation:

- Menu icon (☰) > Pod > CHANGE POD

tells you to:

1. Tap the Menu icon (☰) in the upper left of the Home screen.
2. Tap Pod to open the Pod screen.
3. Tap CHANGE POD.

- Menu icon (☰) > History: Insulin & BG History

tells you to:

1. Tap the Menu icon (☰) in the upper left of the Home screen.
2. Expand the History entry, if it is collapsed, by tapping anywhere in the row with the word 'History'.

When expanded, selections for the Notifications & Alarms history screen and the Insulin & BG History screen appear.

3. Tap Insulin & BG History.

- Settings icon (⚙️) > Reminders > Pod Expiry

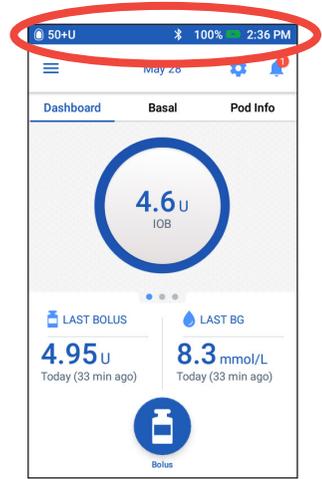
tells you to:

1. Tap the Settings icon (⚙️) in the upper right of the Home screen.
2. Tap Reminders.
3. Tap Pod Expiry.

## The Status Bar

Most screens have a status bar that shows you:

- The Pod status, including how much insulin is left in an active Pod
- Whether a temp basal rate is running
- Whether the PDM will vibrate for selected notifications
- The Bluetooth® icon
- The status of the PDM's battery
- The current time



Status bar icon definitions:

	More than 50 units in the Pod		Flight mode on
	Between 50 and 26 units in the Pod		Vibration mode on
	Between 25 and 5 units in the Pod		Bluetooth® setting on
	Less than 5 units in the Pod		Temp basal rate active
	PDM unable to communicate with Pod; units in Pod shown as '- -' when unable to communicate		No active Pod

The PDM's battery icons, during normal operation and while charging, are:

100% to 31% charge

30% to 16% charge

15% to 0% charge

For charging instructions, see "Charge the battery" on page 21.

# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

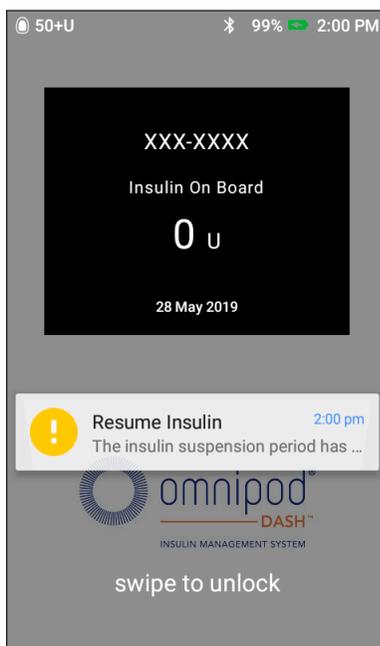
## The PDM's Lock and PIN screens

After you set up your PDM, the Lock and PIN screens appear whenever you wake up your PDM. The Lock and PIN screens help confirm that you are using the correct PDM.

The Lock screen displays:

- Your selected background image
- Your customised message
- The amount of insulin on board, if the Bolus Calculator is on
- Today's date
- Any alarm or notification messages

**Warning:** Always identify the PDM as yours before using it. Using someone else's PDM can result in incorrect insulin delivery for both of you.



### Unlock your PDM

In the remainder of this *User Guide*, instructions to 'wake up' or 'unlock' the PDM mean to do the following:

1. Press the Power button briefly. See the PDM image on page 3 for the location of the Power button.
2. Unlock the Lock screen by either swiping left to right or by swiping up from the bottom. The PIN screen appears.
3. Enter your 4-digit PIN.
4. Tap the tick symbol. The Home screen or your most recent screen appears.

**Note:** If a hazard alarm or an advisory alarm is occurring, the alarm message appears.

### Lock your PDM

To lock your PDM when you have finished using it:

1. Press the Power button briefly. This locks the PDM by putting it to sleep.
2. Store your PDM in a safe, accessible location.

**Caution:** Only press the Power button briefly. If the PDM asks if you would like to 'Power off', tap outside the message to cancel the instruction. Once you begin

using your PDM, do not turn the power off. The PDM can sound an alarm only when powered on.

## Forgotten your PIN?

You can use the last four digits of the PDM's serial number as an alternative PIN:

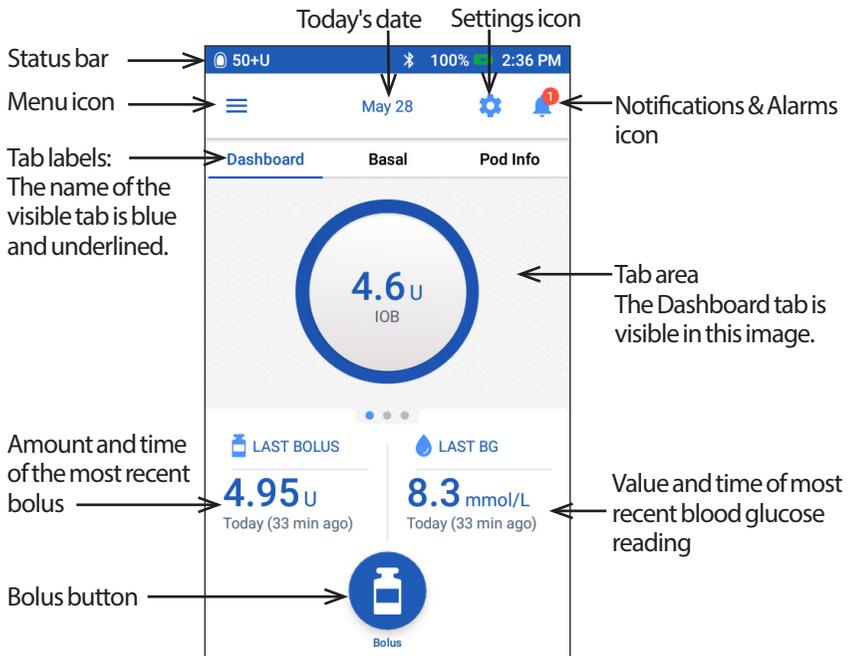
1. Find the serial number next to the **SN** icon on the back of your PDM.
2. Note the last four digits of the serial number.
3. Enter those four digits on the PIN screen and tap the tick symbol.

If you have problems with your PIN, call Customer Care.

---

## The PDM's Home screen

The Home screen provides information about recent boluses, blood glucose values, the active basal rate and the active Pod. It also provides access to the PDM functions, alarm information and settings. The Home screen also has a Bolus button to give quick access to the bolus screen.



# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

The tab area of the Home screen can display bolus information on the Dashboard, basal information or Pod information. To change which information is displayed:

- Tap Dashboard, Basal or Pod Info to display each tab.
- Swipe right or swipe left in the middle section to move between the tabs.

**Note:** If an immediate bolus is running, a bolus progress bar is shown on the Home screen, and the Bolus button and three tabs are not visible (see "Immediate bolus progress" on page 65). A button to cancel the bolus is visible.

## Dashboard tab

The Dashboard tab is available if the Bolus Calculator is on and is usually not available if the Bolus Calculator is off.

### When the Bolus Calculator is on

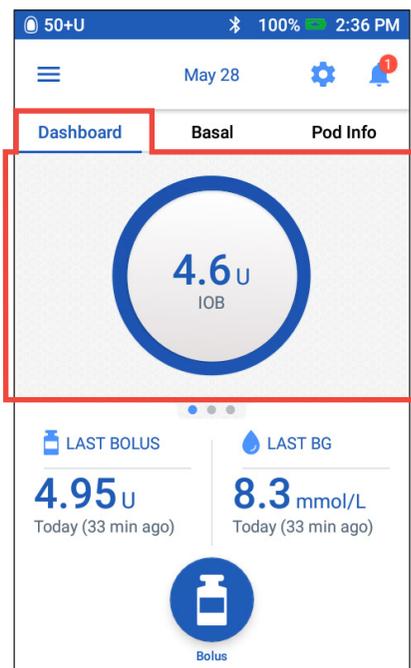
When the Bolus Calculator is on, the Dashboard tab displays:

- IOB (insulin on board), when IOB is available.
- IOB is not available, when the Bolus Calculator is disabled. Tap the  icon for a list of reasons for the Bolus Calculator to be disabled.

A progress bar appears when a bolus is in progress (see "Tracking the Progress of a Bolus" on page 65).

### When the Bolus Calculator is off

When the Bolus Calculator is off, there are usually only two tabs: Basal and Pod Info. The Dashboard tab displays only when an extended bolus is running (see "Tracking the Progress of a Bolus" on page 65).



## Basal tab / Temp Basal tab

This tab is labelled Basal or Temp Basal, depending on whether a Basal Program or temp basal is active.

### Basal Program

By default, the Basal tab shows the name and graph of the active Basal Program.

A label below the Basal Program's name indicates whether the listed Basal Program is:

- **Active** – This program is running on the active Pod.
- **Suspended** – This program will resume when you resume insulin delivery.
- **Current** – There is no active Pod. This program will be sent to your next Pod during activation.

When there is an active Basal Program, a green line marks the current time. The numbers above the graph indicate the basal rate for each time segment.

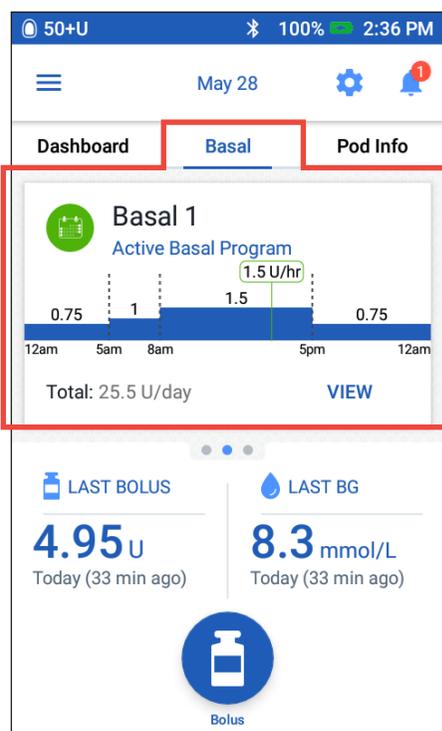
The total daily amount of basal insulin is shown beneath the graph.

This total is the amount of insulin that the active Basal Program is scheduled to deliver in a 24-hour period. This total does not account for temp basals or boluses. To see the total amount of insulin that your Pod has actually delivered, including temp basals and boluses, see "Overview of the Insulin and BG History screens" on page 84.

Tap **VIEW** to see details about other Basal Programs (see page 75).

### Temp basal

If a temp basal is running, the Basal tab is labelled Temp Basal and is highlighted in green. It displays the temp basal graph and allows you to cancel the temp basal.



# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

## Pod Info tab

The Pod Info tab shows whether there is an active Pod and, if so, how much insulin is left in the Pod and when the Pod will expire.

If the PDM cannot communicate with an active Pod, the Pod Info tab says 'No Pod Communication'. Tap the  icon for a list of reasons why the PDM may not be able to communicate with the Pod.

**Note:** Even when there is no communication, the Pod continues delivering insulin according to the instructions it was given. See "What the Pod can do between PDM instructions" on page 136 for details.

**Tip:** *Bringing the PDM and the active Pod within 1.4 metres/5 feet of one another may quickly restore their communication.*

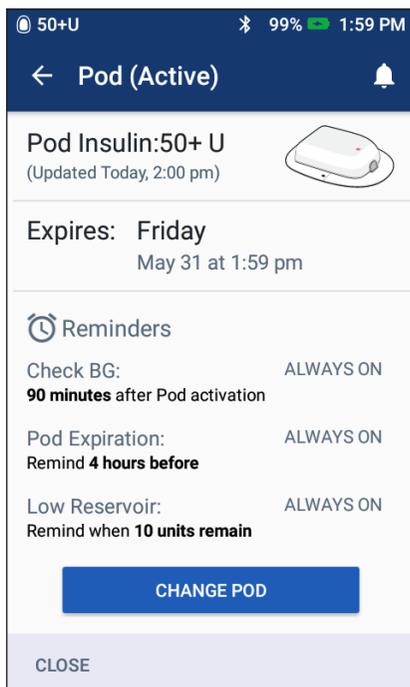
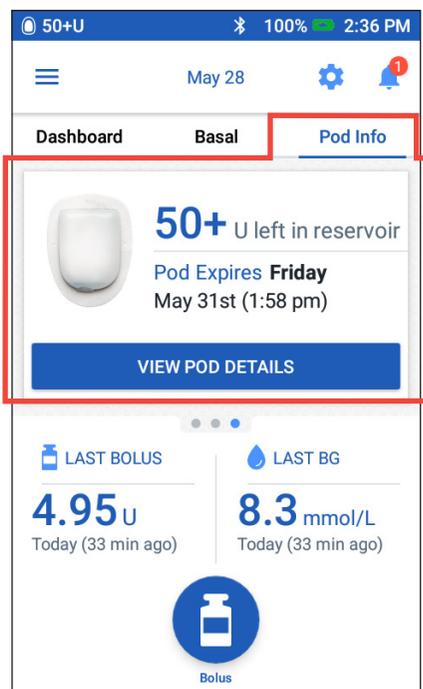
If there is no active Pod, the Pod Info tab says 'No active Pod'. To set up a new Pod, see "Changing your Pod" on page 37.

If there is an active Pod, tap VIEW POD DETAILS to bring up a screen that lets you deactivate or change your Pod.

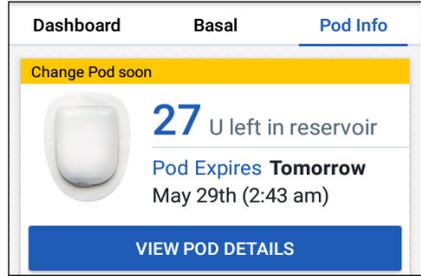
The VIEW POD DETAILS screen shows:

- Amount of insulin in the Pod.
- Time of the last successful communication between the PDM and Pod.
- Date and time of the Pod's expiry.
- Any active reminders.
- A CHANGE POD button.

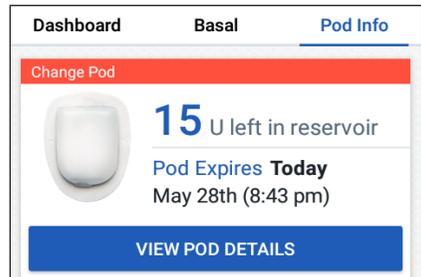
**Tip:** *You can also access this screen by tapping Menu icon () > Pod.*



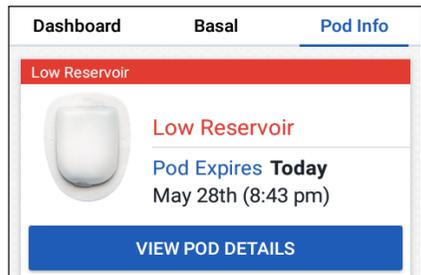
When your Pod is going to expire soon, a yellow Change the Pod soon banner appears on the Pod Info tab. The yellow banner appears 12 hours before Pod expiry or at the time of your Pod expiry reminder, whichever is earlier.



At six hours before Pod expiry, a red Change Pod banner appears on the Pod Info tab.



When less than five units of insulin remain in the Pod, a red Low Reservoir banner appears on the Pod Info tab. If the Pod is going to expire soon and there are less than five units of insulin in the Pod, the red Low Reservoir banner is displayed on the Pod Info tab.



**Note:** If you change the date or time, the Pod expiry date and time will be adjusted to match the new date and time.

## Last BG section

The lower right side of the Home screen displays the value and time of your most recent blood glucose reading.



# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

## Last bolus section

The lower left side of the Home screen displays bolus information.

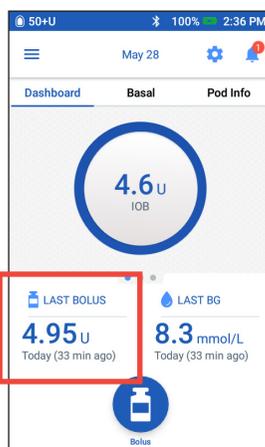
### Between boluses

When a bolus is not being delivered, the section is labelled LAST BOLUS and shows the amount and time of the most recent bolus.

### During a bolus when the Bolus Calculator is on

When a bolus is being delivered and the Bolus Calculator is on, the last bolus information is replaced by an estimate of the Insulin on Board (IOB):

- During an immediate bolus, the IOB estimate is updated every ten seconds.
- During an extended bolus, the IOB estimate includes IOB from previous boluses, an estimate of the amount already delivered from the ongoing bolus and the amount projected to be delivered within the time period defined by your Duration of Insulin Action setting.



### During a bolus when the Bolus Calculator is off

When a bolus is being delivered and the Bolus Calculator is off, the lower left of the screen shows the amount of the preceding bolus (not the ongoing bolus).

### Bolus information if the PDM cannot communicate with the Pod

If the Pod is out of range of the PDM and the PDM cannot confirm the recent bolus amount, an estimated bolus amount is shown. Once the Pod is in range again and the bolus delivery is confirmed, the confirmed bolus amount is shown.

### Estimated and unconfirmed bolus amounts

The PDM estimates bolus amounts during an ongoing bolus and when the Pod is out of range. A grey icon (i) marks estimated bolus amounts. A yellow icon (!) marks unconfirmed bolus amounts (see "When the Pod has not confirmed a bolus delivery" on page 91).

## Bolus button

The Bolus button at the bottom of the Home screen provides access to the bolus screen. The Bolus button does not appear while an immediate bolus is being delivered, or when the Bolus Calculator is off and there is no active Pod.



## The Home Page's menu

The Menu on the Home page lets you access most of the PDM's functions. To display the Menu:

- Tap the Menu icon () in the upper left corner of the Home screen.
- Place your finger on the far left of the PDM and swipe right across the screen. Swipe left to hide the Menu.

Tap an option on the Menu to bring up the related screen.

**Tip:** *The Menu extends beyond the bottom of the screen. Swipe up or down to see all parts of the Menu.*

## Frequent tasks

The first section of the Menu gives access to frequent tasks: activating a temp basal, changing your Pod, entering a blood glucose reading and suspending or resuming insulin.

Special situations:

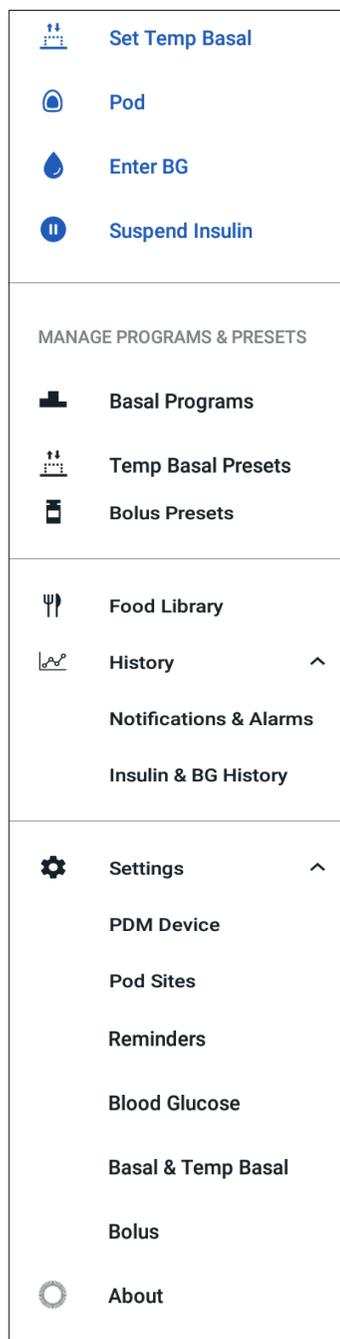
- Set Temp Basal is greyed-out if there is no active Pod, insulin is suspended or a temp basal is already running.
- Set Temp Basal does not appear if the temp basal setting is turned off.
- Suspend Insulin changes to Resume Insulin if insulin delivery is suspended.
- Suspend Insulin is greyed-out if there is no active Pod.

## Manage Programs & Presets

The next section allows you to create or activate Basal Programs, temp basal presets and bolus presets (see "Managing Programs and Presets" on page 75).

Special situations:

- Temp Basal Presets is only visible if the temp basal setting is on.
- Bolus Presets is only visible if the Bolus Calculator setting is off.



# 1 Omnipod DASH® Insulin Management System

## History menu

Tap the down arrow (▼) next to History to reveal the sub-menu:

- Notifications & Alarms history (see page 83)
- Insulin & BG History (see page 84)

**Tip:** Tap the bell icon ( or ) at the top right of many screens to open the Notifications & Alarms history screen.

## Settings menu

Tap the down arrow (▼) next to Settings to reveal the sub-menu:

- PDM Device
- Pod Sites
- Reminders
- Blood Glucose
- Basal & Temp Basal
- Bolus

**Tip:** Tap the Settings icon () at the top of the Home screen to open the Settings portion of the Menu.

These settings allow you to change the time and date, create or remove reminders, turn the Bolus Calculator on or off, and much more. For more information, see "Adjusting Settings" on page 93.

## About screen

The About screen displays details about your PDM, such as the software revision number, the PDM serial number, the Pod version number, the time of the most recent PDM-Pod communication, and other device and legal information.

**Note:** You can also find the PDM's serial number next to the  icon on the back of your PDM.

## PDM messages to you

The PDM can deliver alarm messages, notifications and confirmation messages.

### Alarms

Hazard alarms and advisory alarms require your immediate attention (see "Alarms, Notifications and Communication Errors" on page 109). If you ignore an alarm, you could develop hypoglycaemia or hyperglycaemia.

Hazard alarms (⚠️) are accompanied by a continuous vibration or tone and interrupt anything else the PDM is doing except another hazard alarm. For example, a hazard alarm is issued if the Pod runs out of insulin.

Advisory alarms (⚠️) alert you to some aspect of the PDM or Pod that needs your attention in the near future. For example, if the level of insulin in your Pod is getting low, the PDM issues an advisory alarm.

### Notifications

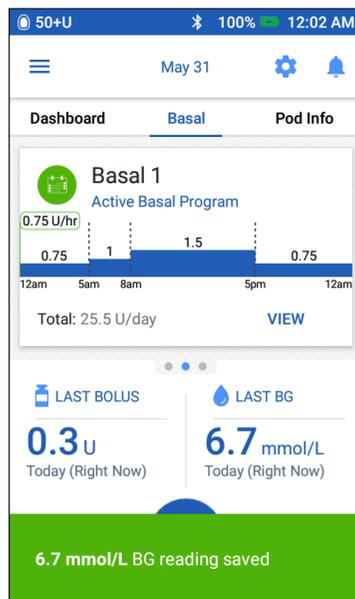
Notifications (🔔) remind you about actions you may want to perform (see "Alarms, Notifications and Communication Errors" on page 109). For example, you can set a reminder to tell you to measure your blood glucose after a specified amount of time.

### Confirmation messages

The PDM confirms that an instruction was successful by displaying a green banner with a confirmation message. The confirmation message disappears after several seconds.

**Tip:** *Swipe to the right on the message to dismiss it sooner.*

If an instruction is not successful, the PDM displays a communication error message (see "Communication Errors" on page 120).



This page intentionally left blank.

# CHAPTER 2

## Initial PDM setup

This chapter guides you through setting up your first PDM or a replacement PDM.

If you are setting up a replacement PDM, go to "Charge the battery" within the following section.

---

### Preparing for your training

If you are a first-time Omnipod DASH® System user, you need to meet with your Omnipod® System Trainer to set up your Personal Diabetes Manager (PDM) and first Pod.

If you have used an Omnipod® Insulin Management System in the past and are upgrading to the Omnipod DASH® System, contact Customer Care to find out about an online training module you can use before setting up your new system.

To get a head start on learning about the Omnipod DASH® System, review this *User Guide*, including the "Introduction" on page xi, "Your Omnipod DASH® Insulin Management System" on page 1, and "Taking Care of Your PDM and Pod" on page 125.

#### Warnings:

Do NOT use the Omnipod DASH® System before you have been trained. Inadequate training could put your health and safety at risk.

Follow your healthcare provider's instructions for initialising the PDM. Improper setup could put your health and safety at risk.

**Note:** Keep an emergency kit with you at all times to quickly respond to a diabetes emergency (see "Prepare for Emergencies" on page 163).

### Charge the battery

It is important to charge the PDM's battery before setting up your Omnipod DASH® System:

1. Install the rechargeable battery in the PDM, if necessary (see "Inserting or replacing the PDM battery" on page 131).

## 2 Initial PDM setup

2. Assemble the charger by plugging the charger cable's USB Type A plug into the charger's wall adapter.

**Caution:** Only use the micro-USB charger that came with the PDM.

3. Plug the charger into a wall socket.
4. Plug the charger cable's USB Micro-B plug into the PDM's Micro-B USB port.
5. Charge the PDM until the battery level icon shows 100% charge (see "The Status Bar" on page 9).
6. Disconnect the charger from the PDM and the wall outlet.

**Caution:** Only use the rechargeable battery that came with your PDM or an Insulet authorised replacement. Contact Customer Care if you have questions.

### Items needed when you meet with your Omnipod DASH® System Trainer

- Your PDM
- Two Pods
- This *User Guide*
- A blood glucose meter
- Test strips and a lancing device (available from many pharmacies)
- Vial of rapid-acting U-100 insulin
- Alcohol prep swabs
- Instructions from your healthcare provider with PDM settings tailored to your needs. These settings include Basal Program, IC Ratio, Correction Factor, Target Blood Glucose (BG) values and Duration of Insulin Action.

---

## General PDM settings

Although PDM set-up is easy, if you are a first-time user, your Omnipod DASH® System Trainer must guide you through the set-up process. You can adjust these settings later as needed.

**Tip:** Use the pages at the end of this *User Guide* to write down all of your settings. This list will be helpful if you ever need to reset or replace your PDM.

**Note:** Tapping the back arrow (  ) returns you to the previous screen. However tapping the CANCEL button in any of these setup steps takes you to the first screen of each section and erases any entries in that section. A pop-up screen warns you that you could lose these entries.

## Turning on and personalising the PDM

1. Turn on the PDM by pressing and holding the Power button on the right side until the Omnipod® logo appears. The PDM runs through a series of checks.

**Caution:** Do not turn off the PDM power. The PDM must be ON in order to sound an alarm. If you press the Power button for too long, the PDM will display a menu with a Power Off option. Do NOT tap Power off. Tap outside the menu to dismiss it and keep the PDM on.

**Note:** You can press the Power button briefly to toggle the PDM between the wake and sleep modes. Omnipod DASH™ System alarms will also wake a PDM from sleep mode.

2. When a screen with the Omnipod DASH® logo appears, use your finger to swipe from left to right across the screen.

**Note:** If you see an unexpected screen instead of the Omnipod DASH® logo screen, see "Troubleshooting PDM Start-up" on page 175.

3. Tap a language to select your preferred language for the PDM screens. Then tap the arrow (>).
4. Review the terms and conditions, including the End User Licence Agreement (EULA), Warranty and Legal Notices, as follows:
  - a. Tap the EULA, Warranty and Legal Notices link to read the Omnipod DASH® System's legal notices. Then tap AGREE.
  - b. Tap the box to add a tick symbol.
  - c. Tap CONTINUE.

**Note:** If you are under 18, your parent or guardian must accept for you.

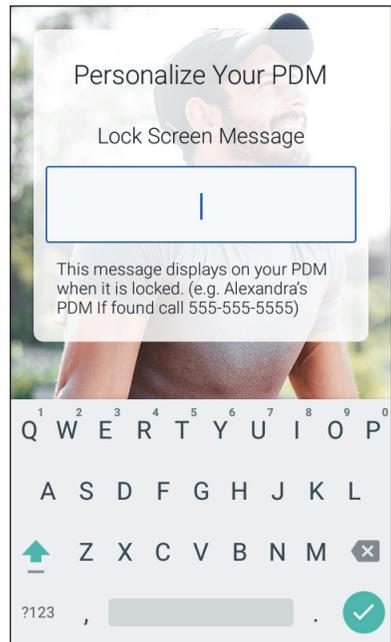
5. Tap BEGIN SETUP.
6. Tap letters on the keypad to enter a personalised screen message (see "Selecting, Adding and Deleting Items" on page 6). Then tap the tick symbol.

**Note:** You must enter at least one character.

**Tip:** Including a contact phone number in the message could help in recovering a misplaced PDM.

7. Tap CONTINUE.

A screen appears showing several background images.



## 2 Initial PDM setup

8. Swipe right or left to see more images. Tap on your preferred image, then tap CONTINUE.

**Note:** When you wake up your PDM, you will see your personalised screen message and background image. Always confirm that the PDM is yours before using it.

### Enter a PIN

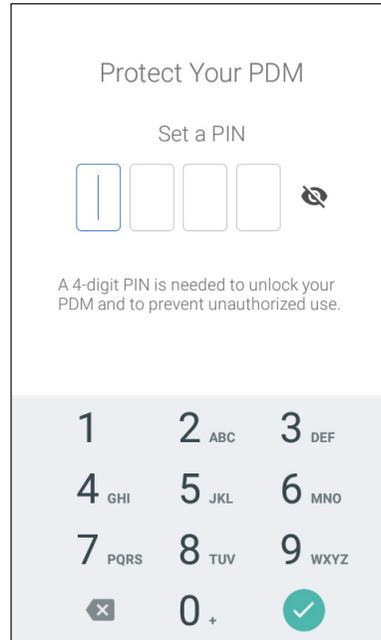
To protect against unintentional screen touches, you must create a 4-digit personal identification number or PIN.

1. Choose four numbers to be your PIN. You will use this PIN number every time you wake up your PDM. You may want to record the PIN in a safe place.

**Tip:** To keep the PIN visible, tap the eye icon located to the right of the PIN entry fields. To hide the number, tap the eye icon again.

2. On the number pad, tap each number of your PIN. Then tap the tick symbol.
3. Enter the same four numbers again to confirm your PIN. Tap the tick symbol.

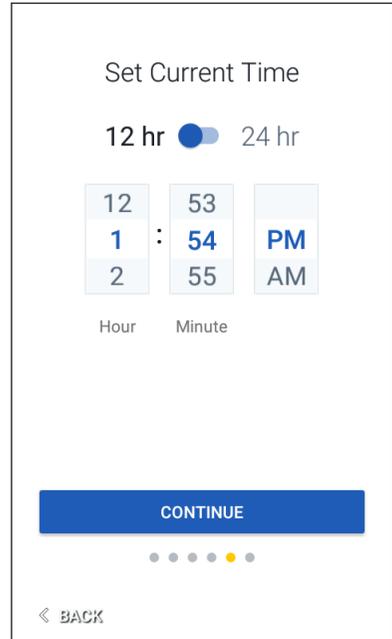
If the second PIN entry does not match the first, you must repeat the above steps.



## Set the time zone and time

To set the current time zone and time:

1. Tap **Select One** to show the list of time zones.
2. Tap your time zone. You may need to swipe up or down to find your time zone.
3. Tap **CONTINUE**.
4. Tap the **12 hr / 24 hr** toggle to choose your preferred time display. For example, six hours before midnight is:
  - 6:00 pm in 12 hr display
  - 18:00 in 24 hr display
5. Place your finger on the **Hour** scroll wheel. Slide your finger up or down to scroll the wheel up or down. Stop scrolling when the correct hour appears in the centre of the wheel.
6. Scroll the **Minute** scroll wheel up or down until the correct minute appears in the centre of the scroll wheel.
7. If using 12 hr time, scroll the right-most field and select **am** or **pm**.
8. Review the time and tap **CONTINUE**.



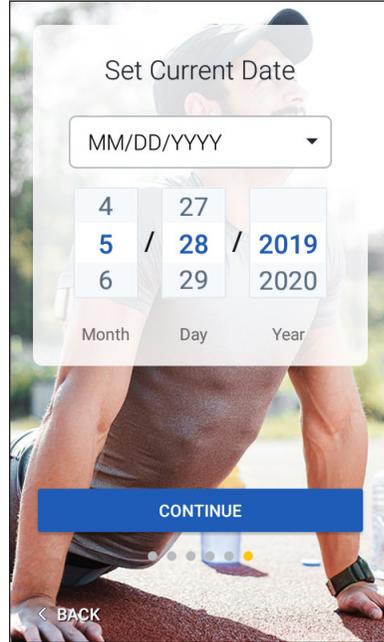
**Caution:** Check that you have set the time correctly. The time setting affects the operation of several Omnipod DASH® System features and can impact your insulin delivery.

## 2 Initial PDM setup

### Set the date

On the Set Current Date screen:

1. Tap DD/MM/YYYY to display a list of date formats. Tap the desired date format.
2. Set the Day, Month and Year fields by scrolling their respective wheels one at a time.
3. Review the date and date format, then tap CONTINUE.
4. On the Confirm Time & Date screen, review the time zone, time and date. If correct, tap CONTINUE.



## Basal insulin settings

### Maximum Basal Rate

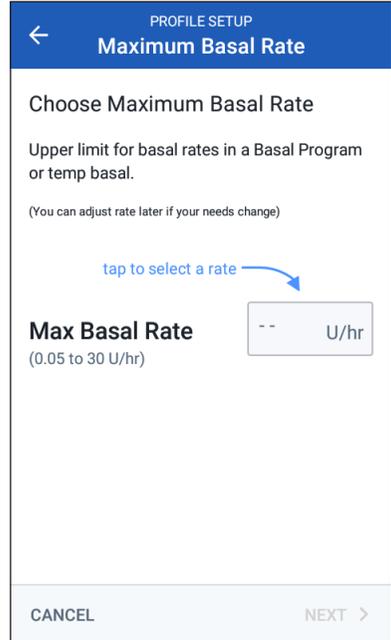
The Maximum Basal Rate sets the upper limit of any basal insulin rate that you can use.

1. Tap SET UP PROFILE.
2. Review the description of basal insulin, then tap the arrow (>).
3. Tap the Max Basal Rate field.
4. Scroll to your desired Maximum Basal Rate. When the correct number is in the centre of the scroll wheel, tap the number to select it.

**Tip:** *Alternatively, tapping outside of the scroll wheel selects the value in the centre of the scroll wheel.*

5. Tap NEXT.

You can adjust your Maximum Basal Rate later, if your needs change.



### Create a Basal Program

The next step is to define a Basal Program. For a description of basal rates, basal segments and Basal Programs, see "Basal Insulin Delivery" on page 137.

#### Name and tag the Basal Program

1. Review the description of Basal Programs, then tap NEXT.
2. The default name for the Basal Program is Basal 1. To change the name, tap the Program Name field and enter the new name (see "Selecting, Adding and Deleting Items" on page 6) and then tap the tick symbol.
3. Optional: To add a visual icon to your Basal Program, tap one of the tags. Tap the tag a second time to deselect it.
4. Tap NEXT.

## 2 Initial PDM setup

### Define the first segment

1. The Start Time for the first segment is always midnight. Tap the End Time field and scroll to select the desired end time.
2. Tap the Basal Rate field and scroll to select the basal rate for the segment.

PROFILE SETUP  
Basal Program

Basal 1: Segment 1 Graph: U/hr

12am 12am

Start Time End Time  
12:00 AM - --  
Night

Basal Rate -- U/hr  
(up to 3 U/hr)

CANCEL NEXT >

PROFILE SETUP  
Basal Program

Basal 1: Segment 1 Graph: U/hr

0.75  
12am 5am 12am

Start Time End Time  
12:00 AM - 5:00 AM  
Night Night

Basal Rate 0.75 U/hr  
(up to 3 U/hr)

CANCEL NEXT >

The Maximum Basal Rate that you entered earlier is displayed under the Basal Rate text. You cannot enter a basal rate greater than this number.

**Note:** The two vertical blue lines on the graph near the top of the screen show the start and end time for the basal segment. The selected basal rate for the segment is shown between the two vertical lines.

3. Check the values of your start and end times and the basal rate. Then tap NEXT.

### Define additional segments

If the Basal Program does not cover 24 hours, you must add additional segments:

1. Tap the End Time field and select the duration of the next segment.
2. Tap the Basal Rate field and select the basal rate for the segment.
3. Review the segment details and the graph.
4. Tap NEXT to move to the next segment.
5. Repeat the preceding steps as needed until your final segment ends at midnight.

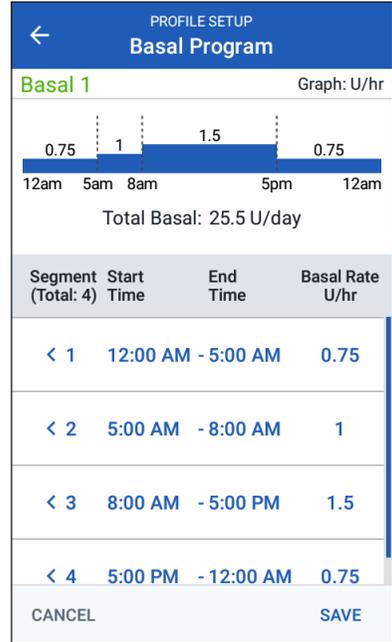
After specifying a basal rate for the final segment, your Basal Program is complete.

## Review the Basal Program

The next screen summarises the start and end times, duration and basal rate for each segment of the Basal Program.

1. Tap CONTINUE to review your Basal Program.
2. Check that the graph and the individual segment values are correct.
 

The total daily amount of basal insulin to be delivered by this Basal Program is listed below the graph.
3. To change an end time or basal rate for a segment:
  - a. Tap the row containing the segment you would like to change.
  - b. Tap the End Time field and enter the new end time for the segment.
  - c. Tap the Basal Rate field and enter the desired basal rate.
  - d. Tap NEXT.
  - e. Then define the end time and basal rate for any following segments, as needed.
4. To add a new segment:
  - a. Tap the row containing the start time of the new segment.
  - b. Tap the End Time field and enter the start time of the new segment as the end time of this segment.
  - c. Change the basal rate, if necessary.
  - d. Tap NEXT.
  - e. Then define the end time and basal rate for any following segments, as needed.
5. To delete a segment:
  - a. Note the end time of the segment you want to delete.
  - b. Tap the segment that precedes the segment you want to delete.
  - c. Tap the End Time field and enter the end time of the segment you want to delete. This 'overwrites' the segment you want to delete.



## 2 Initial PDM setup

- d. Tap NEXT.
- e. Then define the end time and basal rate for any following segments, as needed.

6. When the Basal Program is correct, tap SAVE.

**Note:** If the basal rate for a segment is 0 U/hr, the PDM displays a message calling this to your attention. Tap OK if the 0 U/hr rate is correct. Otherwise, tap CANCEL and edit the segment with the 0 U/hr rate.

**Note:** To create additional Basal Programs after setup is complete, see page 75.

### Temp basal configuration

For a description of temporary basal rates, also called temp basals, see page 133.

1. If you want the ability to use temp basals, tap the toggle to the 'on' position. The toggle is in the 'on' position when it is in the right-hand position and is blue.

If you turn temp basals on, percentages are used by default. To specify temp basals as a flat rate (U/hr), see "Temp basal" on page 105.

2. Tap NEXT.

---

### Blood Glucose Settings

The Blood Glucose settings define what blood glucose readings are considered in range.

## Upper and lower limits for BG Goal Range

You can set the upper and lower limits of your BG Goal Range by using the number pad or the slider:

1. Review the description of blood glucose levels, then tap the arrow (>).
2. To define the lower limit, tap the Lower Limit field and type the number using the number pad.

**Tip:** Alternatively, you can touch the lower (red) circle with your finger and slide it up or down.

3. To define the upper limit, tap the Upper Limit field or slide the upper (yellow) circle.
4. Review your upper and lower limits, and tap NEXT to save them.

PROFILE SETUP  
BG Goal Range

Set upper and lower BG limits

These limits are used in BG history displays and in BG reading statistics.

Upper Limit 7.8 mmol/L

Lower Limit 3.9 mmol/L

CANCEL NEXT >

## Bolus Calculator Settings

The Bolus Calculator suggests boluses based on your current blood glucose value and any food you are about to eat (see "The Bolus Calculator" on page 144).

### Turn the Bolus Calculator on or off

1. Review the description of insulin boluses, then tap the arrow (>).
2. Toggle the Bolus Calculator setting on or off:
  - Select the On position (blue and to the right) to have the Bolus Calculator suggest boluses.
  - Select the Off position (grey and to the left) to turn off the Bolus Calculator. You will have to calculate your own bolus amounts.
3. Tap NEXT.
4. If you turned the Bolus Calculator off, skip to "Other Bolus Settings" on page 35.

## 2 Initial PDM setup

### Target BG and Correct Above values

The Bolus Calculator aims to bring your blood glucose to the Target BG value if your current blood glucose level is above the Correct Above value. You can establish up to eight different blood glucose targets for different times of day.

#### Define the segments

Setting values for each segment follows the same pattern that you used to create your Basal Program:

1. Review the description of Target BG and Correct Above, then tap NEXT.
2. Tap the End Time field and enter an end time for the segment.
3. Tap the Target BG field and specify the Target BG for that segment.
4. Tap the Correct Above field and specify the Correct Above value for that segment.
5. Tap NEXT.
6. Repeat the above steps as needed until you have specified values for the segment that ends at midnight.

#### Review the Target BG and Correct Above values

1. Review the segments for the full 24-hour profile.
2. To change any of the entries:
  - a. Tap the row containing the entry to be changed and enter the corrected value.
  - b. Review and correct as needed any remaining segments.
3. When the segments and values are correct, tap SAVE.

PROFILE SETUP  
Target BG & Correct Above

Segment 1

Start Time      End Time

12:00 AM - ---

Night

Target BG  
(3.9 to 11.1 mmol/L)      -- mmol/L

Correct Above  
(Target BG to 11.1 mmol/L)      -- mmol/L

CANCEL      NEXT >

PROFILE SETUP  
Target BG & Correct Above

Review the values entered for each time segment.

Start Time	End Time	Target BG mmol/L	Correct Above mmol/L
< 12:00 AM - 6:00 PM		5.6	6.1
< 6:00 PM - 12:00 AM		5.8	6.4

CANCEL      SAVE

## Minimum BG for Calcs

If your blood glucose level is below the Minimum BG for Calcs that you specify, the Bolus Calculator is disabled (see "The Bolus Calculator" on page 144).

1. To enter your Minimum BG for Calcs, tap the Min BG for Calc field and enter the number on the number pad.

**Tip:** Alternatively, touch the blue circle and slide it to the desired number.

2. Tap NEXT.

PROFILE SETUP  
Min BG for Calcs

Set Min BG for Calcs

If your blood glucose is below your Minimum BG for Calculations (Min BG for Calcs), the Bolus Calculator is disabled so that it does not suggest a bolus.

Min BG for Calcs  mmol/L 3.9  
(2.8 to 3.9 mmol/L)

CANCEL NEXT >

## Insulin to Carb Ratio

Your Insulin to Carbohydrate Ratio, or 'IC Ratio', defines how many carbohydrates are covered by one unit of insulin. The Bolus Calculator uses the IC Ratio to calculate the meal portion of a suggested bolus. You can create up to eight IC Ratio segments per day.

1. Review the description of IC Ratio, then tap NEXT.
2. Enter the end time.
3. Enter the IC Ratio value in the 1 Unit of Insulin Covers field.
4. Tap NEXT.
5. Add additional segments as necessary until the final end time is midnight.
6. Review your 24-hour IC Ratio segments. Tap any entry to correct it.
7. When the segments and values are correct, tap SAVE.

PROFILE SETUP  
Insulin to Carb Ratio

Segment 1

Start Time End Time  
12:00 AM - --

Night

1 Unit of Insulin Covers  g  
(1 to 150 g carbs)

CANCEL NEXT >

## 2 Initial PDM setup

### Correction Factor

Your Correction Factor defines how much one unit of insulin lowers your blood glucose level. The Bolus Calculator uses the Correction Factor to calculate the correction portion of a suggested bolus. You can create up to eight Correction Factor segments per day.

1. Review the description of Correction Factor, then tap NEXT.
2. Enter the end time.
3. Enter the Correction Factor in the 1 Unit of Insulin Decreases BG by field.
4. Tap NEXT.
5. Add additional segments as necessary until the final end time is midnight.
6. Review your Correction Factor segments. Tap any entry to correct it.
7. When the segments and values are correct, tap SAVE.

PROFILE SETUP  
Correction Factor

Segment 1

Start Time      End Time

12:00 AM - --

Night

1 Unit of Insulin  
Decreases BG by      -- mmol/L

(0.1 to 22.2 mmol/L)

CANCEL      NEXT >

### Reverse Correction

There may be times when you are about to eat and your blood glucose level is below your Target BG level. If Reverse Correction is on, the Bolus Calculator decreases a suggested meal bolus to help counteract your low blood glucose.

1. Toggle the Reverse Correction button on or off:
  - Select the On position if you want the Bolus Calculator to reduce the suggested meal bolus when your blood glucose is below your Target BG.
  - Select the Off position if you do not want the Bolus Calculator to adjust the suggested meal bolus based on a low blood glucose value.
2. Tap NEXT.

## Duration of Insulin Action

The Duration of Insulin Action is the length of time that insulin stays active in your body. The Bolus Calculator uses this setting to determine how much insulin remains in your body from previous boluses (called insulin on board or IOB).

1. Tap the Duration of Insulin Action field and use the scroll wheel to specify your Duration of Insulin Action.
2. Tap NEXT.

---

## Other Bolus Settings

The remaining bolus settings are used whether the Bolus Calculator is on or off.

### Maximum Bolus

The PDM will not let you request a bolus above the Maximum Bolus setting. You will see a message if the Bolus Calculator calculates a bolus that is above this amount.

1. Tap the Max Bolus field and use the number pad to specify your Maximum Bolus. Tap the tick symbol to close the number pad.
2. Tap NEXT.

### Extended bolus setting

Extending a bolus means that a meal bolus can be delivered over a prolonged period of time. For a description of the extended bolus feature, see page 143.

1. Toggle the Extended Bolus button to turn the extended bolus feature on or off.
2. Tap COMPLETE.  
The PDM restarts.

## 2 Initial PDM setup

---

### **PDM setup complete**

Congratulations! Your PDM is now ready for use. When you are ready to activate your first Pod, go to "First Time Activating a Pod" on page 38.

**Tip:** *To adjust the PDM screen time-out or screen brightness, see "Screen display" on page 94.*

**Note:** Confidence reminders and program reminders are turned on by default. These reminders cause the PDM or Pod to beep at the beginning and end of boluses and temp basals, and also once an hour during a long-lasting bolus or temp basal. For more information, see "Confidence reminders" and "Program reminders" on page 102.

# CHAPTER 3

## Changing your Pod

---

### Beginning the Pod change process

Changing your Pod consists of deactivating your current Pod and activating a new Pod.

Your Pod should be changed at least once every 48 to 72 hours (2 to 3 days) or after delivering 200 units of insulin. Consult with your healthcare provider and refer to the insulin labelling to determine if you should change your Pod more often.

#### Warnings:

Do NOT use a Pod if you are sensitive to or have allergies to acrylic adhesives, or have fragile or easily damaged skin.

Because the Pod uses only rapid-acting U-100 insulin, you are at increased risk for developing hyperglycaemia if insulin delivery is interrupted. Severe hyperglycaemia can quickly lead to diabetic ketoacidosis (DKA). DKA can cause symptoms such as abdominal pain, nausea, vomiting, breathing difficulties, shock, coma or death. If insulin delivery is interrupted for any reason, you may need to replace the missing insulin. Ask your healthcare provider for instructions for handling interrupted insulin delivery, which may include an injection of rapid-acting insulin.

The Pod and its accessories, including the needle cap, contain small parts that may be dangerous if swallowed. Be careful to keep these small parts away from young children.

The steps for deactivating or activating a Pod depend on whether you have an active Pod or not:

- If this is your first time activating a Pod, go to "First Time Activating a Pod" on page 38.
- If you currently have an active Pod, go to "Deactivate an Active Pod" on page 38.
- If you have already deactivated your most recent Pod, go to "No Active Pod" on page 39.

## 3 Changing your Pod

### First Time Activating a Pod

Your Omnipod DASH® System Trainer will help you set up your first Pod.

After completing the PDM setup flow, the Home screen displays 'No Active Pod'.

1. Tap SET UP NEW POD.
2. Go to "Preliminary Pod Change Steps" on page 40.

### Deactivate an Active Pod

To deactivate and remove an active Pod:

1. Navigate to the Pod change screen:

Home > Pod Info tab > VIEW POD DETAILS

or

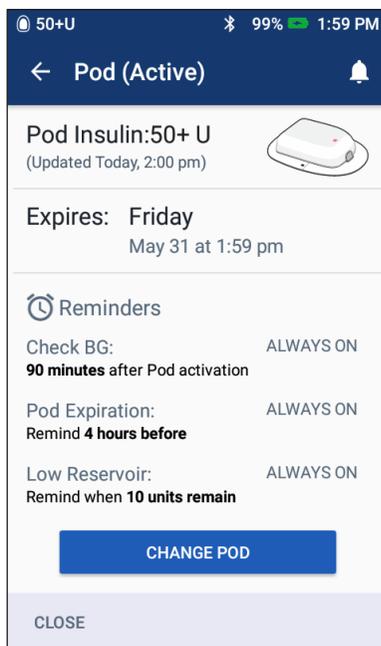
Menu icon (☰) > Pod

2. Tap CHANGE POD, then tap DEACTIVATE POD.

If a temp basal or extended bolus was running, it will be cancelled now.

If you see a communication error message, see "Error when deactivating a Pod" on page 122.

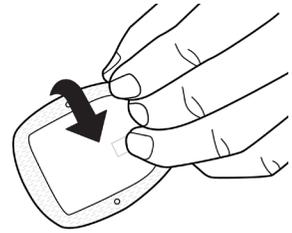
**Warning:** Do NOT apply a new Pod until you have deactivated and removed the old Pod. A Pod that has not been deactivated properly can continue to deliver insulin as programmed, putting you at risk of over infusion and possible hypoglycaemia.



3. When the green banner tells you to remove your Pod, remove the deactivated Pod from your body:

a. Gently lift the edges of the adhesive tape from your skin and remove the entire Pod.

**Tip:** Remove the Pod slowly to help avoid possible skin irritation.



b. Use soap and water to remove any adhesive that remains on the skin, or if necessary, use an adhesive remover.

c. Check the infusion site for signs of infection (see "Avoid Infusion Site Infections" on page 49).

d. Dispose of the used Pod according to local waste disposal regulations or contact Customer Care to enquire about the Eco-Pod programme.

4. To activate a new Pod, tap SET UP NEW POD.

5. Go to "Preliminary Pod Change Steps" on page 40.

## No Active Pod

If you have no active Pod and are ready to activate a new Pod:

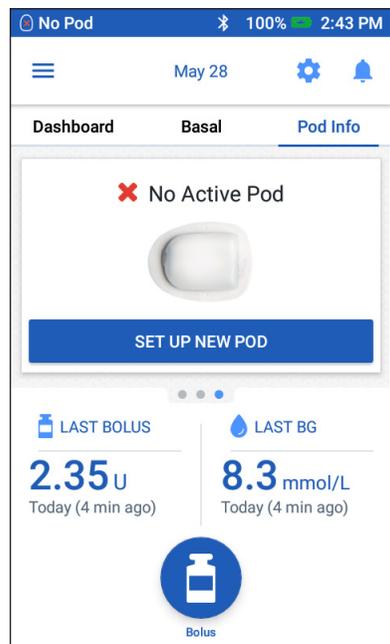
1. Navigate to the Pod change screen:

Home > Pod Info tab > SET UP NEW POD

or

Menu icon (☰) > Pod > SET UP NEW POD

2. Go to "Preliminary Pod Change Steps" on page 40.



## 3 Changing your Pod

### Preliminary Pod Change Steps

#### Warnings:

NEVER use insulin that is cloudy; it may be old or inactive. Always follow the insulin manufacturer's instructions for use. Failure to use rapid-acting U-100 insulin, or using insulin that has expired or is inactive, could put your health at risk.

Do NOT apply or use a Pod if the sterile packaging is open or damaged, or if the Pod has been dropped after removal from the package, as this may increase the risk of infection. Pods are sterile unless the packaging has been opened or damaged.

Do NOT apply or use a Pod that is damaged in any way. A damaged Pod may not work properly.

Do NOT use a Pod if it is past the expiry date on the package.

To minimise the possibility of site infection, do NOT apply a Pod without first using the aseptic technique. This means to:

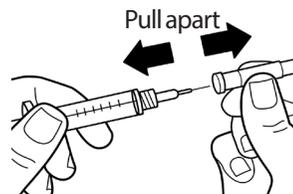
- Wash your hands.
- Clean the insulin vial with an alcohol prep swab.
- Clean the infusion site with soap and water or an alcohol prep swab.
- Keep sterile materials away from any possible germs.

1. Gather the necessary supplies:
  - A vial of rapid-acting U-100 insulin approved for use in the Omnipod DASH® System
  - An unopened DASH® Pod (look for the Omnipod DASH® logo on the Pod tray lid)
  - Alcohol prep swabs
  - Your Omnipod DASH® PDM
2. Wash your hands before starting and keep them clean throughout the Pod change process.
3. Check the insulin for signs of deterioration according to the manufacturer's instructions for use.
4. Check the Pod's packaging for damage. If undamaged, open it and inspect the Pod for signs of damage.
5. If the insulin or Pod is below 10 °C (50 °F), allow it to warm up to room temperature before proceeding.

## Fill the Syringe with Insulin

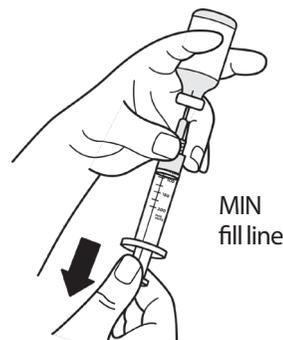
The next step is to fill the syringe that came with the Pod (the "Fill Syringe") with insulin:

1. Use an alcohol prep swab to clean the top of the insulin vial.
2. Securely twist the fill needle onto the fill syringe.
3. Pull outwards to remove the protective cap from the needle. Save the cap; you will need it later.
4. Determine how much insulin you will put into the Pod. For example, to use the Pod for 72 hours, determine how much insulin you will use over the next 72 hours. Your healthcare provider can help you determine the correct amount.



**Note:** The Pod requires a minimum of 85 units of rapid-acting U-100 insulin to begin operation. The Pod can deliver up to 200 units of rapid-acting U-100 insulin.

5. Draw air into the fill syringe up to the amount of insulin you want.
6. Insert the needle into the insulin vial and inject the air. Injecting air makes it easier to withdraw insulin from the vial.
7. Turn the vial of rapid-acting U-100 insulin and the fill syringe upside down. Pull down on the plunger to withdraw the desired amount of insulin from the vial into the fill syringe.
  - Fill the syringe at least to the MIN (minimum) fill line.
  - To fill the Pod with enough insulin to deliver 200 units, pull the plunger down until it stops. This will be below the 200 mark.
8. With the needle still in the vial, flick the side of the syringe with your fingertip to dislodge any air bubbles so they collect at the top of the syringe. Then push in the plunger to expel any air bubbles out of the syringe and into the insulin vial. Pull down on the plunger again, if necessary, to refill the fill syringe to the desired amount of insulin.



**Warning:** Make sure there are no air bubbles or pockets of air in the fill syringe before filling a Pod with insulin. Air transferred from the fill syringe into the Pod may result in interrupted insulin delivery.

### 3 Changing your Pod

9. Remove the needle from the vial.

#### Fill, pair and apply the Pod

**Warning:** Before filling a Pod, ensure that no other Pods are being activated within 1.5 metres (5 feet) of your PDM.

**Caution:** Be sure to insert the fill syringe into the fill port and not any other location on the Pod. Do not insert the fill syringe more than once into the fill port. Only use the fill syringe and needle that came with your Pod. The fill syringe is intended for single use only and should only be used with the Omnipod DASH® System.

#### Fill the Pod with insulin

To fill the Pod with insulin (screen step 1):

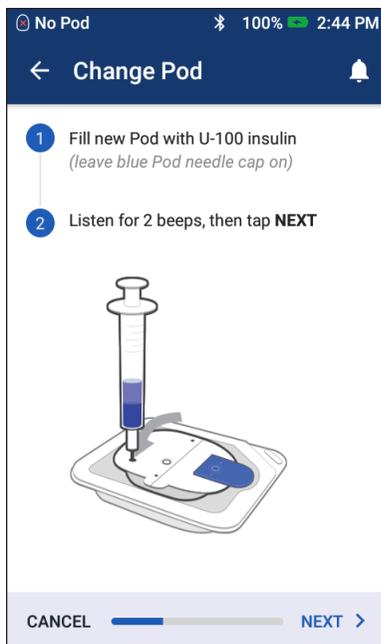
1. Locate the arrow on the underside of the Pod. The arrow points to the insulin fill port.

**Tip:** You can leave the Pod in its tray during filling and pairing.

2. Insert the fill syringe straight down – not at an angle – into the fill port.
3. Depress the fill syringe plunger to transfer the insulin into the Pod.
4. Listen for two beeps from the Pod during the filling process. Be sure to completely empty the fill syringe, even after hearing the two beeps.

**Note:** The Pod must contain a minimum of 85 units of insulin in order to function. The Pod beeps twice after it has been filled with 85 units of insulin. If you have filled the Pod with more than 85 units and still do not hear the two beeps, please call Customer Care.

**Note:** After filling the Pod, continue to the next step immediately. If two hours pass before pairing the filled Pod to the PDM, the Pod becomes unusable.



**Warnings:**

NEVER use a Pod if you feel resistance when you depress the plunger. This condition can result in interrupted insulin delivery.

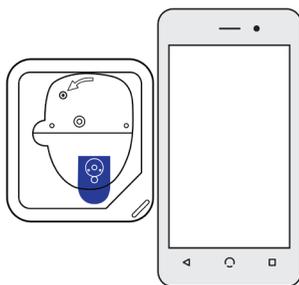
NEVER inject air into the fill port. Doing so may result in unintended or interrupted insulin delivery.

5. Remove the needle from the insulin fill port. The port is self-sealing; insulin will not leak after the needle is removed.
6. Place the protective cap back on the syringe needle and remove the needle from the fill syringe.

**Pair the PDM and Pod**

To pair the PDM and Pod (screen step **2**):

1. Place the PDM next to the Pod so they are touching. The Pod should be in its plastic tray during this process.
2. Tap NEXT.
  - If more than one filled DASH Pod is in range, the PDM informs you of this. Move at least 4.5 m (15 ft) away from any other DASH Pod and tap TRY AGAIN.
  - If only one Pod is in range, the Omnipod DASH® System performs a series of safety checks and primes the Pod.
3. Listen for the tone from the PDM that indicates that the Pod is paired to the PDM and is ready to be applied.



**Note:** After pairing, the PDM should always be able to communicate with a Pod that is up to 1.5 metres (5 feet) away. Depending on the location, the PDM may be able to communicate with a Pod that is as much as 15 metres (50 ft) away.

**Note:** After pairing, the Pod beeps every 5 minutes until you apply it. If you do not apply it within 60 minutes after pairing, the Pod becomes unusable.

If you see a communication error message when you attempt to pair your Pod, see "Communication Errors" on page 120.

## 3 Changing your Pod

### Prepare the Pod site

Select the Pod infusion site (screen step 3):

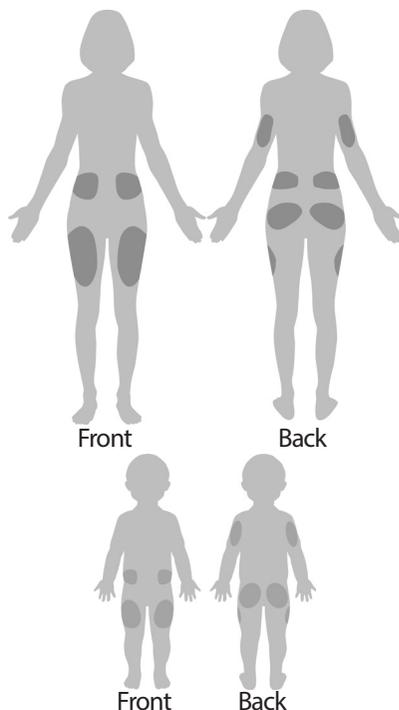
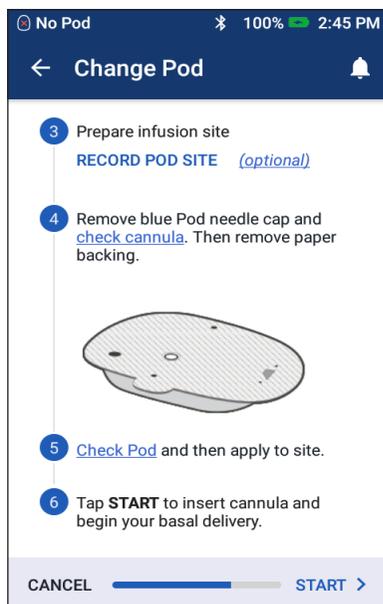
#### Guidelines for Pod site selection

Discuss suitable Pod placement sites with your healthcare provider using the following guidelines:

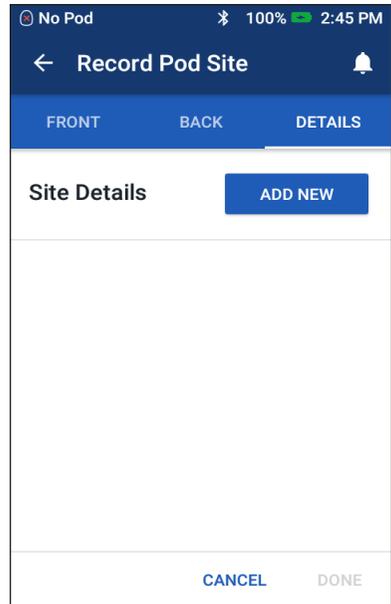
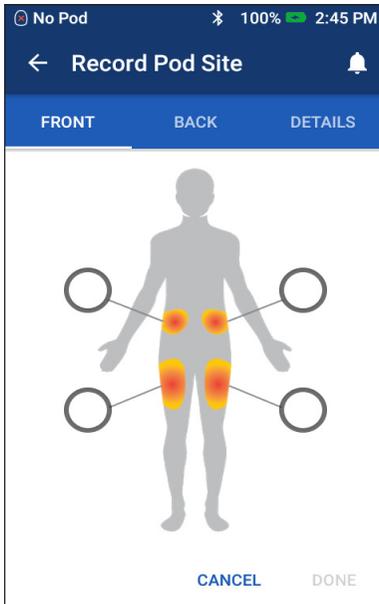
- Ideal sites have a layer of fatty tissue.
- Ideal sites offer easy access and viewing.
- The site should be at least 2.5 cm (1 inch) away from the previous site to avoid skin irritation.
- The site should be at least 5 cm (2 inches) away from your navel.
- Avoid sites where belts, waistbands or tight clothing may rub against or dislodge the Pod.
- Avoid sites where the Pod will be affected by folds of skin.
- Avoid placing the Pod over a mole, tattoo or scar, where insulin absorption may be reduced.
- Avoid areas of the skin with an active infection.

#### Pod site map (optional)

The Pod site map is an optional feature that helps you track your current and recent Pod site locations. This option only appears if the Pod Sites setting is turned on (see "Pod Sites Setting" on page 98).



1. Tap RECORD POD SITE to bring up the Record Pod Site screen.
2. Tap the FRONT or BACK tab to select an area of your body for your Pod. To help you avoid recent Pod sites, the screen indicates the two most recent dates that each site was selected.
3. Tap a circle to indicate the location on your body where you will place your new Pod. A blue dot appears inside the selected circle. Tap again to deselect the location.



4. Tap the DETAILS tab to add a detail about the placement of this Pod. For example, you could add a detail that says 'Facing up' or 'Facing down' to describe the Pod's orientation.
  - a. To add a new detail, tap ADD NEW and type in the new detail. Tap ADD when finished. The new detail is added to the list.
 

**Note:** The PDM considers uppercase letters and lowercase letters to be identical. For example, you can only use one of the following details: 'Facing up', 'FACING UP' or 'facing up', because the PDM considers these to be identical entries.
  - b. Select a detail for the new Pod by tapping the circle next to that detail. You may only add one detail for each Pod. Tap again to deselect the detail.
 

**Note:** To delete a site detail, tap the  next to the detail.
5. Tap DONE when finished to return to the Change Pod screen.

## 3 Changing your Pod

### Prepare the infusion site

To reduce the risk of infection at the infusion site:

1. Wash your hands with soap and water.
2. Wash your selected infusion site with soap and water.  
**Note:** Antibacterial soap may irritate skin, especially at the infusion site. Ask your healthcare provider how to treat any skin irritation.
3. Dry the infusion site with a clean towel.
4. Use an alcohol prep swab to disinfect the infusion site. Start at the centre of the site and gently rub outwards in a circular motion.
5. Let the infusion site air-dry thoroughly. Do not blow on the site to dry it.

### Remove the Pod's blue cap

Remove the Pod's blue needle cap (screen step 4):

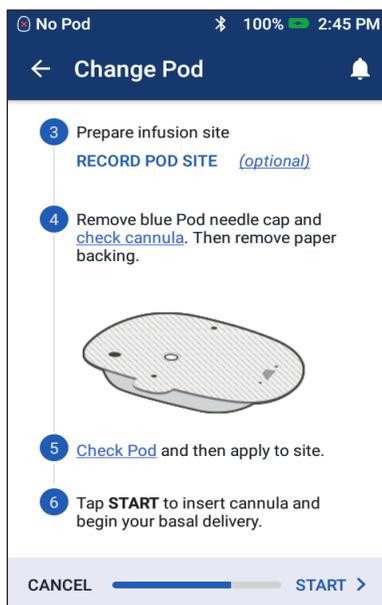
1. Turn the Pod so the blue needle cap is up and facing you.
2. Place your thumb on the bottom (flat edge) of the blue cap and pull the cap upwards. The cap snaps off. Throw the cap away.

When you remove the blue cap, a drop of insulin may be visible at the end of the cannula or in the well.

3. If any of the following apply, tap **CANCEL** and then dispose of the Pod and begin again with a new Pod:
  - The Pod is accidentally dropped, as this may compromise sterility.
  - The Pod or its adhesive pad is wet, dirty or damaged.
  - The cannula extends beyond the adhesive backing when the blue needle cap is removed.

**Warning:** Verify that the cannula does not extend beyond the adhesive backing once the Pod's blue needle cap is removed.

4. Using the pull tabs, remove the white paper backing covering the adhesive pad. Be careful not to remove the adhesive pad itself. Do not allow the adhesive to fold back on itself.



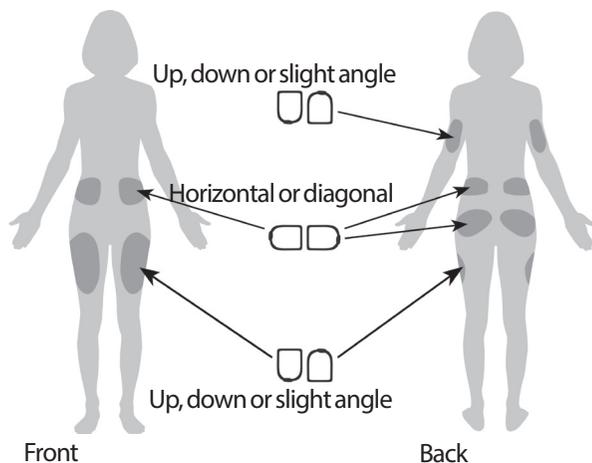
## Apply the Pod

Inspect and apply the Pod (screen step 5):

1. Examine the Pod. Tap CANCEL and dispose of the Pod if the adhesive pad is folded, torn or damaged, and begin again with a new Pod.
2. Orientate the Pod so it is:
  - Horizontal or diagonal on your abdomen, hip, lower back or buttocks.
  - Up and down or at a slight angle on your upper arm or thigh.

3. Apply the Pod to the selected infusion site, pressing down firmly to secure the Pod to your skin.

The adhesive is designed for single use. Once a Pod is placed on your body, you cannot move that Pod to another infusion site.



**Note:** The Pod's adhesive keeps it securely in place for up to three days. However, if necessary, several products are available to enhance adhesion. Ask your healthcare provider about these products. Avoid getting any lotion, creams, sprays or oils near the infusion site as these products may loosen the adhesive.

## Begin insulin delivery

Begin insulin delivery (screen step 6):

**Warning:** If you are applying a Pod in a place that does not have a lot of fatty tissue, squeeze the skin around the Pod throughout the next step. Occlusions may result if you do not use this technique for lean areas.

1. If you applied the Pod to a lean area, squeeze the skin around the Pod.
2. Tap START.



### 3 Changing your Pod

3. Confirm that the Pod is securely attached to your body, then tap CONFIRM.
4. If you are squeezing your skin, stop squeezing when the PDM asks if the cannula is properly inserted.

Once the cannula is inserted, the Pod automatically fills the cannula with insulin. The Pod then begins delivering the basal rate of insulin according to the active Basal Program.

The cannula can only be inserted once with each Pod.

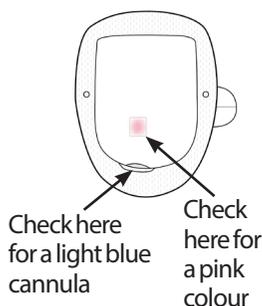
**Caution:** Be sure to check the alarm function at every Pod change (see "Check alarms" on page 97).

---

#### Check the infusion site

Following insertion of the cannula, check the Pod and infusion site:

1. Look through the viewing window on the edge of the Pod to verify that the cannula is inserted into the skin. The cannula is tinted light blue.
2. Verify that there is a pink colour in the area indicated in the figure. This is an additional check that the cannula was inserted.
3. Verify that there is no wetness or scent of insulin at the infusion site. The presence of either may indicate that the cannula has dislodged.



**Warning:** Check the infusion site after insertion to ensure that the cannula was properly inserted. If the cannula is not properly inserted, hyperglycaemia may result.

4. If the cannula is not properly inserted, tap NO. Then tap DEACTIVATE POD. Restart the process with a new Pod.
5. If the cannula is properly inserted, tap YES.

A green banner notifies you that the Pod setup is complete. The screen shows details about the Pod and a list of reminders.

6. Review the list of active reminders, then tap CLOSE.

**Warning:** Never inject insulin (or anything else) into the fill port while the Pod is on your body. Doing so may result in unintended or interrupted insulin delivery.

---

## Avoid Infusion Site Infections

Check the infusion site at least once a day:

- Be aware of signs of infection, including pain, swelling, redness, discharge or heat at the infusion site. If you suspect an infection, immediately remove the Pod and apply a new Pod in a different location. Then contact your healthcare provider.
- If you observe any problems with the Pod, replace it with a new Pod.

### **Warnings:**

Check often to make sure that the Pod and soft cannula are securely attached and in place. A loose or dislodged cannula may interrupt insulin delivery.

Verify that there is no wetness or scent of insulin, which may indicate that the cannula has dislodged.

If an infusion site shows signs of infection:

- Immediately remove the Pod and apply a new Pod at a different infusion site.
- Contact your healthcare provider. Treat the infection according to instructions from your healthcare provider.

## 3 Changing your Pod

---

### More information about Pod use

**Tip:** *Develop a routine so you can change your Pod at a convenient time. If you know of an upcoming event that could interfere with changing your Pod, you can change your Pod early to avoid a disruption in insulin delivery.*

For additional information on using your Pods as effectively as possible, see the following sections:

- For care of your Pod, see "Pod and Insulin Care" on page 125.
- To learn about the Pod alarms, see "Alarms, Notifications and Communication Errors" on page 109.
- If a Pod alarm is sounding, first attempt to silence it with your PDM. If that is not successful, you can manually turn off the Pod alarm (see "Silencing an Alarm" on page 123).
- To understand the Pod's informational and notification beeps, including which beeps are optional, see "Notifications List" on page 117 and "Informational Signals List" on page 119.
- To understand how to handle situations where the PDM cannot communicate with your Pod, see "Communication Errors" on page 120.
- If the Home: Pod Info tab says "No Pod Communication:"
  - To find the last time the PDM successfully communicated with the Pod navigate to: Menu icon () > Pod.
  - If you are unable to restore communication with the Pod and want to change to a new Pod, navigate to: Menu icon () > Pod > CHANGE POD.
- For a description of how the PDM communicates with the Pod, see "PDM and Pod Interactions" on page 133.

# CHAPTER 4

## Entering blood glucose readings

### About blood glucose testing

**Warning:** Follow the guidance of your healthcare provider for proper blood glucose monitoring.

You may want to test for low blood glucose when:

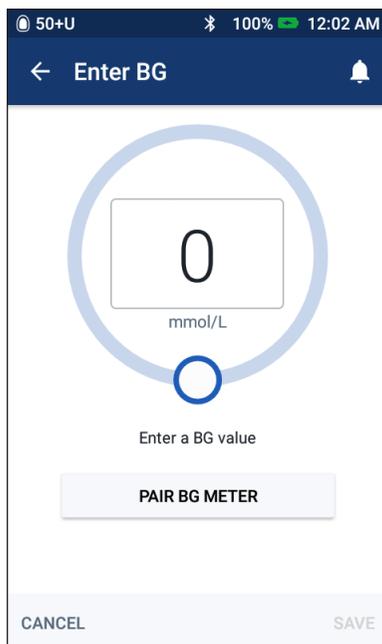
- You feel symptoms such as weakness, sweating, nervousness, headache, irritability, or confusion.
- You have delayed a meal after taking insulin.
- Your healthcare provider advises you to do so.

### Entering Your Blood Glucose Reading

**Note:** Only enter blood glucose (BG) readings; do not enter control solution readings. Any readings you enter are averaged into your blood glucose history records.

To enter your blood glucose reading:

1. Check your blood glucose following the BG meter's instructions for use.
2. Go to the Enter BG screen on your PDM:  
Menu icon () > Enter BG
3. Manually enter or edit a blood glucose value as follows:
  - a. Tap the box inside the circle.
  - b. Use the number pad to enter your blood glucose reading.
  - c. Tap the tick symbol to close the number pad.



## 4 Blood Glucose Readings

**Note:** Alternatively, you can enter a blood glucose reading using the circular slider (see "Using a slider" on page 6). When using the slider, '+' and '-' buttons appear briefly. Tap these buttons to make small adjustments to the blood glucose number.

**Note:** When you enter a blood glucose reading above 33.3 mmol/L, the PDM stores it as "HI". When you enter a blood glucose reading below 1.1 mmol/L, the PDM stores it as "LO".

For the meaning of the screen's colours and messages, see "How Blood Glucose Readings are Displayed" on page 54.

4. Optional: To add one or more informational tags to the blood glucose reading shown in the circle, see "Tagging Your Blood Glucose Reading" on page 53.
5. After the blood glucose reading and any tags are entered, do one of the following:
  - Tap **ADD TO CALCULATOR** to save any tags and enter the blood glucose reading into the Bolus Calculator. Then go to "Bolusing with the Bolus Calculator" on page 57. If the Bolus Calculator is off or disabled or if insulin is suspended, **ADD TO CALCULATOR** does not appear.
  - Tap **SAVE** to save the blood glucose reading and any tags in the history records. If you accessed this screen from the Bolus Calculator, **SAVE** does not appear.
  - Tap **CANCEL**, then **YES**, to exit the screen without saving the blood glucose reading or tags.

The PDM records the current time as the time of the blood glucose reading.

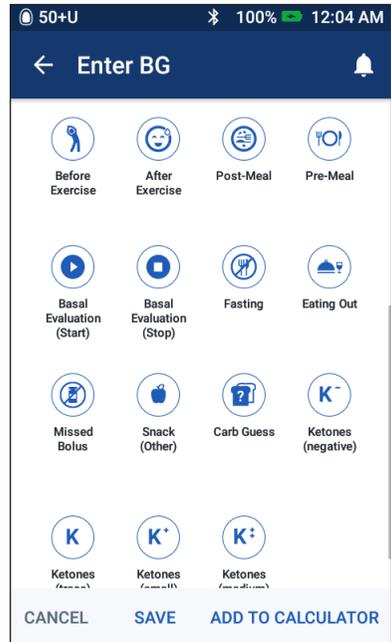
## Tagging Your Blood Glucose Reading

- You can add informational tags to your blood glucose reading for future reference. For example, you may tag the blood glucose reading as pre-meal.

To add a tag to the current blood glucose reading:

1. Tap **ADD TAGS**.
2. Tap a tag to select it. You can add up to four tags.
3. To remove a tag, tap the tag again to deselect it.

You can add or remove tags for **LO** and **HI** blood glucose readings just as you would for any other reading.



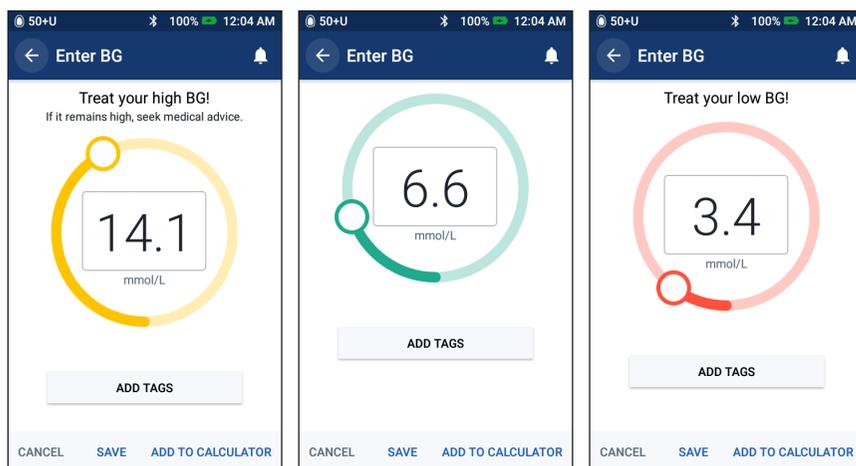
## 4 Blood Glucose Readings

### How Blood Glucose Readings are Displayed

The PDM displays the blood glucose reading inside a coloured circle. The circle is:

- Yellow if your blood glucose is above your BG Goal Range.
- Green if your blood glucose is within your BG Goal Range.
- Red if your blood glucose is below your BG Goal Range.

To change your BG Goal Range, see "Blood Glucose Settings - BG Goal Range" on page 104.



The PDM adds a warning message for high and low blood glucose readings.

Blood glucose reading	Screen display	Screen warning message
Above 33.3 mmol/L or HI	HI	Treat your high BG! If it remains high, seek medical advice.
14.0-33.3 mmol/L	<BG reading>	Treat your high BG! If it remains high, seek medical advice.
3.9-13.9 mmol/L	<BG reading>	
1.2-3.8 mmol/L	<BG reading>	Treat your low BG!
0-1.1 mmol/L or LO	LO	Treat your low BG!

If the blood glucose is HI or above 33.3 mmol/L, the PDM records 'HI' in the history. This indicates severe hyperglycaemia (high blood glucose). If the blood glucose reading is LO or below 1.2 mmol/L, the PDM records 'LO' in the history. This indicates severe hypoglycaemia (low blood glucose). HI and LO readings are saved in your blood glucose history, but are not used in averages.

**Warnings:**

Blood glucose readings below 3.9 mmol/L may indicate hypoglycaemia (low blood glucose). Blood glucose readings above 13.9 mmol/L may indicate hyperglycaemia (high blood glucose). Follow your healthcare provider's suggestions for treatment.

If you get a 'Treat your low BG!' message and feel symptoms such as weakness, sweating, nervousness, headache, irritability, or confusion, follow your healthcare provider's recommendation to treat hypoglycaemia.

If you get a 'Treat your high BG! If it remains high, seek medical advice' reading message and feel symptoms such as fatigue, thirst, excess urination or blurry vision, follow your healthcare provider's recommendation to treat hyperglycaemia.

'LO' or 'HI' blood glucose readings can indicate potentially serious conditions requiring immediate medical attention. If left untreated, these situations can quickly lead to diabetic ketoacidosis (DKA), shock, coma or death.

This page intentionally left blank.

## CHAPTER 5

# Delivering a bolus of insulin

A bolus of insulin is used to lower a high blood glucose level and to cover the carbohydrates in a meal. Bolus insulin is delivered in addition to insulin from a Basal Program or temp basal. For more information about boluses, see page 143.

**Warning:** When using the extended bolus function, check your blood glucose levels more frequently to avoid hypoglycaemia or hyperglycaemia.

**Caution:** Always measure your blood glucose prior to delivering a bolus.

If the Bolus Calculator is set to 'off' or is temporarily disabled, go to "Manually Calculated Bolus" on page 63.

---

### Bolusing with the Bolus Calculator

The Bolus Calculator calculates a suggested bolus amount of insulin to correct an elevated blood glucose level (a correction bolus) and/or to cover carbohydrates in a meal (a meal bolus). For details about how the Bolus Calculator works, see page 144.

If you enter a blood glucose value but not carbs, the Bolus Calculator calculates a correction bolus only. If you enter carbs but not a blood glucose value, the Bolus Calculator calculates a meal bolus only. If you enter both a blood glucose value and carbs, the Bolus Calculator uses both factors to calculate a suggested bolus.

To change your personal settings used by the Bolus Calculator, or to turn the Bolus Calculator on or off, see "Bolus Calculator settings" on page 106.

# 5 Delivering a bolus of insulin

## Enter your meal information

To enter the carbohydrates, or 'carbs', for your meal:

1. On the Home screen, tap the Bolus button (  ).

**Tip:** If you do not want to use the Bolus Calculator and already know the amount of the bolus you want to deliver, tap the Total Bolus field to bring up the number pad. Enter the bolus amount and tap the tick symbol. Then go to "Delivering an immediate or extended bolus" on page 60.

2. To enter carbs, tap the Enter Carbs field. Enter the grams of carbs and tap the tick symbol.

**Note:** Consult your healthcare provider about how to calculate the grams of carbs.

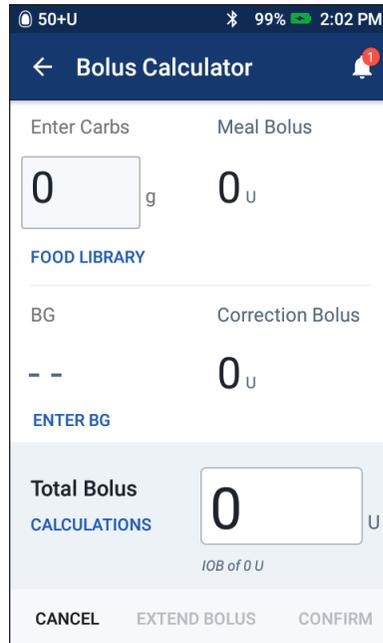
3. Review the suggested meal bolus, which is shown next to the grams of carbs.
4. Optionally, tap CALCULATIONS to see the details of the bolus calculations.

**Note:** If you have entered your blood glucose reading, the meal bolus may have been adjusted for:

- Insulin on board (IOB) from a previous correction bolus.
- Reverse correction, if this feature is turned on and your blood glucose is below your Target BG.

For more information, see "Bolus Calculator rules" on page 151.

**Note:** If you have not entered your blood glucose reading, the Bolus Calculator does not adjust the meal bolus for IOB.



## Enter your blood glucose reading

**Note:** While the Bolus Calculator can generate a suggested bolus dose based only on the carbohydrates in a meal, you should always enter a recent blood glucose reading for added safety and accuracy. This allows the Bolus Calculator to adjust the suggested bolus to account for your current blood glucose level.

To enter a blood glucose reading:

1. Tap ENTER BG.

If the PDM has a blood glucose reading from within the last 10 minutes, that value automatically appears in the BG field. If you want the Bolus Calculator to use that value, skip the next step.

2. Tap the box in the circle and enter the blood glucose reading. Alternatively, slide the indicator along the circle to enter the blood glucose reading.

While the Bolus Calculator will use any blood glucose value you enter manually, you should only enter a blood glucose value that has been taken within the last 10 minutes.

For the meaning of the colours and messages displayed on the Enter BG screen, see "How Blood Glucose Readings are Displayed" on page 54.

3. Optional: To tag the blood glucose reading, tap ADD TAGS and tap a tag. Tap again to deselect a tag. You can add up to four tags.
4. Tap ADD TO CALCULATOR. The Bolus Calculator screen reappears.
5. Review the suggested correction bolus, which is shown next to the blood glucose value. The correction bolus has been adjusted for any insulin on board (IOB) (see "Bolus Calculator rules" on page 151).

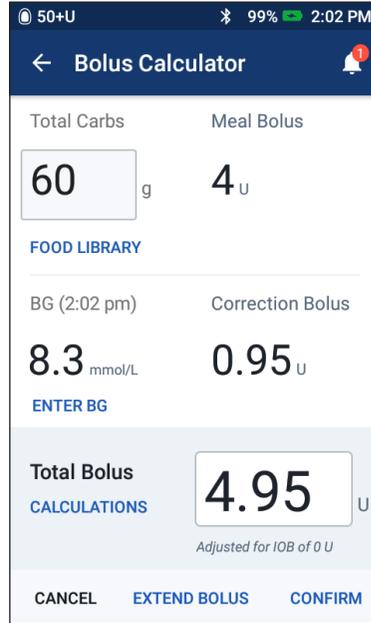
# 5 Delivering a bolus of insulin

## Delivering an immediate or extended bolus

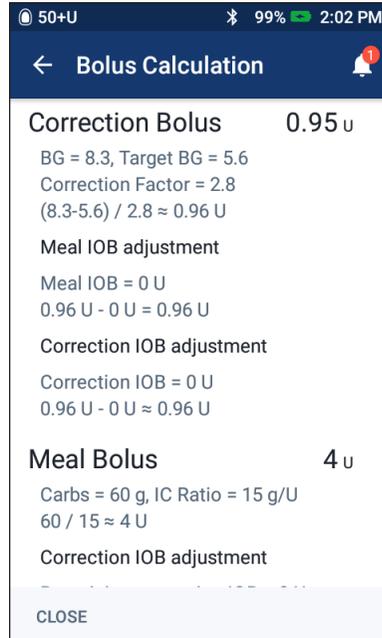
The Total Bolus field shows the proposed bolus. The amount of any IOB adjustment appears below the Total Bolus field.

To review and deliver the bolus:

1. Review the suggested bolus. To adjust it, tap the Total Bolus field and enter a revised bolus.



2. To review the Bolus Calculator's calculations, tap CALCULATIONS. You may need to swipe up or down to see all of the calculations. Tap CLOSE when finished (see "Bolus Calculator equations" on page 150 for details).



3. To deliver the entire bolus immediately, tap CONFIRM and skip to step 5.

4. To extend some or all of a meal bolus:

a. Tap EXTEND BOLUS.

**Note:** The EXTEND BOLUS option is available when there is a meal bolus and the extended bolus setting is enabled.

b. Tap the Now field and type in the percentage of the bolus to be delivered immediately. Alternatively, tap the Extended field and enter the percentage to be extended.

The number of units to be delivered now and over the extended period appear below the percentage (%).

**Note:** You can only extend the meal portion of the bolus. A correction portion of the bolus, if any, is always delivered immediately.

c. Tap the Duration field and enter the duration for the extended portion of the bolus.

d. Tap CONFIRM.

The screenshot shows the 'Extended Bolus' interface. At the top, it displays '50+U', '99%' battery, and '2:02 PM'. The title is 'Extended Bolus'. There are two columns: 'Now' and 'Extended'. Under 'Now', the percentage is 40% (1.60 U). Under 'Extended', the percentage is 60% (2.40 U). A 'Duration' field is set to 0.5 hrs (range 0.5 to 8 hrs). Below this, the 'Total Bolus' is 4.95 U, broken down into 'Meal Bolus' (4 U) and 'Correction Bolus' (0.95 U). At the bottom, there are 'CANCEL' and 'CONFIRM' buttons.

Field	Value	Units
Now (%)	40	%
Now (U)	1.60	U
Extended (%)	60	%
Extended (U)	2.40	U
Duration	0.5	hrs
Total Bolus	4.95	U
Meal Bolus	4	U
Correction Bolus	0.95	U

# 5 Delivering a bolus of insulin

5. Review the bolus details on the Confirm Bolus screen.

**Immediate bolus:** The screen for an immediate bolus shows the carbs and blood glucose values used for the bolus calculation and also the total bolus.

Carbs 60 g ← Grams of carbs

BG (12:37) 8.3 mmol/L ← Blood glucose value

Total Bolus **3.15** U  
CALCULATIONS Adjusted for IOB of 4.55 U

START

CREATE BG REMINDER

CANCEL

The total bolus includes any IOB adjustments and any adjustments you made to the calculated bolus.

Adjusted for IOB of  $x$  U means that the Bolus Calculator took IOB into account (see page 133–page 158).

**Extended bolus:** In addition to the information on the immediate bolus screen, the extended bolus screen also shows how much of the bolus will be delivered immediately and how much will be extended.

Carbs 60 g

BG (2:02 pm) 8.3 mmol/L

Bolus Now 40 % ← % of meal bolus to be given immediately

Meal: 1.60 U

Correction: 0.95 U

Bolus Extended 60 % (0.5 hr) ← % of meal bolus to be given over the extended period

Meal: 2.40 U

Total Bolus **4.95** U  
CALCULATIONS Adjusted for IOB of 0 U

START

CREATE BG REMINDER

CANCEL

The entire correction bolus is delivered immediately.

Only the meal bolus can be extended.

6. Optional: Set up a reminder to check your blood glucose:
  - a. Tap CREATE BG REMINDER.
  - b. Tap the Check BG in field and enter the time for the reminder.
  - c. Tap SAVE.

**Note:** The CREATE BG REMINDER button appears only if the 'Check BG after Bolus' reminder setting is turned on. To turn this setting on or off, see "Check BG after Bolus reminders" on page 100.

7. Tap START to begin the bolus.

The Home screen tracks the delivery of an immediate or extended bolus (see "Tracking the Progress of a Bolus" on page 65).

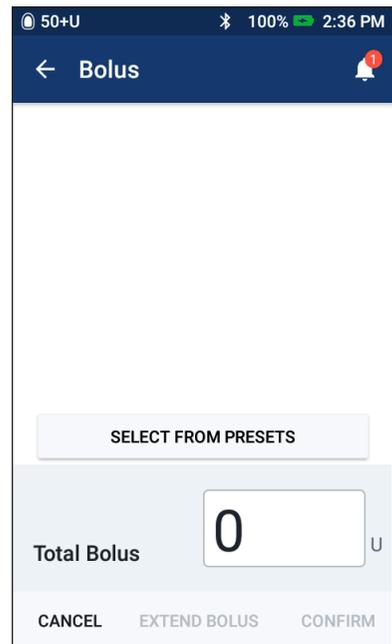
## Manually Calculated Bolus

A manually calculated bolus is a bolus that you calculate yourself. If the Bolus Calculator is set to 'off' or is temporarily disabled, you must enter a manually calculated bolus.

A bolus cannot be greater than your Maximum Bolus setting (see "Maximum Bolus" on page 105).

To deliver a manually calculated bolus:

1. On the Home screen, tap the Bolus button (📄).  
The Bolus screen appears.  
**Note:** A different screen appears if the Bolus Calculator is active (see page 58).
2. Enter the bolus amount using one of the following methods:
  - Tap the Total Bolus field and enter the bolus amount. Then tap the tick symbol.
  - Tap SELECT FROM PRESETS and select the desired preset from the list. This option is only available if the Bolus Calculator is turned off. To create or edit a bolus preset, see "Bolus presets" on page 81.



## 5 Delivering a bolus of insulin

3. To deliver the entire bolus immediately, tap CONFIRM. Then skip to step 5.

4. To extend the bolus:

a. Tap EXTEND BOLUS.

**Note:** The EXTEND BOLUS option is only available if extended boluses are enabled (see page 106).

b. Tap the Now field and type in the percentage of the bolus to be delivered now. Alternatively, tap the Extended field and enter the percentage to be extended.

The number of units to be delivered now and over the extended period appear below the percentage (%).

**Note:** You can extend the entire bolus.

c. Tap the Duration field and enter the duration for the extended portion of the bolus.

d. Tap CONFIRM.

5. Review the bolus details on the Confirm Bolus screen.

6. Optional: Set up a reminder to check your blood glucose as follows:

a. Tap CREATE BG REMINDER.

b. Tap the Check BG in field and enter the time for the reminder.

c. Tap SAVE.

**Note:** The CREATE BG REMINDER button appears only if the 'Check BG after Bolus' reminder setting is turned on. To turn this setting on or off, see "Check BG after Bolus reminders" on page 100.

7. Review the bolus details, then tap START to begin the bolus.

The bolus amount and details about the bolus preset, if a preset was used, are stored in your history records. The Home screen tracks the delivery of an immediate or extended bolus (see "Tracking the Progress of a Bolus" on page 65).

50+U 100% 2:36 PM

← Extended Bolus

Now	Extended
40 % 2.40 U	60 % 3.60 U
Duration (0.5 to 8 hrs)	0.5 hrs
Total Bolus 6 U	
CANCEL	CONFIRM

## Tracking the Progress of a Bolus

During a bolus, the Home screen displays a progress bar.

### Immediate bolus progress

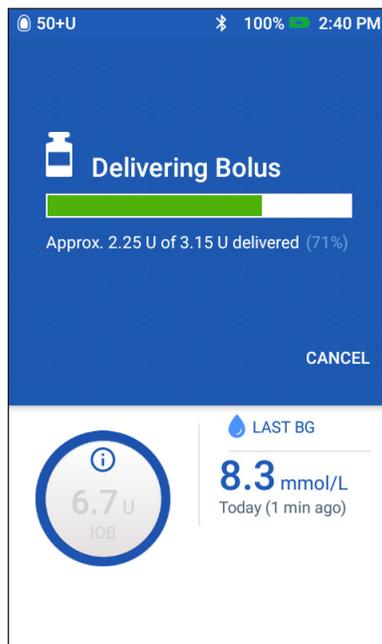
During an immediate bolus, the Home screen displays a Delivering Bolus message along with a progress bar and details.

If the Bolus Calculator is on, an estimate of the IOB is displayed in the lower left of the screen.

If the Bolus Calculator is off (not shown), the amount of the last completed bolus is displayed in the lower left of the screen.

You cannot use your PDM during an immediate bolus.

To cancel or replace a bolus, see "Altering a Bolus in Progress" on page 66.



### Extended bolus progress

During an extended bolus, the Home screen's Dashboard tab displays a Delivering Extended Bolus message along with a progress bar and other details.

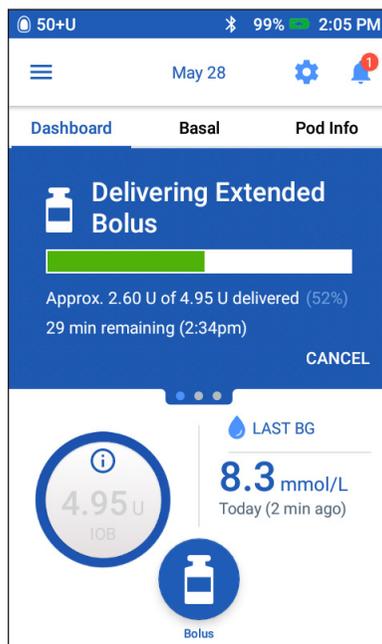
**Note:** If the Bolus Calculator is off, the Dashboard tab only appears when an extended bolus is in progress.

If the Bolus Calculator is on, the displayed IOB is updated with estimated amounts from the ongoing bolus.

If the Bolus Calculator is off (not shown), the amount of the last completed bolus is displayed in the lower left of the screen.

You can use your PDM for most actions during an extended bolus.

Unless you cancel the bolus, the Pod finishes delivering a bolus whether or not it is in range of the PDM. To cancel or replace a bolus, see "Altering a Bolus in Progress" in the next section.



## 5 Delivering a bolus of insulin

### Altering a Bolus in Progress

When an immediate bolus is in progress, you must cancel it before performing any other action.

During an extended bolus, you can:

- Cancel the bolus.
- Deliver a new immediate bolus and continue the extended bolus in progress.
- Replace the bolus in progress with another bolus.

If you get a communication error message when cancelling a bolus, see "Error when cancelling a bolus" on page 120.

#### Cancel a bolus

To cancel an immediate or extended bolus:

1. On the Home screen (immediate bolus) or the Home screen's Dashboard tab (extended bolus), tap **CANCEL**.
2. Tap **YES** to confirm cancelling the bolus. The Pod beeps to confirm that the bolus is cancelled.

#### Deliver a new bolus during an extended bolus

To deliver an immediate bolus while an extended bolus is in progress:

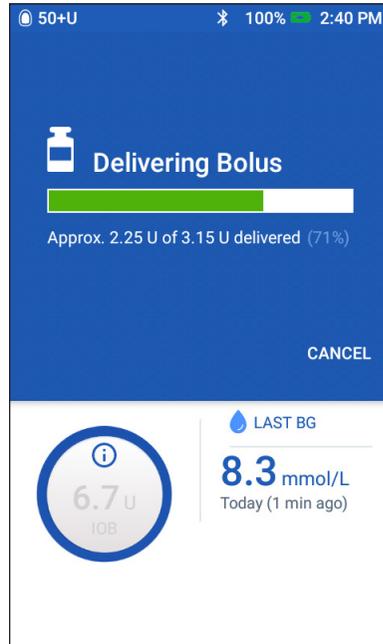
1. On the Home screen, tap the Bolus button.
2. Enter the carbs and blood glucose information. Then tap **CONFIRM**.
3. Tap **START**.

The new bolus is delivered, and the extended bolus continues.

#### Replace an extended bolus

To replace an extended bolus in progress with a new extended bolus, you must cancel the ongoing bolus first.

1. On the Home screen, tap the Bolus button (  ).
2. Enter the amount of the new bolus (see "Bolusing with the Bolus Calculator" on page 57 or "Manually Calculated Bolus" on page 63).
3. Tap **EXTEND BOLUS**. A screen appears telling you that an extended bolus is already active.



4. Tap **CANCEL & CREATE NEW** to cancel the active bolus. The PDM tells you how much of the bolus was undelivered.
5. Select how to handle the undelivered bolus amount:
  - If you want to add the undelivered bolus amount to the new extended bolus, tap **ADD TO TOTAL BOLUS**. Verify that the new total bolus is correct. Then tap **EXTEND BOLUS**.

**Note:** The Bolus Calculator considers this added amount to be a user adjustment to the new bolus. This added amount will be delivered over the same duration as the new extended bolus.
  - If you do not want to add the undelivered bolus amount to the new extended bolus, tap **NO**.
6. Return to the extended bolus flow:
  - If the Bolus Calculator is on, go to step 4 on page 61.
  - If the Bolus Calculator is off, go to step 4 on page 64.

This page intentionally left blank.

## CHAPTER 6

# Modifying Basal Insulin Delivery

This chapter describes how to modify your basal insulin delivery by using temporary basal rates or by switching to a different Basal Program (see "Temporary Basal Rates" on page 139).

To create a new Basal Program, see page 75. To edit an existing Basal Program, see page 77.

---

### Using Temporary Basal Rates

Use a temporary basal rate, or 'temp basal', to handle a temporary change in your routine. For example, a temp basal can be used when you are exercising or when you are ill. When a temp basal ends, the PDM automatically reverts to delivering the scheduled Basal Program.

You cannot activate or cancel a temp basal during an immediate bolus, but you can activate or cancel a temp basal while an extended bolus is running.

To create a temp basal preset for a frequently used temp basal, see "Create a new temp basal preset" on page 79.

To activate a temp basal preset, see "Activate a temp basal preset" on page 71.

**Tip:** *By default, the PDM or Pod sounds a tone at the beginning and end of a temp basal and every 60 minutes while a temp basal is running. To turn these on or off, see "Informational Signals List" on page 119.*

### Activate a temp basal

You can only activate a temp basal if the temp basal setting is on. To turn on the temp basal setting, see "Temp basal" on page 105.

To define and activate a temp basal:

1. Navigate to: Menu icon () > Set Temp Basal.

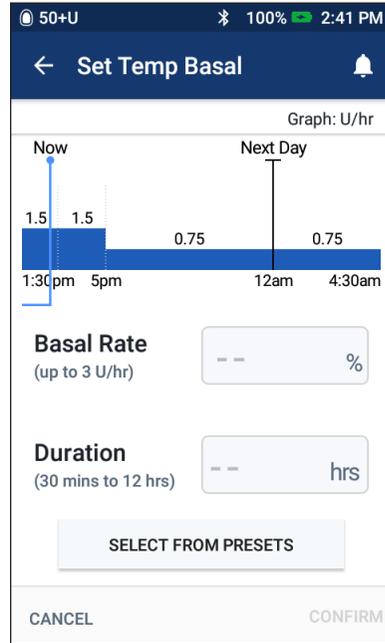
The screen shows a graph of the active Basal Program.

**Note:** To activate a temp basal preset, tap SELECT FROM PRESETS and go to step 2 of "Activate a temp basal preset" on page 71.

## 6 Modifying Basal Insulin Delivery

2. Tap the Basal Rate field and enter the desired change in the basal rate:
  - If temp basals are configured as a percentage (%) change, scroll the wheel up or down to define the per cent change to the active Basal Program. An up arrow indicates increasing the basal rate above that of the active Basal Program. A down arrow indicates decreasing the basal rate below that of the active Basal Program.
  - If temp basals are configured as a flat rate (U/hr), scroll the wheel to select the basal rate for the entire temp basal period.

To change whether temp basals are configured as percent (%) or U/hr, see "Temp basal" on page 105.



**Note:** The scroll wheel will not scroll above your Maximum Basal Rate. To adjust your Maximum Basal Rate, see "Maximum Basal Rate" on page 104.

**Tip:** You can turn off insulin delivery for the duration of the temp basal by setting a decrease of 100% or setting the temp basal to 0 U/hr. For more information, see "Temp basal limitations" on page 141 and "Methods to temporarily stop insulin delivery" on page 142.

3. Tap the Duration field and enter the temp basal duration (between 30 minutes and 12 hours).

Examine the temp basal graph at the top of the screen. The proposed temp basal is superimposed on the active Basal Program.

- The lighter blue shaded area shows the proposed temp basal rate for each segment.
  - If you set a decrease, the active Basal Program is shown as a dotted line.
4. Tap CONFIRM to continue.
  5. Review the temp basal details. If corrections are needed, tap on the row that you would like to change. Then enter your corrections and confirm them.

**Note:** If necessary, the PDM limits the basal rate of any segment that would exceed your Maximum Basal Rate setting. This is indicated by a red line on the graph and the word 'Max'.

6. To activate the temp basal, tap ACTIVATE. Then tap ACTIVATE again.

After activation, the Home screen's Basal tab, renamed Temp Basal, indicates that the temp basal is running and how much time remains. At the end of the temp basal time period, the Pod automatically resumes the active Basal Program.

## Activate a temp basal preset

A temp basal preset stores the details of a temp basal that you use frequently. To create or modify a temp basal preset, see "Temp basal presets" on page 79.

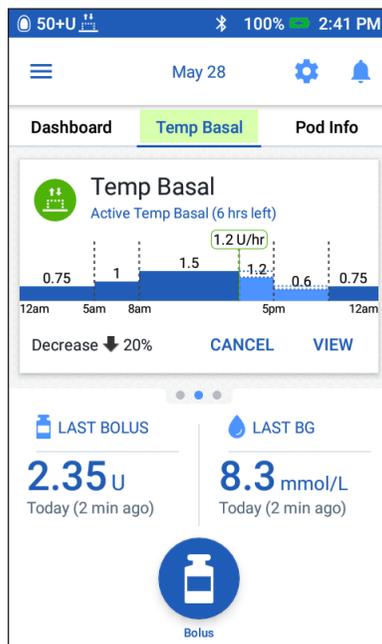
To activate a temp basal preset:

1. Navigate to:  
Menu icon (☰) > Temp Basal Presets
2. Swipe to scroll up or down, and tap the temp basal preset that you want to activate.
3. To change the duration of the temp basal, tap EDIT.
4. To activate the temp basal, tap ACTIVATE and then tap ACTIVATE again.

## Cancel a temp basal

A temp basal stops automatically at the end of its time period and the last active Basal Program resumes. To cancel a temp basal before the end of its time period:

1. Navigate to the Home screen's Temp Basal tab.
2. Tap CANCEL.
3. Tap YES to confirm cancellation. The PDM cancels the temp basal and restarts the active Basal Program.



## 6 Modifying Basal Insulin Delivery

---

### Switching to a different Basal Program

Different days can have different routines. The PDM lets you create different Basal Programs for your different routines. For example, you may use one Basal Program on weekdays and a different one at the weekend.

To create, edit or delete a Basal Program, see "Basal Programs" on page 75.

To switch to a different Basal Program:

1. Navigate to: Menu icon () > Basal Programs.  
A list of Basal Programs appears with the current Basal Program at the top.
2. Select a different Basal Program in one of the following ways:
  - To see a graph of an inactive Basal Program prior to activating it, tap on the name of that Basal Program. Then tap **ACTIVATE**.
  - **Tip:** *Double-tap the graph to see an expanded view of the Basal Program. Swipe horizontally to view basal rates for later or earlier times.*
  - Tap the Options icon () to the right of an inactive Basal Program, then tap **Activate**.
3. Tap **ACTIVATE** again to replace the current Basal Program with the newly selected one.

**Note:** You must cancel a running temp basal prior to switching to a different Basal Program (see "Cancel a temp basal" on page 71). You can, however, switch Basal Programs when an extended bolus is running.

**Note:** If one or more segments are set to deliver 0 U/hr, the PDM notifies you that insulin delivery will stop during those segments.

---

### Suspending and Resuming Insulin Delivery

Sometimes you may need to stop insulin delivery briefly. For example, you must suspend insulin delivery prior to editing an active Basal Program or resetting the time or date. The Omnipod DASH® System lets you suspend all insulin delivery for up to two hours.

For the difference between stopping insulin delivery using the suspend feature or the temp basal feature, see "Methods to temporarily stop insulin delivery" on page 142.

## Suspend insulin delivery

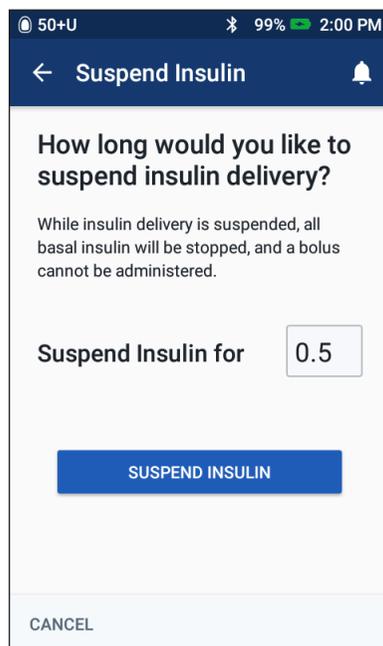
To suspend insulin delivery:

1. Navigate to: Menu icon (☰) > Suspend Insulin.
2. Tap the Suspend Insulin for field. Scroll the scroll wheel to specify the duration of insulin suspension. The suspension can last 30 minutes, 1 hour, 1.5 hours or 2 hours.
3. Tap SUSPEND INSULIN.
4. Tap YES to confirm that you want to stop all insulin delivery.  
The basal insulin delivery is suspended.

The Home screen displays a yellow banner stating that 'Insulin delivery is suspended'.

**Note:** The Pod beeps every 15 minutes throughout the suspension period. At the end of the suspension period, insulin delivery does not automatically resume. The Pod and PDM notify you every minute for three minutes and repeat this notification every 15 minutes until you have resumed insulin delivery.

**Note:** Temp basals or extended bolus are automatically cancelled when you suspend insulin delivery.

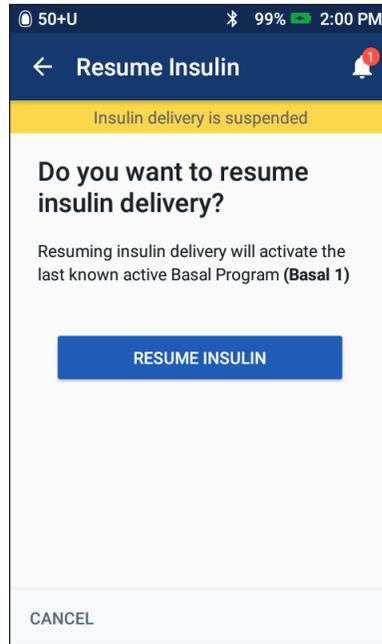


# 6 Modifying Basal Insulin Delivery

## Resume insulin delivery before the suspension period ends

1. Navigate to:  
Menu icon (☰) > Resume Insulin  
or  
If the Bolus Calculator is on, tap the large circle showing the IOB on the Home screen's Dashboard tab.
2. Tap RESUME INSULIN to confirm restarting the Basal Program scheduled for the current time.

The PDM beeps to confirm that insulin delivery has resumed.



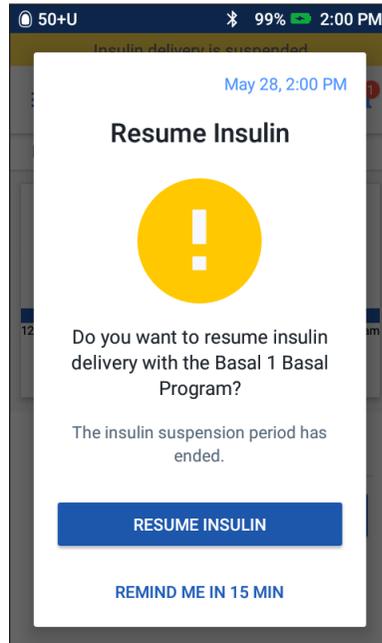
## Resume insulin delivery after the suspension period ends

1. Wake up your PDM, if necessary.
2. Tap RESUME INSULIN to resume insulin delivery.

The PDM activates the Basal Program that is scheduled for the current time and beeps to alert you that insulin delivery has resumed.

If you do not resume insulin delivery immediately, this screen reappears and the PDM and Pod beep every 15 minutes until insulin delivery is resumed.

**Warning:** Insulin delivery does not automatically resume at the end of the suspension period. You must tap RESUME INSULIN to resume insulin delivery. If you do not resume insulin delivery, you could develop hyperglycaemia.



# CHAPTER 7

## Managing Programs and Presets

This chapter describes how to create, edit and delete Basal Programs, temp basal presets and bolus presets. Once set up, you can activate these quickly at a later time.

---

### Basal Programs

You can create up to 12 Basal Programs. Each Basal Program can contain from one to 24 basal rates.

**Caution:** Check with your healthcare provider before adjusting these settings.

### Create a new Basal Program

To create a new Basal Program:

1. Navigate to the Create Basal Program screen:  
Menu icon () > Basal Programs
2. Tap CREATE NEW.  
**Note:** If you already have 12 Basal Programs, CREATE NEW does not appear. If necessary, you can delete an existing Basal Program.
3. Optional: Tap the Program Name field and enter a descriptive name for your new Basal Program. Tap the tick symbol to save the name. The default name for the Basal Program is 'Basal' followed by a number.
4. Optional: Tap a tag to appear next to the name of the new Basal Program. Tap a second time to deselect the tag. If you do not select a tag, a default tag is used.
5. Tap NEXT.

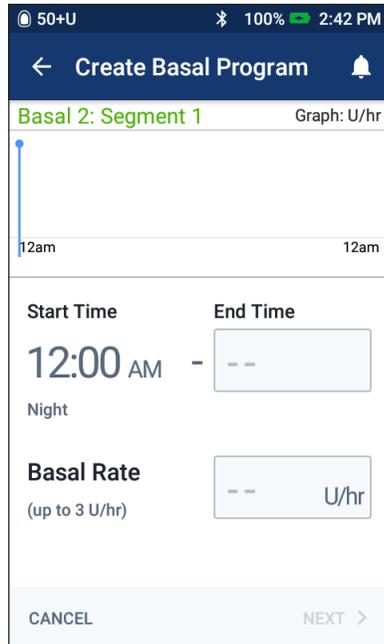
## 7 Managing Programs and Presets

- Define the basal segments one at a time. For each segment:
  - Tap the End Time field and select the end time for the segment.
  - Tap the Basal Rate field and select the desired basal rate for the segment.
  - Tap NEXT.
  - Repeat these steps until your final segment ends at midnight.
- When your Basal Program covers 24 hours, tap CONTINUE.
- A screen appears showing the full Basal Program as a graph and as a list. Review the Basal Program to be sure all the values are correct.

**Tip:** Double-tap the graph to see an expanded view of the Basal Program. Swipe horizontally to view basal rates for later or earlier times.

To edit any of the segments in the Basal Program, see steps 7-9 under "Edit or rename a Basal Program" on page 77.

- Tap SAVE to store the new Basal Program.
- If you have an active Pod and you want to use the new Basal Program now, tap ACTIVATE to start using the new Basal Program. If you do not want to use the new Basal Program now, tap NOT NOW.



### Review all Basal Programs

- Navigate to the list of Basal Programs:  
Menu icon (☰) > Basal Programs
- A graph of the current Basal Program is shown at the top of the screen (see "Basal tab / Temp Basal tab" on page 13 for details about the graph).
- Swipe to scroll up or down if the list of Basal Programs is long.
- Tap on the name of a non-active Basal Program to see its graph and basal rates. Tap outside the graph to close that graph.

## Edit or rename a Basal Program

To edit or rename a Basal Program:

1. Write a list of all of the revised basal segments to guide you through re-entering the values for each segment.

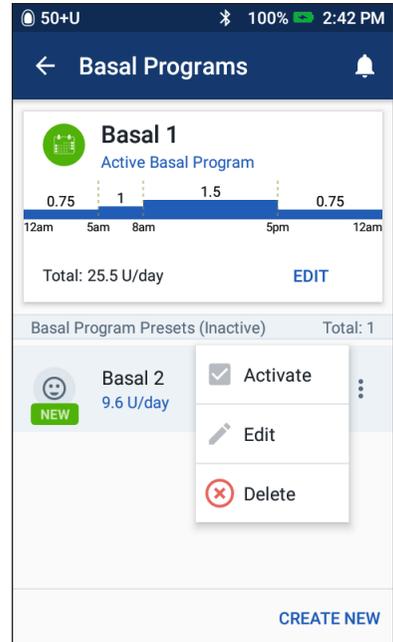
**Tip:** You can write this list on the pages at the end of this User Guide.

2. Navigate to the list of Basal Programs:

Menu icon () > Basal Programs

3. Swiping up or down as necessary, select the Basal Program to edit:

- To edit the active Basal Program, tap EDIT beneath the graph of the active program. Then tap SUSPEND INSULIN.
- To edit an inactive Basal Program, tap the Options icon () next to the Basal Program you would like to edit. Then tap Edit.



4. To rename the Basal Program, tap the Program Name field and enter the new name.
5. To change the tag, tap a different tag. Tap again to deselect a tag.
6. Tap NEXT.
7. To change an end time or basal rate for a segment:
  - a. Tap the row containing the segment you would like to change.
  - b. Tap the End Time field and enter the new end time for the segment.
  - c. Tap the Basal Rate field and enter the desired basal rate.
  - d. Tap NEXT.
  - e. Then define the end time and basal rate for any following segments, as needed.

## 7 Managing Programs and Presets

8. To add a new segment:
  - a. Tap the row containing the start time of the new segment.
  - b. Tap the **End Time** field and enter the start time of the new segment as the end time of this segment.
  - c. Change the basal rate, if necessary.
  - d. Tap **NEXT**.
  - e. Then define the end time and basal rate for any following segments, as needed.
9. To delete a segment:
  - a. Note the end time of the segment you want to delete.
  - b. Tap the segment that precedes the segment you want to delete.
  - c. Tap the **End Time** field and enter the end time of the segment you want to delete. This 'overwrites' the segment you want to delete.
  - d. Tap **NEXT**.
  - e. Then define the end time and basal rate for any following segments, as needed.
10. When the Basal Program is correct, tap **SAVE**.
11. To activate the newly edited Basal Program:
  - If you edited the current Basal Program, tap **RESUME INSULIN**.
  - If you edited an inactive Basal Program and you have an active Pod, tap **ACTIVATE**.
12. If you do not want to activate this Basal Program, tap **NOT NOW**.

### Delete a Basal Program

You can only delete a Basal Program that is not running; you cannot delete an active or suspended Basal Program. To delete a Basal Program:

1. Navigate to the list of Basal Programs:  
Menu icon () > Basal Programs
2. Tap the Options icon () next to the Basal Program you want to delete.
3. Tap **Delete**.
4. Tap **DELETE** to confirm deletion of the Basal Program.

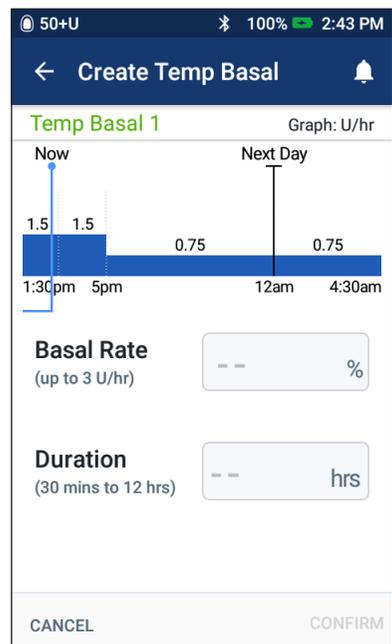
## Temp basal presets

If there is a temp basal that you use often, you can create a 'Temp basal preset' for rapid activation in the future. To activate a temp basal preset, see page 71. To turn on or off the ability to activate temp basals, or to change between specifying the temp basal as a percentage or in U/hr, see page 105. You can create up to 12 temp basal presets.

### Create a new temp basal preset

To create a new temp basal preset:

1. Navigate to the Temp Basal Presets screen:  
Menu icon (☰) > Temp Basal Presets
2. Tap CREATE NEW.  
**Note:** If you already have 12 temp basal presets, CREATE NEW does not appear. If necessary, you can delete an existing preset.
3. Optional: Tap the Preset Name field and enter a descriptive name for your preset. The default name for the preset is 'Temp Basal Presets' followed by a number.
4. Optional: Tap a tag to appear next to the name of the new preset. Tap a second time to deselect the tag. If you do not select a tag, a default tag is used.
5. Tap NEXT.
6. Tap the Basal Rate field and scroll to the desired value.
7. Tap the Duration field and enter a duration for the preset. The temporary change to the Basal Program is shown on the graph.  
**Note:** You will be able to modify the duration of a temp basal preset when you activate it.
8. Tap CONFIRM.
9. Tap SAVE to save this as a temp basal preset.
10. If you would like to start this temp basal now, tap ACTIVATE. Otherwise, tap NOT NOW. This choice does not appear if a temp basal is already running.



# 7 Managing Programs and Presets

## Edit or rename a temp basal preset

**Note:** You cannot edit a temp basal preset that is actively running.

1. Navigate to the Temp Basal Presets screen:  
Menu icon () > Temp Basal Presets
2. Swipe up or down as needed to find the preset that you want to edit. Then tap the Options icon () and tap Edit.
3. To rename the preset, tap the Preset Name field and enter the new name.
4. To change the tag, tap a different tag. Tap again to deselect a tag.
5. Tap NEXT.
6. Change the basal rate and duration as desired.
7. Tap CONFIRM.
8. Tap SAVE to save your changes.
9. If you would like to start this temp basal now, tap ACTIVATE. Otherwise, tap NOT NOW. This choice does not appear if a temp basal is already running.

## Delete a temp basal preset

**Note:** You cannot delete a temp basal preset that is running.

To delete a temp basal preset:

1. Navigate to the Temp Basal Presets screen:  
Menu icon () > Temp Basal Presets
2. Tap the Options icon () next to the preset you want to delete.
3. Tap Delete.
4. Tap DELETE to confirm deletion of the preset.

## Bolus presets

Use bolus presets to store commonly used bolus amounts for quick retrieval in the future. Bolus presets are only available if the Bolus Calculator is off.

A bolus preset stores the units of insulin in a bolus. You can choose to extend some or all of the bolus preset when you activate it.

You can set up to seven bolus presets. A bolus preset cannot exceed your Maximum Bolus.

## Create a new bolus preset

To create a new bolus preset:

1. Navigate to the Bolus Presets screen:

On the Home screen, tap the Bolus button (  )

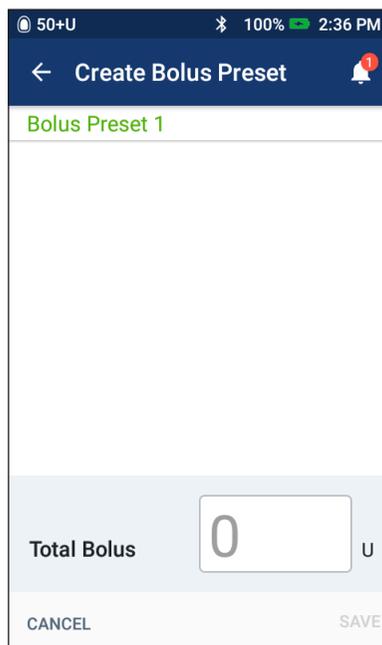
or

Menu icon (  ) > Bolus Presets

2. Tap SELECT FROM PRESET.
3. Tap CREATE NEW.

**Note:** If you already have seven bolus presets, CREATE NEW does not appear. If necessary, you can delete an existing preset.

4. Optional: Tap the Preset Name field and enter a descriptive name for your preset. The default name for the preset is 'Bolus Preset' followed by a number.
5. Optional: Tap a tag to appear next to the name of the new preset. Tap a second time to deselect the tag. If you do not select a tag, a default tag is used.
6. Tap NEXT.
7. Tap the Total Bolus field and enter the units of insulin for the bolus preset.
8. Tap SAVE to save the new bolus preset.



# 7 Managing Programs and Presets

## Edit or rename a bolus preset

To edit or rename a bolus preset:

1. Navigate to the Bolus Presets screen:  
Menu icon () > Bolus Presets
2. Tap the Options icon () next to the name of the preset you want to edit.
3. Tap Edit.
4. To rename the preset, tap the Preset Name field and enter the new name.
5. To change the tag, tap a different tag. Tap again to deselect a tag.
6. Tap NEXT.
7. To change the bolus amount, tap the Total Bolus field and enter the units of insulin.
8. Tap SAVE to save your changes.

## Delete a bolus preset

To delete a bolus preset:

1. Navigate to the Bolus Presets screen:  
Menu icon () > Bolus Presets
2. Tap the Options icon () next to the name of the preset you want to delete.
3. Tap Delete.
4. Tap DELETE to confirm deletion of the preset.

# CHAPTER 8

## Browsing Your PDM Records

Your PDM records are displayed on:

- Notifications & Alarms screens
- Insulin & BG History screens, which show insulin, blood glucose, carbohydrate and Pod events

The PDM can store 90 days of history records. Once the memory is full, new records begin to replace the oldest records. You can browse but not edit the information in your records.

**Note:** The data stored in the PDM is preserved if the PDM battery runs out. You may need to reset the date and time, but PDM records are unaffected.

---

### Notifications & Alarms screens

To review past alarms and notifications:

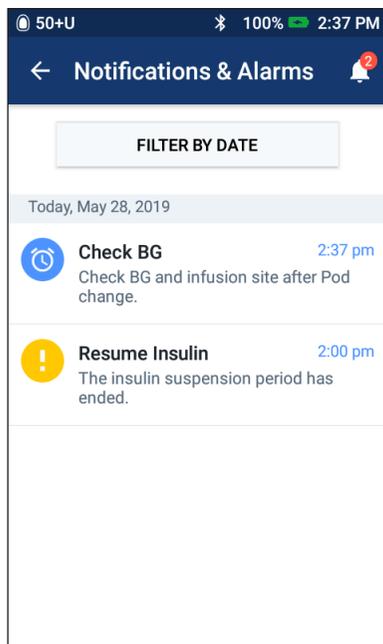
1. Tap the bell icon (🔔) found in the upper right of many screens.

If you have new notifications, the number of new notifications appears in a red circle next to the bell icon (🔔<sup>4</sup>).

**Note:** Alternatively, navigate to: Menu icon (☰) > History: Notifications & Alarms.

Messages from today are displayed first, followed by messages from previous days.

2. Swipe up to see additional messages.
3. To display a specific date range, tap FILTER BY DATE.
  - a. Tap the starting date on the calendar. Tap the '<' arrow to view an earlier month.
  - b. Tap END at the top of the screen.



# 8 Browsing Your PDM Records

- c. Tap the ending date for the time range.
- d. Tap OK.

4. When finished, tap the back arrow (←) in the upper left of the screen.

New notifications have a blue icon (🔔). When a notification has been displayed on this screen and you have exited by tapping the back arrow (←), the icon will be grey (🔕) the next time you view this screen.

For a description of the alarms and notifications, see page 109.

## Overview of the Insulin and BG History screens

To access your insulin and blood glucose records, navigate to:

Menu icon (☰) > History: Insulin & BG History

You have the option of viewing records for one day or for multiple days.

### One day

### Multiple days

**Date selection**

**Summary section**

Row 1

Row 2

Row 3

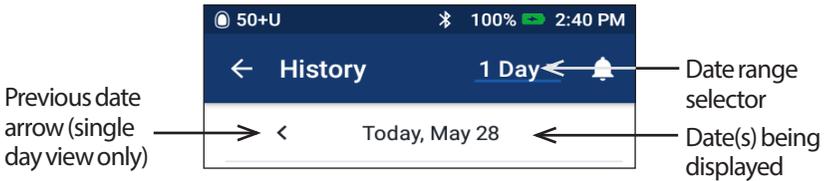
**Details section**

Swipe up to see the Details section

BG mmol/L	Bolus U	Carbs g
2:38 pm 8.3	2.35	60
2:38 pm 8.3		
2:37 pm 6.6		
2:34 pm	Extended Bolus delivered: 2.40 U over 0.5 hrs	
2:04 pm	Extended Bolus started:	

## Date selection

When you first access the History screens, information from the current day is displayed. You can view records from a different day or a range of dates.



## One day

To view records from today or a recent day:

1. Navigate to: Menu icon (☰) > History: Insulin & BG History.  
Today's history records are displayed.
2. To view a recent date, tap the previous date arrow (<).
3. To move forward in time, tap the next date arrow (>). This arrow is not visible when today's records are displayed.

## Range of days

To view records from a range of dates, or to quickly find a day from weeks or months ago:

1. Navigate to: Menu icon (☰) > History: Insulin & BG History.
2. Tap the date range selector.
3. Choose 1, 7, 14, 30, 60 or 90 days to select the number of days to display. Select a larger number to display older data.

The multi-day screen appears showing the selected range of dates.

4. To see details for a single day in the date range:
  - a. Swipe up to see the details section of the multi-day screen.
  - b. Tap the desired date to view its one-day history screen.

The one-day History screen for that date appears.

## 8 Browsing Your PDM Records

---

### Summary section

The upper section of the History screens summarises the records for the day or date range.

---

Summary item	Description
<b>Row 1</b> (see page 84)	
Current BG Goal Range	Lower limit and upper limit of your BG Goal Range.
Average BG	The average of all blood glucose readings. LO and HI blood glucose readings are excluded.
BG in Range	Percentage of blood glucose readings within your BG Goal Range.
BGs Above	Percentage of blood glucose readings above the upper limit of your BG Goal Range.
BGs Below	Percentage of blood glucose readings below the lower limit of your BG Goal Range.
<b>Row 2</b> (see page 84)	
Avg Readings per Day	Average number of blood glucose readings per day. <b>Note:</b> Appears in multiple-day view only.
Total Number of BG Readings	Total number of blood glucose readings in the day (or date range).
Highest BG	Highest blood glucose reading in the day (or date range).
Lowest BG	Lowest blood glucose reading in the day (or date range).

---

Summary item	Description
<b>Row 3</b> (see page 84)	
Total Insulin Average Total Insulin	Total insulin (basal + bolus) delivered for the day or average total insulin delivered for the date range.
Basal Insulin Average Basal Insulin	Amount of basal insulin delivered for the day or average delivered for the date range. This includes insulin delivered by the Basal Program, adjusted for temp basals, periods of insulin suspension and Pod deactivation.  Shown as a percentage of the total (or average total insulin). Also shown in units.
Bolus Insulin Average Bolus Insulin	Amount of insulin delivered via boluses for the day or average for the date range. This includes boluses calculated by the Bolus Calculator and any manually calculated boluses.  Shown as a percentage of the total (or average total insulin). Also shown in units.  If you cancel a bolus before it has completed, only the amount actually delivered is included.
Total Carbs Average Total Carbs	Sum of all meal carbohydrates (in grams) entered into the Bolus Calculator for the day or average for the date range.

**Note:** If the PDM has not received confirmation from the Pod that the basal, bolus or total insulin delivery has finished, the summary circles include a grey or yellow exclamation mark similar to the ones shown in "When the Pod has not confirmed a bolus delivery" on page 91.

**Note:** Percentages may not add to 100 due to rounding.

For the summary calculations, see page 159.

# 8 Browsing Your PDM Records

## Details section

Swipe up on the history screens to see the details section.

### One-day view

The details section of the one-day History screen shows individual records listed by time of day.

BG, Bolus and Carbs column headings

Banners indicate PDM or Pod events that continue until a change is signalled on a new banner.

Tap a down arrow to display more details. Tap again to hide the details.

Swipe to see more records.

	BG mmol/L	Bolus U	Carbs g
2:38 pm	8.3	2.35	60
2:38 pm	8.3		
2:37 pm	6.6		
2:34 pm	Extended Bolus delivered: 2.40 U over 0.5 hrs		
2:04 pm	Extended Bolus started: 2.40 U over 0.5 hrs		
2:02 pm	8.3	4.95	60
2:02 pm	8.3		

### Multiple-day view

The details section of the multiple-day History screens list the individual days in the selected range. The columns show the per cent (%) of blood glucose readings within the BG Goal Range, the total daily insulin delivered and the total daily grams of carbs.

Tap a row to view its one-day History screen.

Swipe to see more records.

	BGs in Range %	Total Insulin U	Total Carbs g
Jun 3	0%	1.45	176
Jun 2	75%	2.80	422
Jun 1	75%	1.40	143

## Blood glucose details

The icon displayed with a blood glucose entry indicates whether the blood glucose reading was in range.

Relation to BG Goal Range	BG entry icon
Above BG Goal Range	
Within BG Goal Range	
Below BG Goal Range	

Tapping a row with a blood glucose reading expands the row to show any applied tags.

## Bolus details

The icon displayed with a bolus entry indicates whether the Bolus Calculator was used:

- The insulin bottle icon () indicates that the Bolus Calculator was enabled.
- The syringe icon () indicates the Bolus Calculator was disabled or off.

### Immediate and extended boluses

The bolus amount listed next to the bolus icon is the sum of an immediate bolus plus any extended portion of the bolus. If you cancelled an immediate or extended bolus, the amount listed is the amount that was actually delivered.

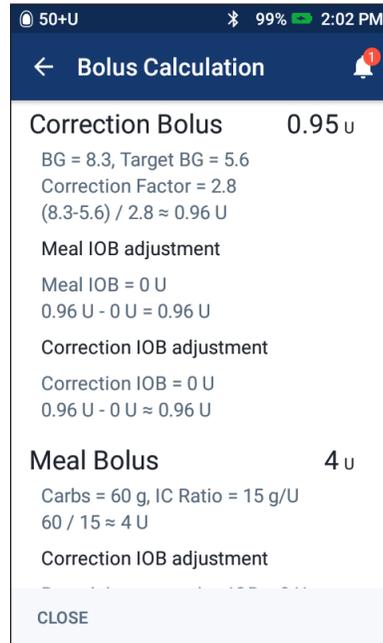
## 8 Browsing Your PDM Records

Tapping a row with a bolus entry brings up additional details about the bolus, including:

- Whether the bolus was calculated by the Bolus Calculator or was a manually calculated bolus.
- The name of the bolus preset, if used.
- The **VIEW BOLUS CALCULATIONS** button if the Bolus Calculator was used. Tapping this button brings up a screen showing calculation details and whether you made a manual adjustment to the calculated bolus.

You may need to swipe up or down to see all of the calculations. Tap **CLOSE** when finished (see "Bolus Calculator equations" on page 150 for details).

- If you cancelled an immediate bolus, the amount originally scheduled for delivery.
- For an extended bolus, the amount delivered now and extended. Also the percentage (%) of the meal bolus delivered now and extended.
- If a bolus is ongoing, unconfirmed or lost, how much of the bolus has been confirmed.

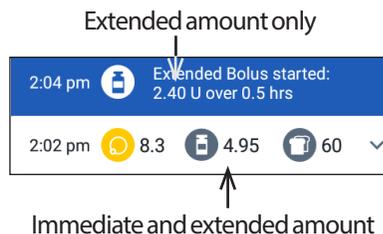


### Extended bolus events



A bolus icon and banner indicate an extended bolus event:

- An **Extended Bolus started** banner marks the time when the immediate bolus has finished and the extended bolus begins. In addition to the start time of the bolus, the banner lists the number of units extended and the duration of the extension.
- An **Extended Bolus completed** banner marks the end of the extended bolus.
- An **Extended Bolus cancelled** banner marks the cancellation of an extended bolus and states the amount of the bolus that was actually delivered.



## When the Pod has not confirmed a bolus delivery

After you confirm the amount of a bolus that you want delivered, a bolus instruction is sent to your Pod. When the Pod completes delivery, it sends a confirmation to the PDM that the bolus was delivered.

 Before the PDM receives confirmation from the Pod that the bolus has been delivered, the PDM estimates the amount delivered. During this time, the History screens use a grey exclamation mark to indicate that the bolus is estimated.

 In most cases, once a PDM and Pod are back in range, the Pod confirms the bolus delivery. However, in rare cases, the Pod is unable to confirm bolus delivery due to a communication error. If you tap the DISCARD POD option in this situation, the History screens use a yellow exclamation mark to mark the bolus as 'unconfirmed'.

If a Pod is discarded with an unconfirmed bolus, the basal and total insulin amounts for that day are also marked as unconfirmed with a yellow exclamation mark. The listed bolus amount includes the amount that was scheduled for delivery up until the Pod was discarded.

## Carbs details

A carbs icon () is displayed next to carbohydrate entries used by the Bolus Calculator.

## Basal rate details

### Basal Programs



A Basal Program icon and banner indicate the activation of a Basal Program and the reactivation of a Basal Program at the end of a temp basal or insulin suspension.

### Temp basals



A temp basal icon and banner indicate the start, end or cancellation of a temp basal.

If a temp basal was defined as a percentage (%) of the active Basal Program, the banner displays the per cent increase or decrease, as well as the duration. If a temp basal was defined as a flat basal rate (U/hr), the banner displays the temp basal rate and the duration.

If a temp basal preset was used, the banner displays the name of the preset.

Tapping a Temp Basal started banner displays a graph and a list of basal rates associated with each time segment.

## 8 Browsing Your PDM Records

If a temp basal was cancelled, the Temp Basal started banner contains the initially scheduled duration and the Temp Basal cancelled banner contains the actual duration.

### Basal rate at midnight

The first entry for each day is a banner displaying the status of the basal insulin delivery at midnight. If a Basal Program or temp basal was carried over from the day before, the banner indicates that this is a continued program. If insulin was suspended at midnight, the banner states this.

### Pod details



A Pod icon and banner mark the activation and deactivation (or discarding) of each Pod. Tapping a Pod banner displays the Pod's lot number and sequence number.

### Insulin suspended and resumed details



An Insulin Delivery Suspended icon and banner indicate the time when an insulin suspension began.



An Insulin Delivery Resumed icon and banner indicate the time when insulin delivery was restarted after a suspension.

### Time change details

A Time Change banner appears if you change the time setting. A Time zone changed banner appears if you change the time zone.

The records below the banner show the old time and the records above the banner show the new time.

### Date change details

A DATE CHANGED banner appears if you change the date setting.

When the date is changed, two History screens are created for the current day. One screen shows the old date with the history records from midnight up to the time of the date change. The second screen shows the new date with the history records from the time of the date change up to the following midnight.

# CHAPTER 9

## Adjusting Settings

As your needs change, you may want to adjust various settings on your PDM.

Many settings use toggles to turn settings on or off. When the button is blue and on the right side, the setting is on. When the button is grey and on the left, the setting is off. Tapping anywhere on the button toggles it between the left and right sides.



You can see an on-screen description of some settings by tapping the name of the setting. If a description is available, the screen expands to show the information. Tap the setting name again to hide the description.

**Note:** Some settings have default values, but all user settings can be changed.

---

### PDM device settings

The PDM Device settings allow you to control network connectivity, your personal identification settings, date and time, and other general device settings.

#### Network connectivity

Bluetooth® wireless technology is always on whether the PDM is awake or asleep. Flight mode does not turn the Bluetooth® setting off.

#### Flight mode

Toggling flight mode on or off does not affect the Bluetooth® setting, which remains on in either case.

To turn flight mode on or off:

1. Press and hold the Power button until a screen appears with a Flight Mode option.
2. Tap Flight Mode to toggle between on and off.

## 9 Adjusting Settings

### Screen display

Use the screen display settings to control the screen time-out and brightness.

#### Screen time-out

To preserve battery power, the PDM screen turns black if you have not used it for the specified time interval. To change the time interval:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Screen Time-Out.
2. Tap a screen time-out interval to select it.

**Tip:** *A shorter time-out interval extends the battery charge.*

3. Tap SAVE.

#### Screen brightness

To adjust the brightness of the PDM screen:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Brightness.
2. Place your finger on the blue dot of the slider. Slide your finger to the right to increase the screen brightness. Slide your finger to the left to decrease the screen brightness.

**Tip:** *Lower screen brightness extends the battery charge.*

### Lock screen

You can edit your Lock screen message, background image and your PIN. The lock screen message, image and PIN help ensure that you are using the correct PDM.

#### Lock screen message

To change your Lock screen message:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Message.
2. Tap the Lock screen message field and enter the message you want the PDM to display when you turn it on.
3. Tap SAVE.

#### Lock screen background

To change the background image on the Lock screen:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Background.
2. Tap the background image you want to use.
3. Tap SAVE.

**PIN**

To change your personal identification number or PIN:

1. Navigate to: Settings icon () > PDM Device > PIN.
2. Enter your current PIN.
3. Enter the new four-digit PIN.

**Tip:** Tap the eye icon to display or hide the PIN numbers.

4. Tap the tick symbol to accept the PIN.
5. Re-enter the new PIN and then tap the tick symbol.

**Date and time and language**

You may need to reset the date and time to adjust for daylight saving time or changing time zones or when you replace the PDM's battery. The PDM does not automatically adjust time, date or time zone. If you are travelling to a different time zone, see "Plan for changing time zones" on page 164.

If you do change the date or time, the change is noted on the Home and History screens. The Pod expiry time on the Pod Info tab is adjusted to reflect the new date and time.

You can also change the language used on the PDM screens.

**Date and date format**

To change the date:

1. Navigate to: Settings icon () > PDM Device > Date.
2. To change the date format, tap the upper box with the date format and select the desired date format.
3. To change the date:
  - a. If you have an active Pod, tap SUSPEND INSULIN and tap YES.
  - b. Scroll the Day, Month or Year fields to the desired values.
4. Tap SAVE, then tap CONFIRM.
5. If you suspended insulin, tap YES to resume insulin delivery.

## 9 Adjusting Settings

### Time zone

To change the time zone:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Time Zone.
2. If you have an active Pod, tap SUSPEND INSULIN and tap YES.
3. Tap the time zone field and select the desired time zone from the drop-down list.
4. Tap SAVE, then tap CONFIRM.

The PDM changes the time to match the new time zone.

5. If you suspended insulin, tap YES to resume insulin delivery.

### Time and time format

**Caution:** Be careful to set the time correctly. The time setting affects the operation of several Omnipod DASH® System features.

To change the time:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Time.
2. To change the time format, tap the toggle to choose between 24-hr format and 12-hr format (am/pm).
3. To change the time:
  - a. If you have an active Pod, tap SUSPEND INSULIN and tap YES.
  - b. Scroll the Hour and Minute fields to the desired values. If using 12-hr format, select between am and pm.
4. Tap SAVE, then tap CONFIRM.
5. If you suspended insulin, tap YES to resume insulin delivery.

### Language

To change the language used on PDM screens:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Language.
2. Tap the current language and select the desired language from the drop-down list.
3. Tap SAVE.
4. Tap RESTART PDM.

**Note:** Restarting the PDM will not deactivate your Pod. The Pod will continue to deliver insulin according to the active Basal Program's schedule and will deliver any extended bolus in progress.

## Diagnostics

### Check alarms

To verify that your PDM and Pod's alarms and vibration functions are working properly, you can test them as follows:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Check Alarms.
2. If you have an active Pod, tap SUSPEND INSULIN and tap YES.
3. Tap CHECKALARMS to initiate the alarm check.
4. Listen and feel: The PDM beeps and vibrates three times. Then, if you are wearing a Pod, the Pod beeps several times and sounds the alarm tone for several seconds.
5. If the Pod alarms did not work properly, tap NO. Then either tap CHECK AGAIN to retry testing the alarms, or tap DONE and activate a new Pod.
6. If the PDM alarms did not work properly, tap NO. Then either tap CHECK AGAIN to retry testing the alarms or call Customer Care.
7. If the beeps and vibrations worked properly, tap YES. If you suspended insulin to check the alarms, tap YES to resume insulin delivery.

**Warning:** If the PDM fails to beep, call Customer Care immediately. If an activated Pod fails to beep, change the Pod immediately. Continuing to use the Omnipod DASH® System in these situations may put your health and safety at risk.

### Reset PDM

Reset PDM is a rarely used function that erases many of your personal settings.

**Caution:** Resetting the PDM deletes your Basal Programs, temp basal presets, bolus presets, carb presets and all Bolus Calculator settings. Before using this feature, check with your healthcare provider and be sure you have a written record of your current information so that you can reprogram your PDM. You will also need to activate a new Pod after resetting your PDM.

**Caution:** Resetting the PDM resets your Insulin on Board (IOB) to zero; however, the Bolus Calculator is not disabled.

**Note:** The Reset PDM option does not delete history records.

## 9 Adjusting Settings

To reset your PDM:

1. Prepare a list of your personalised settings so you can re-enter them after you reset your PDM. Consult with your healthcare provider to ensure that the settings are appropriate for you.

**Tip:** Record your current settings on the pages at the end of this User Guide.

2. Navigate to: Settings icon (⚙️) > PDM Device > Reset PDM.
3. If you have an active Pod, tap DEACTIVATE POD, then tap DEACTIVATE POD again.
4. Tap RESET PDM and then tap RESET PDM again.

This deletes your current user settings.

5. Follow the PDM setup directions in "Initial PDM setup" on page 21 to re-enter your personalised information or call Customer Care for assistance.

---

### Pod Sites Setting

The Pod Sites setting controls whether a diagram of the body is available when you activate a new Pod. You can use this body diagram during Pod activation to review where you placed your recent Pods and to mark where you place the new Pod.

To turn the Pod Sites setting on or off:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Pod Sites.
2. Tap the toggle to turn the Pod Sites setting on or off. If you want the ability to record your Pod site on the diagram, turn Pod Sites on. If you do not want to use this diagram, turn it off.
3. Tap SAVE.

---

### Reminder settings

Reminders and notifications bring items related to PDM and Pod function to your attention (see "Notifications List" on page 117 and "Informational Signals List" on page 119).

## Pod expiry

The Pod expiry notification tells you when the Pod is nearing its expiry so you can plan to change your Pod at a convenient time. You can set this notification to appear from 1 to 24 hours before the Pod expiry advisory alarm. At the selected time, the Pod and PDM vibrate or beep and the PDM displays a message.

To set the timing of the Pod expiry notification:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders > Pod Expiry.
2. Tap the Pod Expiry field and select how long before your Pod expires that you would like to be notified.
3. Tap SAVE.

## Low reservoir level

The Pod and PDM sound an advisory alarm when the insulin level in your Pod reaches the low reservoir setting. This setting can range from 10 to 50 units.

To set the insulin level for the low reservoir advisory alarm:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders > Low Reservoir Level.
2. Tap the Low Reservoir Level field and select the level of Pod insulin at which you would like to be notified.
3. Tap SAVE.

## Pod Auto-off

Consult your healthcare provider prior to changing the Auto-off setting. This feature requires active participation on your part. See "Auto-off" on page 136 for a description of how this feature works.

To enable or disable Auto-off:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders > Pod Auto-off.
2. Tap the Pod Auto-off toggle to enable or disable the Auto-off feature.
3. If Auto-off is enabled, tap the Inactivity Timer field and select the length of time for the countdown timer. This setting can range from 1 to 24 hours.

Example: If you choose 10 hours, you must wake up your PDM and unlock it at least once every 10 hours, day and night, to prevent the Auto-off alarm.

4. Tap SAVE.

## 9 Adjusting Settings

**Warning:** You must use the PDM within 15 minutes of the onset of the Auto-off advisory alarm. If you do not, the PDM and Pod sound a hazard alarm and your Pod stops delivering insulin.

### Check BG after Bolus reminders

Turn on Check BG after Bolus reminders if you want a reminder to check your blood glucose after you deliver a bolus. If BG reminders are on, you can define the timing of the BG reminder at the time that you give a bolus.

To enable BG reminders:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders.
2. Tap the Check BG after Bolus toggle to enable or disable the Check BG after Bolus reminders.

### Missed bolus reminders

If the Omnipod DASH® System does not deliver a meal bolus or a manually calculated bolus during the missed bolus time period, the PDM vibrates or beeps and displays a reminder. You can set time intervals from 30 minutes to 4 hours. You can set up to six missed bolus reminders per day.

**Note:** To add, edit or delete missed bolus reminders, the missed bolus reminders toggle must be set to on.

#### Enable or disable all missed bolus reminders

To enable or disable the ability to use missed bolus reminders:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders.
2. Tap the Missed bolus toggle to enable or disable all missed bolus reminders.

If you disable these reminders, the PDM saves any previously set reminders for later use.

#### Enable or disable a single missed bolus reminder

To turn an individual missed bolus reminder on or off:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders > Missed Bolus.
2. Tap the toggle next to an individual missed bolus reminder to turn it on or off.

### Add a new missed bolus reminder

To add a new missed bolus reminder:

1. Navigate to: Settings icon () > Reminders > Missed Bolus.
2. Tap Add Reminder.

The Add Reminder button does not appear if missed bolus reminders are disabled.

3. Tap the toggle to select Single Reminder or Recurring Reminder.
  - For single reminders, tap the Reminder date field and select the date for the reminder.
  - For recurring reminders, specify the days of the week for the reminder by tapping the boxes next to the desired days. A selected box has a tick symbol in it.
4. Tap the No bolus between field and select the start of the missed bolus time interval.
5. Tap the next field and select the end of the time interval.
6. Tap SAVE.

### Edit a missed bolus reminder

To edit a missed bolus reminder:

1. Navigate to: Settings icon () > Reminders > Missed Bolus.
2. Tap the name of the reminder that you would like to edit.
3. Make the desired changes to the frequency, day(s), or interval start or end time.
4. Tap SAVE.

### Delete a missed bolus reminder

To delete a missed bolus reminder:

1. Navigate to: Settings icon () > Reminders > Missed Bolus.
2. Tap the name of the reminder you would like to delete.
3. Tap DELETE.
4. Tap YES to confirm deletion.

## 9 Adjusting Settings

### Confidence reminders

When confidence reminders are on, you will hear a tone at the start and end of a bolus, extended bolus or temp basal:

- The PDM beeps at the start.
- The Pod beeps at the end.

Confidence reminders are especially useful when you are getting familiar with your PDM and Pod. To turn confidence reminders on or off:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders.
2. Tap the Confidence Reminders toggle to turn confidence reminders on or off.

**Note:** You cannot turn off beeps that occur at the start of a temp basal set to deliver no (zero) insulin.

### Program reminders

When program reminders are on, the Pod beeps every 60 minutes while a temp basal or extended bolus is in progress. To turn program reminders on or off:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders.
2. Scroll down and tap the Program Reminders toggle to turn program reminders on or off.

**Note:** You cannot turn off beeps that occur during a temp basal set to deliver no (zero) insulin.

### Custom reminders

A custom reminder consists of a name and a time of day. You can set a one-off custom reminder or have the reminder repeat daily. Custom reminders repeat every 15 minutes until acknowledged. You can set up to 4 custom reminders.

#### Enable or disable all custom reminders

To enable or disable the ability to display custom reminders:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders.
2. Scroll down and tap the Custom Reminders toggle to enable or disable all custom reminders.

If you disable these reminders, the PDM saves any previously set reminders for later use.

**Note:** To add, edit or delete custom reminders, the custom reminders toggle must be set to on.

### Edit or turn on or off an individual custom reminder

If custom reminders are enabled, you can edit or turn on or turn off an individual custom reminder:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders > Custom Reminders.
2. Tap the name of a custom reminder.
3. Tap the toggle next to Custom Reminder to turn this custom reminder on or off.
4. Make any desired changes to the frequency, day(s), time, name and text.
5. Tap SAVE.

### Add a new custom reminder

To add a new custom reminder:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders > Custom Reminders.
2. Tap Add Reminder.
3. Tap the toggle to select Single Reminder or Recurring Reminder.
  - For single reminders, tap the Reminder date field and select the date for the reminder.
  - For recurring reminders, specify the days of the week by tapping the boxes next to the days you want. A selected box has a tick symbol in it.
4. Tap the Reminder time field and select the time for the reminder. The PDM will vibrate or beep one minute after this reminder time.
5. Tap the Reminder Name field and enter a descriptive name for the reminder. The name can have up to 32 characters.
6. Tap the Reminder Text field and enter a message to be displayed on the screen at the reminder time. The message can have up to 64 characters.
7. Tap SAVE.

### Delete a custom reminder

To delete a custom reminder:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Reminders > Custom Reminders.
2. Tap the name of the custom reminder that you would like to delete.
3. Tap DELETE.
4. Tap YES to confirm deletion.

## 9 Adjusting Settings

---

### Blood Glucose Settings - BG Goal Range

The Blood Glucose settings allow you to change the BG Goal Range.

The goal of using the Omnipod DASH® System is to keep your blood glucose within a certain range. This is called your BG Goal Range. You define this range by setting the upper and lower limits of your BG Goal Range. The history graphs and the Enter BG screens use the BG Goal Range to determine which blood glucose readings are within your goal and which are above or below your goal.

**Note:** The Bolus Calculator does not use the BG Goal Range values to calculate a bolus.

**Caution:** Check with your healthcare provider before adjusting these settings.

To set the upper and lower limit of your BG Goal Range:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Blood Glucose > BG Goal Range.
2. Set the limits of the BG Goal Range:
  - a. Tap the Upper Limit field and enter the desired value. You can also touch the upper (yellow) circle and slide it up or down to change the upper limit.
  - b. Tap the Lower Limit field and enter the desired value. You can also touch the lower (red) circle and slide it up or down to change the lower limit.
3. Tap SAVE.

---

### Basal and Temp Basal settings

The following sections describe how to change settings that control basal insulin delivery: the Maximum Basal Rate and temp basal settings.

#### Maximum Basal Rate

The Maximum Basal Rate defines an upper limit for any basal rate used in your Basal Programs and temp basals. Consult your healthcare provider before changing this setting.

To change your Maximum Basal Rate:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Basal & Temp Basal > Max Basal Rate.
2. Tap the Max Basal Rate field and enter the new value for your Maximum Basal Rate.
3. Tap SAVE.

**Note:** You cannot set a Maximum Basal Rate that is lower than the highest basal rate of an existing Basal Program, temp basal preset or currently running temp basal.

## Temp basal

To turn on or off the ability to set temp basals:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Basal & Temp Basal.
2. To enable or disable the ability to set temporary basal rates (temp basals), tap the toggle on or off.
3. To change between using per cent (%) or flat rate (U/hr) temp basals:
  - a. Tap Temp Basal.
  - b. Select the desired method for setting a temp basal:
    - Tap Per cent (%) to modify the active Basal Program by a set percentage increase or decrease.
    - Tap Flat Rate (U/hr) to replace the active Basal Program with a fixed basal rate for the specified duration.
  - c. Tap SAVE.

---

## Bolus delivery settings

These settings allow you to change your Maximum Bolus, Extended Bolus and Bolus Calculator settings.

### Maximum Bolus

The Maximum Bolus defines the upper limit for a bolus. The Bolus Calculator informs you if it calculates a bolus that is over this amount. The largest allowed value of the Maximum Bolus is 30 units.

**Caution:** Check with your healthcare provider before adjusting this setting.

To change your Maximum Bolus:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Bolus > Maximum Bolus.
2. Tap the Max Bolus field and enter the new Maximum Bolus value.
3. Tap SAVE.

## 9 Adjusting Settings

### Extended Bolus

An Extended Bolus is delivered over a prolonged period of time. Only the meal portion of a bolus can be extended. A correction bolus cannot be extended. To turn off the Extended Bolus feature or to change your Extended Bolus configuration:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Bolus.
2. Tap the toggle next to Extended Bolus to turn on or off the ability to extend a bolus.

### Bolus Calculator settings

This section describes how to adjust the settings used by the Bolus Calculator to calculate meal and correction boluses.

**Warning:** The Bolus Calculator displays a suggested bolus dose based on the personalised settings you have programmed into the PDM. Check with your healthcare provider before adjusting your Bolus Calculator settings. Giving too much insulin can cause hypoglycaemia.

### Turn the Bolus Calculator on or off

To turn the Bolus Calculator on or off:

1. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Bolus.
2. Tap the toggle on the Bolus Calculator row to turn it on or off.
3. If this is the first time you have turned the Bolus Calculator on, follow the screen's instructions or see "Target BG and Correct Above values" on page 32. The following sections tell you how to edit these settings.

### Target BG and Correct Above

When calculating a correction bolus, the Bolus Calculator aims to bring your blood glucose to your Target BG value. However, the Bolus Calculator only calculates a correction bolus if your blood glucose is above your Correct Above setting. To edit Target BG or Correct Above values:

1. Write a list of all of the desired Target BG and Correct Above segments to guide you through re-entering the values for each segment.  
**Tip:** *You can write this list on the pages at the end of this User Guide.*
2. Navigate to: Settings icon (⚙️) > Bolus > Target BG & Correct Above.
3. Tap NEXT.

4. To edit a segment, tap the row containing the segment you want to edit.
  - a. Tap the End Time field to enter a new end time.
  - b. Tap the Target BG field to enter a new Target BG value.
  - c. Tap the Correct Above field to enter a new Correct Above value.
  - d. Tap NEXT.
5. Repeat the previous step as needed for the remaining segments.
6. After confirming that all segments are correct, tap SAVE.

**Note:** You can add and delete segments by editing the existing segments.

### Minimum BG for Calcs

Minimum BG for Calcs is a threshold that you set. If your blood glucose reading is below your Minimum BG for Calcs, the Bolus Calculator is disabled and does not calculate a bolus. To edit this value:

1. Navigate to: Settings icon () > Bolus > Minimum BG for Calc.
2. Tap the Min BG for Calc field and enter the desired value. Alternatively, touch the blue circle and slide your finger up or down the slider to select the Minimum BG for Calcs value.
3. Tap SAVE.

### Insulin to Carb Ratio (IC Ratio)

The insulin to carbohydrate ratio (IC Ratio) defines how many grams of carbohydrates are covered by one unit of insulin. The Bolus Calculator uses your IC Ratio to calculate a meal bolus when you are going to eat. To edit this value:

1. Write a list of all of the desired IC Ratio segments to guide you through re-entering the values for each segment.

**Tip:** You can write this list on the pages at the end of this User Guide.

2. Navigate to: Settings icon () > Bolus > Insulin to Carb Ratio.
3. Tap NEXT.
4. To edit a segment, tap the row containing the segment you want to edit.
  - a. Tap the End Time field to enter a new end time.
  - b. Tap the 1 Unit of Insulin Covers field and enter a new IC Ratio.
  - c. Tap NEXT.
5. Repeat the previous step as needed for the remaining segments.
6. After confirming that all segments are correct, tap SAVE.

**Note:** You can add and delete segments by editing the existing segments.

## 9 Adjusting Settings

### Correction Factor

The Bolus Calculator uses your Correction Factor to calculate a correction bolus when your blood glucose value is above your Correct Above setting (see "The Bolus Calculator" on page 144). To edit this value:

1. Write a list of all of the desired Correction Factor segments to guide you through re-entering the values for each segment.

**Tip:** You can write this list on the pages at the end of this User Guide.

2. Navigate to: Settings icon () > Bolus > Correction Factor.
3. Tap NEXT.
4. To edit a segment, tap the row containing the segment you want to edit.
  - a. Tap the End Time field to enter a new end time.
  - b. Tap the 1 Unit of Insulin decreases BG by field and enter a new Correction Factor.
  - c. Tap NEXT.
5. Repeat the previous step as needed for the remaining segments.
6. After confirming that all segments are correct, tap SAVE.

**Note:** You can add and delete segments by editing the existing segments.

### Reverse Correction

The Reverse Correction setting determines how the Bolus Calculator handles meal boluses when your blood glucose value is below your Target BG (see "Reverse Correction" on page 146 for more details).

To turn Reverse Correction on or off:

1. Navigate to: Settings icon () > Bolus.
2. Tap the toggle on the Reverse Correction line to turn it on or off.

### Duration of Insulin Action

The Bolus Calculator uses your Duration of Insulin Action setting to calculate the amount of insulin on board (IOB) from a previous bolus. To edit this value:

1. Navigate to: Settings icon () > Bolus > Duration of Insulin Action.
2. Tap the Duration of Insulin Action field and enter the new value.
3. Tap SAVE.

# CHAPTER 10

## Alarms, Notifications and Communication Errors

---

### Overview

#### Warnings:

Respond to hazard alarms as soon as possible. Pod hazard alarms indicate that insulin delivery has stopped. Failure to respond to a hazard alarm can result in hyperglycaemia.

If you need to return the PDM for replacement, contact your healthcare provider for instructions about using injections to ensure appropriate insulin delivery.

The Omnipod DASH® System generates the following types of alarms and messages:

-  **Hazard alarms** are high-priority alarms which indicate that a serious problem has occurred and you should remove your Pod.
-  **Advisory alarms** are lower-priority alarms which indicate that a situation exists that needs your attention.
-  **Notifications**, also called reminders, remind you about an action that you may want to perform.
- **Informational signals** inform you that the Pod is following your insulin delivery instructions. No action is required.
- **Communication error** messages display when the PDM is unable to communicate with the Pod.

For how to view the alarms and notifications history, see page 83.

## Responding to alarms

To respond to a hazard alarm or advisory alarm:

1. Wake up your PDM. The Lock screen shows an alarm message along with the hazard alarm () icon or advisory alarm () icon.
2. Unlock your PDM. After you enter your PIN, a full-screen alarm message appears.

**Note:** If you are using your PDM when an alarm occurs, the alarm message appears as a full-screen message.

3. Follow the on-screen instructions or see the individual alarm details starting on page 114.

**Note:** You can use your PDM even if you do not address the cause of an advisory alarm immediately. However, you must acknowledge a hazard alarm before you can use your PDM for anything else.

**Tip:** *If you follow the PDM's instructions and are still not able to silence a hazard alarm, see "Silencing an Alarm" on page 123.*

**Note:** If a temp basal or extended bolus is running when a Pod hazard alarm occurs, the PDM informs you that it was cancelled.

---

## Responding to notifications

Notifications remind you about actions that you may want to perform.

### Finding out about notifications

To alert you to a notification, the Pod sounds a tone and the PDM either sounds a tone or vibrates (see "Sounds and Vibrations" on page 112). When you hear a sound or feel a vibration, check your PDM for a message.

**Note:** Program reminders, confidence reminders and some informational signals do not have an accompanying message.

If your PDM is asleep when you hear or feel a notification, wake up the PDM. The Lock screen shows the notification icon () and the notification message.

- If there are multiple messages, the most recent message is shown at the top of the list.
- If there are more messages than can be displayed on the Lock screen, a banner beneath the messages shows the number of additional messages.

If you are using your PDM when a notification is triggered, the notification message appears at the top of the screen. To remove the message from the screen:

- Do nothing. The message disappears after several seconds and is saved as a new message.
- Swipe up to remove the message immediately and save it as a new message.
- Swipe right to remove the message immediately and save it as an acknowledged message.

## Acknowledging notifications

**Note:** Waking up and using your PDM does not automatically acknowledge, or silence, notifications.

All new notifications are included in the Notifications & Alarms count () in the red circle in the upper right of most screens.

To acknowledge the notification:

1. Wake up your PDM.
2. Tap the bell icon () to bring up the Notifications & Alarms screen.
3. Read any messages with blue notification icons (). Scroll down the screen, if necessary, to see any additional notifications with blue icons (- 4. Tap the back arrow () in the upper left of the screen to mark the notifications as acknowledged.

**Note:** Putting the PDM to sleep by pressing the Power button does not mark the notifications as acknowledged. You must tap the back arrow () to acknowledge the notification.

---

## Priority and predictability of alarms and notifications

Hazard alarms take priority over advisory alarms. In general, only one hazard alarm can occur at a time. In the unlikely event that a Pod and PDM hazard alarm occur simultaneously, the PDM hazard alarm is displayed first.

Advisory alarms take priority over notifications. If multiple advisory alarms occur, the PDM displays the most recent message first.

The following advisory alarms always precede a hazard alarm:

Advisory alarm		Hazard alarm
 Pod Expired	→	 Pod Expired
 Low Reservoir	→	 Empty Reservoir
 Auto-off alert	→	 Auto-off

You can prevent these hazard alarms by responding to their advisory alarm in a timely manner.

**Note:** As an extra alert, a Pod Expiry () notification precedes the Pod Expired advisory alarm.

---

## Sounds and Vibrations

The Omnipod DASH® System uses sounds and vibrations to attract your attention to an alarm or notification.

**Tip:** *To test the sounds and vibrations, see "Check alarms" on page 97.*

### Pod alarms

The Pod sounds an alarm tone when it detects a problem that can affect insulin delivery.

- Pod hazard alarm tones are continuous tones broken up periodically by a set of beeps.
- Pod advisory alarms and notifications tones are intermittent beeps, which repeat periodically until you acknowledge them.

## PDM alarms

The PDM sounds an alarm tone in response to an internal problem or when it detects that a Pod alarm is occurring.

- PDM hazard alarms begin with a continuous vibration and, after approximately 1.5 minutes, add a continuous audible tone.

For safety reasons, PDM alarms always progress to an audible alarm even if the Sound/vibrate mode is set to vibrate.

- PDM advisory alarms are intermittent tones, which repeat periodically until you acknowledge them.
- PDM notifications have intermittent vibrations or tones, which repeat periodically until you acknowledge them.

See "Timing of alarms originating in the Pod" on page 134 for more information.

## The Sound/vibrate button

The PDM's Sound/vibrate button, located on the upper right edge of the PDM, controls whether the following reminders use vibrations or audible tones: Check BG after bolus, Missed bolus, No Pod and Custom reminders.

- To turn vibrations on, press and hold the lower end of the Sound/vibrate button until the vibrate icon () appears on the indicator.
- To turn sound on, press the upper end of the Sound/vibrate button until the bell icon () appears on the indicator.
- To increase or decrease the volume, press the upper or lower end of the Sound/vibrate button to move the round indicator. Move the round indicator to the left to decrease the volume. Move it to the right to increase the volume.

## Hazard alarm list

Hazard alarms make you aware of serious situations. Always respond to a hazard alarm immediately. Some alarm messages give you a unique number called a reference number. Give that number to Customer Care when you call about that alarm.

The individual hazard alarms are summarised here.

**⚠ Pod Expired** – the Pod has reached the end of its operating life and insulin delivery has stopped. Both the Pod and PDM sound the alarm.

Message: Pod expired. Insulin delivery stopped. Change Pod now.

What to do: Tap OK, DEACTIVATE POD NOW. Change your Pod. Check your blood glucose.

**⚠ Empty Reservoir** – the Pod's insulin reservoir is empty and insulin delivery has stopped. Both the Pod and PDM sound the alarm.

Message: Empty Reservoir. Insulin delivery stopped. Change Pod now.

What to do: Tap OK, DEACTIVATE POD NOW. Change your Pod. Check your blood glucose.

**⚠ Auto-Off** – the Pod has stopped delivering insulin because you did not respond to the Auto-off advisory alarm. Both the Pod and PDM sound the alarm. To change the Auto-off setting, see "Pod Auto-off" on page 99. For more information about how Auto-off works, see "Auto-off" on page 136.

Message: Auto-off. Insulin delivery stopped. Your PDM and Pod have not communicated in the last <amount of time>. To resume insulin delivery, change your Pod.

What to do: Tap OK, DEACTIVATE POD NOW. Change your Pod. Check your blood glucose.

**⚠ Occlusion** – the Pod's cannula is blocked, which has stopped insulin delivery. Both the Pod and PDM sound the alarm.

Message: Occlusion detected. Insulin delivery stopped. Change Pod now. Check your BG.

What to do: Tap OK, DEACTIVATE POD NOW. Change your Pod. Check your blood glucose.

**⚠ Pod error** – the Pod detects an unexpected error. Both the Pod and PDM sound the alarm.

Message: Pod error. Insulin delivery stopped. Change Pod now.

What to do: Tap OK, DEACTIVATE POD NOW. Change your Pod. Check your blood glucose.

**! Call Customer Care** – an unexpected error is detected in the Pod or PDM. The Pod, PDM, or both may sound the alarm.

Message: Call Customer Care. Remove Pod now. Call Customer Care.  
Ref: <reference number>.

What to do: Tap OK to silence the alarm. Remove your Pod. Call Customer Care immediately. Check your blood glucose.

**! System error** – an unexpected error is detected in the Pod or PDM. The Pod, PDM, or both may sound the alarm.

Message: System error. Remove Pod now. Call Customer Care.  
Ref: <reference number>.

What to do: Tap OK to silence the alarm. Remove your Pod. Call Customer Care immediately. Check your blood glucose.

**! PDM error** – an unexpected error is detected in the PDM. The PDM sounds the alarm.

Message: PDM error. Remove Pod now. Call Customer Care.  
Ref: <reference number>.

What to do: Tap OK to silence the alarm. Remove your Pod. Call Customer Care immediately. Check your blood glucose.

**! PDM error**

Message: PDM error. Tap 'OK' to reset the clock.

What to do: Tap OK. Reset the clock. Change your Pod. Check your blood glucose.

**! Pod deactivation required**

Message: Pod deactivation required. Tap 'OK' to deactivate.

What to do: Tap OK, DEACTIVATE POD NOW to deactivate your Pod. Remove your Pod.

**! PDM memory corruption**

Message: PDM memory corruption. Remove Pod now. Call Customer Care. Tap OK to reset PDM and delete all user settings.

What to do: Tap OK to reset your PDM. This deletes all of your user settings, but does not delete your history records. The PDM guides you through re-entering your user settings, and the date and time, if necessary. Consult your healthcare provider if you do not know your user settings.

---

## Advisory alarm list

Advisory alarms inform you of a situation that needs your attention in the near future.

### Warnings:

Three advisory alarms (Pod expired, Low Reservoir and Auto-off) become hazard alarms and result in a stoppage of insulin delivery if ignored. Be sure to respond to all advisory alarms when they occur.

The individual advisory alarms are summarised here.

**! Pod Expired** – your Pod will stop delivering insulin soon. This escalates to the Pod Expired hazard alarm if ignored. Both the Pod and PDM may sound the alarm.

Vibration/tone: Periodically, until acknowledged.

Message: Pod expired. Change Pod now.

What to do: Tap OK. Change your Pod.

**! Low Reservoir** – the volume of insulin in the Pod Reservoir is below the specified value. This escalates to the Empty Reservoir hazard alarm if ignored. To change this value, see "Low reservoir level" on page 99. Both the Pod and PDM may sound the alarm.

Vibration/tone: Once a minute for 3 minutes. Repeats every 60 minutes until acknowledged.

Message: Low Reservoir. <x> U insulin or less remain in Pod.  
Change Pod soon.

What to do: Tap OK. Change your Pod.

**! Auto-Off** – you have not used your PDM in the Auto-off countdown period that you specified. The Pod will stop delivering insulin soon if you do not respond to this alarm. To enable or disable the Auto-off feature or to change the countdown period, see "Pod Auto-off" on page 99. Both the Pod and PDM sound the alarm.

Vibration/tone: Once a minute for 15 minutes.

Message: Auto-off alert. Your PDM and Pod have not communicated in the last <amount of time specified by you>. Tap OK to trigger a communication between your PDM and Pod.

What to do: Tap OK to reset the Auto-off countdown timer to the beginning of the countdown period.

**!** **Resume Insulin** – the time period that you specified for insulin suspension has passed. If you do not resume insulin delivery, you could develop hyperglycaemia. Both the Pod and PDM sound the alarm.

Vibration/tone: Once a minute for 3 minutes. Repeats every 15 minutes until insulin delivery is resumed.

Message on Lock screen: Resume Insulin. The insulin suspension period has ended.

Full screen message: Do you want to resume insulin delivery with the <name> Basal Program? The insulin suspension period has ended.

What to do: Tap RESUME INSULIN to restart the scheduled Basal Program or tap REMIND ME IN 15 MIN to keep insulin delivery suspended. This alarm recurs every 15 minutes until you resume insulin delivery.

**!** **Low PDM Battery** – The PDM battery charge has 15% or less remaining.

Vibration/tone: None. To preserve the battery, the PDM is silent.

Message: Low PDM battery. PDM battery is getting low. Recharge battery soon.

What to do: Tap OK. Recharge your PDM battery as soon as possible.

**Caution:** There is no hazard alarm when the battery completely runs out. Plug in the charger as soon as possible after seeing the low battery message.

**Note:** The battery icon in the status bar of most screens displays the remaining battery charge. When the charge is completely gone, the PDM powers off. You must recharge the PDM to use it again. You can use your PDM while it is charging.

---

## Notifications List

Notifications, also called reminders, remind you about various actions that you may want to perform. Some are generated automatically and others have settings that you control (see "Adjusting Settings" on page 93).

**Tip:** Use the Sound/vibrate button on the right-side of the PDM to control whether the PDM's notification sounds a tone or vibrates (see "The Sound/vibrate button" on page 113).

## 10 Alarms, Notifications, Communication Errors

The notifications are:

 **Pod Expiration** – tells you how much time is left before the Pod expiry advisory alarm. To change the timing of this notification, see "Pod expiry" on page 99. Both the Pod and PDM sound the notification.

Vibration/tone: A set of three beeps. Repeats periodically until acknowledged.

Message: Pod expiry. Pod expires at <time, date>.

What to do: Acknowledge the message (see "Acknowledging notifications" on page 111). Change your Pod.

 **No Active Pod** – the PDM reminds you to activate a new Pod to begin basal insulin delivery.

Vibration/tone: Every 15 minutes.

Message: No Active Pod. Activate a Pod to start insulin delivery.

What to do: Unlock the PDM. Activate a new Pod.

 **Check BG After Bolus** – the PDM reminds you to check your blood glucose after a bolus. To edit these reminders, see "Check BG after Bolus reminders" on page 100.

Vibration/tone: Every 5 minutes until acknowledged.

Message: Reminder: Check BG. <x> hours have passed since your bolus.

What to do: Acknowledge the message (see "Acknowledging notifications" on page 111). Check your blood glucose.

 **Missed bolus** – the PDM reminds you that you have not delivered a bolus within the time period you have specified. To edit these reminders, see "Missed bolus reminders" on page 100.

Vibration/tone: Every 15 min until acknowledged.

Message: Missed bolus. Meal bolus not delivered between <start time> - <end time>.

What to do: Acknowledge the message (see "Acknowledging notifications" on page 111). Consider your meal schedule.

 **Custom Reminder** – the PDM shows a message of your choice. To create or edit these reminders, see "Custom reminders" on page 102.

Vibration/tone: Every 15 min until acknowledged.

Message: <Your reminder text>.

What to do: Acknowledge the message (see "Acknowledging notifications" on page 111).

---

## Informational Signals List

The Pod and PDM can provide informational tones or vibrations to let you know that normal PDM and Pod events are occurring as expected. You do not need to do anything in response to these signals. The PDM does not show an explanatory message.

**Tip:** Use the Sound/vibrate button on the right-side of the PDM to control whether some of these signals sound an audible tone or vibrate (see "The Sound/vibrate button" on page 113).

**Confidence reminders** – these tones or vibrations let you know that your temp basals and boluses are working as expected. These reminders are on by default. To turn them on or off, see "Confidence reminders" on page 102.

PDM tones/vibrations: At the start of a temp basal, bolus or extended bolus.

Pod beeps: Once at the end of a temp basal, bolus or extended bolus.

**Program reminders** – These beeps remind you that you have a temp basal or extended bolus running. These reminders are on by default. To turn them on or off, see "Program reminders" on page 102.

Pod beeps: Once every 60 minutes while a temp basal or extended bolus is running.

**Pod activation** – These tones or vibrations occur at various times during the Pod activation process to indicate progress. You cannot turn these off.

Pod beeps: Twice when it has been filled with the minimum amount of insulin needed for activation (see page 41).

PDM tones/vibrations: When the Pod and PDM are successfully paired.

Pod beeps: Beginning 10 minutes after the Pod is filled with insulin, the Pod beeps every five minutes until insulin delivery has started.

**Pod deactivation** – PDM sounds a tone or vibrates: Twice when the Pod is successfully deactivated.

**Basal Program changes** – These tones or vibrations inform you of changes to your Basal Program. You cannot turn these off.

PDM tones/vibrations: When a Basal Program is activated, edited, suspended or resumed.

Pod beeps: Once every 15 minutes while insulin is suspended.

**Cancelling temp basals and boluses** – Informs you that the temp basal or bolus has been successfully cancelled.

# 10 Alarms, Notifications, Communication Errors

Pod beeps: Once when you cancel a temp basal, bolus or extended bolus. You cannot turn these beeps off.

---

## Communication Errors

When your PDM sends an instruction to your Pod, the communication usually succeeds quickly. If an error in communication occurs, the PDM displays the No Pod Communication icon on the status bar (see "The Status Bar" on page 9).

Communication can fail if:

- The PDM is, or has temporarily been, too far from the Pod – for successful communication, the PDM and Pod should be side by side during activation and within 1.5 metres (5 ft) after activation. Any insulin command will initiate a connection between the PDM and Pod.
- Communication is disrupted by outside interference – see the "Omnipod DASH® System Notice Concerning Interference" on page 182.

### Warnings:

If you are unable to deactivate a Pod, it continues to pump insulin. Be sure to remove the old Pod before activating a new Pod. Giving too much insulin can cause hypoglycaemia.

If your PDM is damaged or not working as expected, call Customer Care for assistance. Be sure to check your blood glucose frequently. Remove your Pod and contact your healthcare provider for treatment guidelines.

## Error when cancelling a bolus

If you are trying to cancel a bolus when a communication error occurs, the PDM offers these options:

- **CANCEL:** Select this option to stop attempting to cancel the bolus. The Pod continues to deliver the bolus.  
**Note:** If the 'cancel bolus' instruction has already been sent, this CANCEL option is not available.
- **TRY AGAIN:** Move to a new location, then select this option to tell the PDM to continue attempting to communicate with the Pod.
- **DEACTIVATE POD:** Select this option and follow the PDM's instructions for replacing your Pod.

## Error when sending insulin instructions to the Pod

A communication error may occur when the PDM attempts to send the following insulin delivery instructions to the Pod – suspending or resuming insulin, activating a new Basal Program, starting or cancelling a temp basal or starting a bolus.

If a communication error occurs when the PDM attempts to send an insulin delivery instruction, the PDM offers you different options. The options offered depend on whether the PDM has sent the Pod the instruction and hasn't received confirmation that it was carried out, or whether the PDM hasn't sent the instruction.

If the PDM has sent the Pod the instruction and hasn't received confirmation that it was carried out, the PDM offers these options:

- **TRY AGAIN:** Move to a new location, then select this option to recheck for confirmation that the instruction was carried out.
- **DEACTIVATE POD:** Select this option and follow the PDM's instructions for replacing your Pod.

If the PDM has *not* sent the Pod the instruction, the PDM tells you to move to a new location and tap **TRY AGAIN** to reattempt communication. After you tap **TRY AGAIN**, if the next communication attempt fails, the PDM offers these options:

- **CANCEL:** Select this option to cancel sending the instruction. In this case, the Pod continues with its prior insulin delivery mode. You can try to send the instruction later.
- **TRY AGAIN:** Move to a new location, then select this option to tell the PDM to reattempt to send the instruction to the Pod.
- **DEACTIVATE POD:** Select this option and follow the PDM's instructions for replacing your Pod.

**Note:** At any point, if the PDM receives confirmation from the Pod that the instruction was successfully received, a green banner appears informing you that the instruction has been carried out.

## Error when activating a Pod

If a communication error occurs during Pod activation, the PDM offers these options:

- **DISCARD POD:** Select this option to stop attempting to use this Pod.
- **TRY AGAIN:** Select this option to attempt to re-establish communication.

### Error when deactivating a Pod

If a communication error occurs during Pod deactivation, the PDM offers these options:

- **DISCARD POD:** Select this option to tell your PDM to unpair from that Pod. The PDM instructs you to remove your Pod and tap CONTINUE.
- **TRY AGAIN:** Select this option to attempt to re-establish communication.

**Note:** After selecting the discard option, you can prevent future alarms from the discarded Pod by following the instructions in "Silencing an Alarm" on page 123.

**Note:** If there is an unconfirmed bolus when you discard a Pod, the PDM does not know how much of the bolus was delivered. Therefore, the PDM temporarily disables the Bolus Calculator. If you tap the Bolus button while the Bolus Calculator is disabled, the PDM displays a message that says 'Bolus Calculator temporarily disabled'. You can deliver a manually calculated bolus when the Bolus Calculator is disabled.

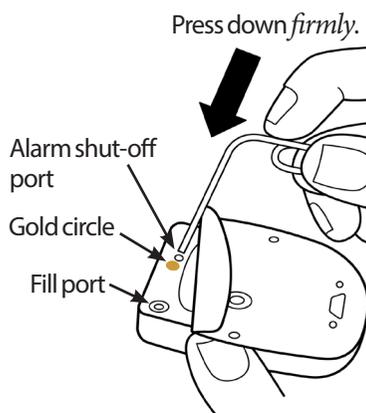
## Silencing an Alarm

You can usually silence Pod or PDM alarms by tapping a button on the alarm screen. If the alarm continues, or if you are discarding a Pod and want to prevent a future alarm, follow the directions in this section.

### Pod alarm

To permanently silence a Pod alarm:

1. If the Pod is on your body, remove it.
2. Peel back a little bit of the adhesive pad from the bottom of the Pod at the square end (see figure).
3. Locate the alarm shut-off port to the right of the gold circle. The alarm shut-off port can be felt with a fingernail or paper clip as a soft plastic.
4. Firmly press a paper clip or similar item straight down into the alarm shut-off port. If an alarm is sounding, the alarm stops. You need to apply enough force to break a thin layer of plastic.



### PDM alarm

If a PDM alarm is not silenced when you tap the alarm screen's button:

1. Press and hold the Power button, then tap Power off.
2. Take out and re-insert the PDM's battery. For instructions on removing and replacing the PDM battery, see "Inserting or replacing the PDM battery" on page 131.
3. Press and hold the Power button to turn the PDM back on.

This action silences the PDM's alarm. Your history records and personal settings are preserved. However, you may have to reset the time and date and change your Pod. After you reset the time, the Bolus Calculator is temporarily disabled. A PDM message tells you when the Bolus Calculator can be used again. You can deliver a manually calculated bolus when the Bolus Calculator is disabled.

This page intentionally left blank.

# CHAPTER 11

## Taking Care of Your PDM and Pod

The Omnipod DASH® Insulin Management System has no user-serviceable parts. If you require assistance operating or maintaining the Omnipod DASH® System, call Customer Care.

### **Warnings:**

Store all Omnipod DASH® System products and supplies, including unopened Pods, in a cool, dry place. Products or supplies that have been exposed to extreme temperatures may not function properly.

---

## **Pod and Insulin Care**

This section describes proper care of your Pod. To order all Omnipod DASH® System products and supplies, call Customer Care.

### **Pod and insulin storage**

Extreme heat or cold can damage Pods and cause them to malfunction. If Pods are exposed to extreme temperatures, inspect them carefully before use.

It is especially important to store your insulin in a well-controlled environment. Inspect insulin before using it; never use insulin that looks cloudy or discoloured. Insulin that is cloudy or discoloured may be old, contaminated or inactive. Check the insulin manufacturer's instructions for use and the insulin's expiry date.

### **Pods and the environment**

#### **Avoid extreme temperatures**

The Pod's operating temperature is between 23 °C and 37 °C (between 73 °F and 98.6 °F). Under normal circumstances, your body temperature keeps the Pod well within this range.

**Caution:** Never use a blow dryer or hot air to dry the Pod. Extreme heat can damage the electronics.

## 11 Taking Care of Your PDM and Pod

**Warning:** Do NOT expose a Pod to direct sunlight for long periods of time. Remove your Pod prior to using hot tubs, whirlpools or saunas. These conditions could expose the Pod to extreme temperatures and may also affect the insulin inside the Pod.

If you remove your Pod to avoid exposing it to extreme temperatures, remember to check your blood glucose levels frequently. Check with your healthcare provider for guidelines if you will not use a Pod for extended periods.

### Water and your Pod

The Pod is waterproof up to a depth of 7.6 metres (25 feet) for up to 60 minutes (IP28). After swimming or similar exposure to water, rinse off the Pod with clean water and gently dry it with a towel.

**Warning:** Do NOT expose your Pod to water at depths greater than 7.6 metres (25 feet) or for longer than 60 minutes.

### Cleaning your Pod

Pods are waterproof. If you need to clean a Pod, gently wash it with a clean, damp cloth, or you can use mild soap and water. However, do not use strong detergents or solvents, as they can damage the Pod's casing or irritate the infusion site.

**Caution:** Hold the Pod securely and take care while cleaning it, so the cannula does not kink and the Pod does not detach from your skin.

---

### PDM care

This section describes proper care of your PDM.

**Warning:** If your PDM is damaged or not working as it should, please call Customer Care for assistance. Be sure to check your blood glucose frequently. Remove your Pod and contact your healthcare provider for treatment guidelines to follow.

## PDM storage

When you are not using your PDM, store it in a convenient, nearby location that is cool and dry.

If the PDM is not safe from children or others who may press the buttons by accident, do not share your PDM's PIN number with anyone. Also, store the PDM in a safe place.

### Long term storage of the PDM

If you are not going to use your PDM for an extended period of time, allow your battery to reach approximately 50% charge. Then press and hold the Power button to turn the PDM off, and remove the PDM battery (see "Inserting or replacing the PDM battery" on page 131).

**Caution:** Be sure your PDM battery level icon is green before removing the battery. Do not turn your PDM off for more than six months at a time.

**Note:** When you re-insert your battery into the PDM, you will need to reset date and time, but your user settings will be retained.

## PDM and the environment

### Avoid extreme temperatures

Extreme operating temperatures can affect the PDM's battery and interfere with Omnipod DASH® System operation. Avoid using the PDM in temperatures below 5 °C (41°F) or above 40 °C (104 °F).

**Caution:** Do not store or leave the PDM where it may be exposed to extreme temperatures, such as inside a car. Extreme heat or cold can cause the PDM to malfunction.

### Water and your PDM

The PDM is not waterproof. Do not place it in water or leave it near water where it can accidentally fall in. If it gets wet:

1. Dry the outside of the PDM with a clean, lint-free cloth.
2. Open the battery compartment, remove the battery and dry the battery with a clean, lint-free cloth.

**Note:** For detailed instructions on removing and replacing the battery, see "Inserting or replacing the PDM battery" on page 131.

3. Gently absorb any water in the battery compartment with a clean, lint-free cloth.

**Caution:** Never use a blow dryer or hot air to dry the PDM. Extreme heat can damage the electronics.

## 11 Taking Care of Your PDM and Pod

4. Leave the battery compartment door open until the PDM is thoroughly dry.
5. After the PDM has thoroughly air-dried, replace the battery and replace the door to the battery compartment.
6. Turn on the PDM to see if it is working.
7. If the PDM is not working, call Customer Care.

**Caution:** The PDM is not waterproof. Do NOT place it in or near water.

### Electrical interference

The PDM is designed to withstand normal radio interference and electromagnetic fields, including airport security and mobile phones. However, as with all wireless communication technology, certain operating conditions can interrupt communication. For example, electrical appliances such as microwave ovens and electric machinery located in manufacturing environments may cause interference. In most cases, interruptions are easy to resolve by moving to a new location (for more information, see "Communication Errors" on page 120).

### USB cable

When you use a USB cable to upload your PDM records to another device or to charge your PDM, disconnect the USB cable as soon as you are finished.

**Caution:** Only connect a USB cable to your PDM when charging the battery or transferring data to a computer or another device. Never connect a USB cable to the PDM for any other reason.

**Note:** You can use the PDM while it is charging or transferring data.

**Caution:** When you connect a USB cable to the PDM, only use a cable that is less than or equal to 1.2 metres (4 feet) in length.

### Cleaning your PDM

Always keep your PDM USB port free of debris and liquids. Dirt, dust and liquids can impair the functionality of your PDM or damage it.

**Caution:** Do not use solvents to clean your PDM. Do not immerse your PDM in water.

To clean your PDM:

1. Press the Power button briefly to put your PDM to sleep.
2. Wipe the outer surface of the PDM with a damp, lint-free cloth. If necessary, use a solution of a mild detergent mixed in warm water.
3. Dry the outer surface with a dry, lint-free cloth.

**Caution:** While cleaning, do NOT allow debris or liquid to get into the USB port, speaker, earphone jack socket, Sound/vibrate button, or Power button.

Every time you clean your PDM, examine the entire PDM for discoloration, cracks or separations. Also check for deteriorating performance, such as illegible messages, button malfunction or repeated communication failures. If you notice any signs of deterioration, stop using the PDM. Call Customer Care if you have questions or for information about PDM replacement.

## If you drop the PDM

Shock or a severe impact can damage your PDM. If you drop the PDM or if it is otherwise subjected to severe impact:

1. Inspect the outside of the PDM for visible signs of damage.
2. Press and hold the Power button to see whether the PDM turns on and the Lock screen appears.

**Caution:** Do not use the PDM if it appears damaged or is not working as it should. Do not use the PDM if the PDM screen is broken.

---

## PDM battery care

The PDM uses a rechargeable lithium ion battery. If there is a problem with your battery or charger, contact Customer Care for information about replacements.

## Safe use of the PDM battery

### Warnings:

Do not expose your battery to high heat. Do not puncture, crush or apply pressure to your battery. Failure to follow these instructions could result in an explosion, fire, electric shock, damage to the PDM or battery, or battery leakage.

Do not incinerate a battery. Dispose of an old battery in accordance with local waste disposal regulations.

To safely use the rechargeable battery:

- To prolong battery life, store and charge it in a cool, dry place out of direct sunlight. Avoid leaving the battery in a car where temperature extremes can permanently damage the battery.
- Your PDM may become warm after prolonged use or when exposed to high temperatures. If your PDM or battery become hot to the touch, unplug the USB cable if it is plugged in and avoid prolonged skin contact. Place your PDM in a cool location and allow it to cool down to room temperature.

# 11 Taking Care of Your PDM and Pod

- Do not connect the battery poles with pieces of metal, such as keys or jewellery. Doing so may short-circuit the battery and cause injuries or burns.
- Do not expose the battery or its charger to liquids, including water, rain or snow, as this can cause malfunction. If the battery or charger is exposed to liquid, allow it to dry.
- Do not allow anyone, including children and pets, to put the battery in their mouth. Doing so may result in damage or explosion.
- Do not place the PDM or battery on or in heating devices, such as microwave ovens, ovens or radiators. The battery may explode if overheated.
- Do not drop the battery.
- Only use an Insulet approved battery, charger and cable to charge your PDM. Using unapproved batteries, chargers or cables can cause the battery to explode or damage the PDM, and may void the warranty.
- If the battery is damaged so that fluid leaks from the battery, do not allow the leaked fluid to make direct contact with your skin or eyes. If this happens, immediately flush your skin or eyes with clean water and consult a doctor.
- If the battery deforms, changes colour or overheats while charging, during use or in storage, immediately remove the battery. Continued use may lead to battery leakage, fire or explosion.
- Inspect your PDM battery charger before each use. If the adapter for the charger falls in water or is cracked, do not use it.

## Charging the PDM battery

After a full charge, the battery should have adequate power to operate at least two days under normal use.

A PDM message alerts you when the battery charge is low. The battery icon in the status bar tracks the remaining charge in the battery (see "The Status Bar" on page 9). To charge the battery, see "Charge the battery" on page 21.

You can charge your battery many times, but all batteries have a limited lifespan. If you notice a significant deterioration in the duration of the PDM's battery charge, contact Customer Care about replacing your battery.

**Note:** Charging times can vary depending on the surrounding temperature and the remaining battery level.

**Tip:** *Develop a routine to charge the PDM battery at the same time every day. Do not wait for the low PDM battery message.*

**Warning:** If the battery power becomes critically low, the PDM turns itself off to preserve the data in memory. At this point, you cannot use the PDM until you have plugged in the charger.

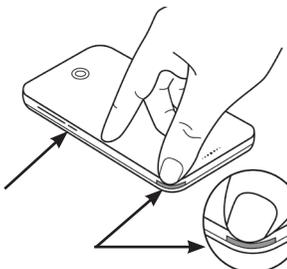
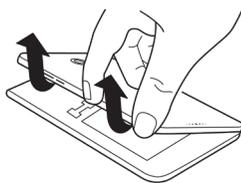
**Note:** If the PDM battery is critically low and the PDM has turned off, your Pod continues to deliver basal insulin according to the active Basal Program or temp basal. If you do not charge your PDM battery, this insulin delivery continues until the Pod expires.

**Note:** The history records stay in memory for 60 days even if the battery power is critically low or the battery is removed.

## Inserting or replacing the PDM battery

**Caution:** Only use the rechargeable battery that came with your PDM or an Insulet authorised replacement. Contact Customer Care if you have questions.

To insert or replace the PDM battery:

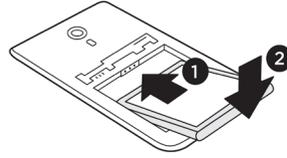
1. If your PDM is on, turn it off by pressing the Power button, tapping Power off and then tapping OK.
2. If the white pull tab is still on the PDM, remove the back cover using the pull tab as follows:
  - a. Hold the PDM with the back cover facing you.
  - b. Place two or more fingers of one hand between the pull tab and the PDM.
  - c. Brace the thumb of that hand against the back of the PDM.
  - d. Pull back on the pull tab and lift off the cover.
  - e. Skip to step 4.
3. If the white pull tab is no longer on the PDM, remove the back cover as follows:
  - a. Hold the PDM sideways and locate the notch in the PDM case. The notch is located in the corner below the Power button.
 
  - b. Holding the PDM firmly, place a fingernail into the notch and pull the front cover away from the back cover.
  - c. Slide your finger along the opening to completely separate the front from the back.
  - d. Lift off the back cover.
4. If a battery is in place, put your fingernail in the slot just below the battery on the right-hand side and lift out the battery.
 

## 11 Taking Care of Your PDM and Pod

5. Orientate the new battery so the three gold tabs on the battery line up with the three gold pins in the battery compartment. The '-' and '+' signs on the battery label should face you.

**Caution:** Do not remove the label from the battery.

**Caution:** Be careful not to damage any of the small metal parts inside the battery compartment.



6. Slide the battery into place. Gently push the bottom of the battery to fit it into place.
7. To replace the back cover of the PDM:
  - a. Line up the cover's edge along the side with the Sound/vibrate and Power buttons. Press down on this side first.
  - b. Press down along the back cover until the cover has clicked into place.

The PDM is now ready to use. If this is a new PDM, see "Initial PDM setup" on page 21 for instructions on entering your settings.

**Note:** If you replaced the battery in your current PDM, you must reset the time and date (see "Date and time and language" on page 95). Your history records and personal settings will be saved.

# CHAPTER 12

## Understanding PDM and Pod Function

This chapter explains how the PDM and Pod interact, features such as basal and bolus insulin delivery, and how the Bolus Calculator works.

---

### PDM and Pod Interactions

This section describes how the PDM controls the Pod, and what the Pod can do without input from the PDM.

#### Pod actions controlled by the PDM

The Pod requires input from the PDM in order to:

- Become activated or deactivated
- Change to a different Basal Program
- Start a bolus or temp basal
- Cancel a bolus or temp basal
- Suspend or resume insulin delivery

#### Pod activation

Pods are dormant until they are activated by a PDM. Once a PDM activates a Pod, that PDM and Pod are paired together, which means that they can only communicate with each other even if there are other Pods or PDMs within range. During Pod activation, the PDM transfers the active Basal Program details to the Pod.

The PDM's communication range is automatically reduced during activation. Therefore, the PDM should touch the Pod (in or out of its tray) during Pod activation. As an added precaution, do not activate your Pod in the same area as someone else who is activating a Pod.

#### How close do the PDM and Pod need to be after activation?

After activation, the PDM should always be able to communicate with a Pod that is up to 1.5 metres (5 feet) away. Depending on the surroundings, the PDM may be able to communicate with a Pod that is as much as 15 metres (50 feet) away. To ensure that you can deliver a bolus, change the basal rate or receive status updates from the Pod, make sure that the PDM is within 1.5 metres (5 feet) of the Pod.

## 12 Understanding PDM and Pod Function

When you are not actively using the PDM, store it in a nearby location, such as a shirt pocket or in a drawer, briefcase or handbag.

### Status checks: How the PDM checks Pod function

The PDM periodically queries the Pod about its status, called a 'status check'. The PDM performs a status check:

- When you wake up the PDM.
- When you navigate to the Pod Info tab.
- Periodically, whether the PDM is awake or asleep. These 'sleeping status checks' occur every five minutes.

**Note:** Following a sleeping status check, the PDM only wakes up and sounds an audible alarm if the Pod has a hazard alarm. If the Pod has an advisory alarm or a notification, the PDM remains asleep and silent.

During a status check, the PDM collects information from the Pod about bolus deliveries, the amount of remaining insulin and any alarm situations. The PDM displays this information as follows:

- The Home screen displays information about the most recent bolus.
- The Pod icon on the status bar shows how much insulin remains in the Pod's reservoir (see "The Status Bar" on page 9).
- The Lock screen and a full screen message display information about Pod alarms.

### Timing of alarms originating in the Pod

If the Pod is sounding a hazard alarm, the Pod broadcasts a signal to the PDM.

- If the PDM is in range and awake, within 25 seconds of the Pod's initial alarm sound, the PDM also sounds an alarm and displays the alarm message.
- If the PDM is in range but asleep, the Pod cannot wake it up. The PDM finds out about the Pod alarm when it does a 'sleeping status check'. In this case, there could be a delay of up to five minutes and 25 seconds between when the Pod sounds the alarm and when the PDM sounds the alarm.
- If the PDM is out of range of the Pod, the PDM cannot receive any communication from the Pod. Therefore, if you hear a Pod alarm or notification, bring the PDM in range of the Pod and wake the PDM up. Within 25 seconds, the PDM sounds the alarm and displays the alarm message.

## When the PDM cannot communicate with the Pod

When the PDM attempts to communicate with an active Pod that is in range, communication usually occurs quickly.

The PDM cannot communicate with the Pod when:

- The PDM is, or has temporarily been, too far from the Pod; for example, when you attend a meeting, leaving your PDM back at your desk.
- The PDM's battery has run down.
- There is too much outside interference (see "Omnipod DASH® System Notice Concerning Interference" on page 182).

For information about handling PDM-Pod communication problems, see "Communication Errors" on page 120.

## Pod deactivation

Deactivation unpairs a PDM and Pod from each other. Deactivation:

- Stops the current Pod's insulin delivery.
- Permanently silences any alarms from that Pod.
- Frees the PDM to activate a new Pod.

**Note:** Deactivation does not occur automatically when the Pod expires or runs out of insulin. In these situations, you must still use the PDM to deactivate the current Pod before the PDM can activate a new Pod.

## Discarding a Pod

When the PDM cannot resolve a communication error, the PDM is unable to deactivate the Pod. In this situation, the PDM asks if you want to 'discard' the Pod. 'Discarding' unpairs the PDM from that Pod but does not stop the Pod's insulin delivery. Therefore, if you tell the PDM to 'discard' a Pod, be sure to remove and dispose of the old Pod before activating a new Pod. To prevent the 'discarded' Pod from sounding an alarm at a later time, follow the instructions for silencing a Pod alarm on page 123. Otherwise, if a discarded Pod sounds an alarm, the alarm stops after 15 hours.

## 12 Understanding PDM and Pod Function

### What the Pod can do between PDM instructions

Once activated, the Pod can perform the following without input from the PDM:

- Deliver insulin according to the active Basal Program's schedule. The Pod has a built-in clock that allows it to track the timing of the Basal Program's segments.
- Stop delivery of a temp basal at the scheduled time and resume delivery of the active Basal Program.
- Once a bolus or an extended bolus is started, complete the delivery of the bolus.
- Track the amount of insulin remaining inside the Pod.
- Track the amount of time until Pod expiry. Stop delivering insulin once the Pod expires.
- Perform self-checks to verify that insulin delivery is occurring as expected. Sound an alarm if it is not.
- Send alarm and notification messages to the PDM, if it is in range.
- Stop insulin delivery if the Auto-off feature is enabled and you have not used the PDM within the specified period of time.

### Auto-off

The optional Auto-off feature is useful if you are prone to hypoglycaemia unawareness. When you enable the Auto-off feature, you define a length of time for an Auto-off countdown timer. The Pod and PDM will sound an alarm if you do not use your PDM within that amount of time. To change the Auto-off setting, see "Pod Auto-off" on page 99.

### Resetting the Auto-off countdown timer

Any action you take that causes the PDM to communicate with the Pod resets the Auto-off countdown timer to the beginning. Therefore, if Auto-off is enabled, make sure the PDM is in range of the Pod, then wake up your PDM. This resets the timer and prevents the alarm from sounding.

### Auto-off alarms

If you have not used your PDM within the amount of time specified by the Auto-off countdown timer, the Pod and PDM sound an advisory alarm every minute for 15 minutes. The PDM also displays an on-screen message.

If you do not use your PDM within 15 minutes of the onset of the Pod's Auto-off advisory alarm, the Pod stops delivering insulin and both the PDM and Pod sound a hazard alarm. Tap OK to silence the alarm and deactivate your Pod.

## Basal Insulin Delivery

Even without eating, our bodies need a small, constant supply of insulin for normal daily living, which is referred to as 'basal' insulin. In people without diabetes, the pancreas continuously delivers this basal insulin. For people using the Omnipod DASH® System, the Pod mimics a healthy pancreas by delivering basal insulin at the rate that you program into the PDM.

Approximately 50% of a person's total daily insulin dose typically comes from basal insulin delivery; the remaining 50% typically comes from bolus doses.

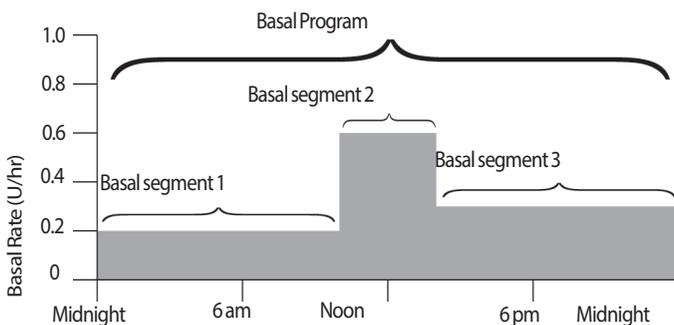
This section describes the Omnipod DASH® System's two modes for delivering continuous basal insulin: Basal Programs and temp basals.

## Basal Programs

A basal rate is the number of units of insulin delivered per hour.

A basal segment defines the time of day during which a given basal rate is delivered.

A collection of basal segments covering a midnight-to-midnight period is called a 'Basal Program'. In other words, a Basal Program describes the rate of insulin delivery throughout an entire 24-hour period.



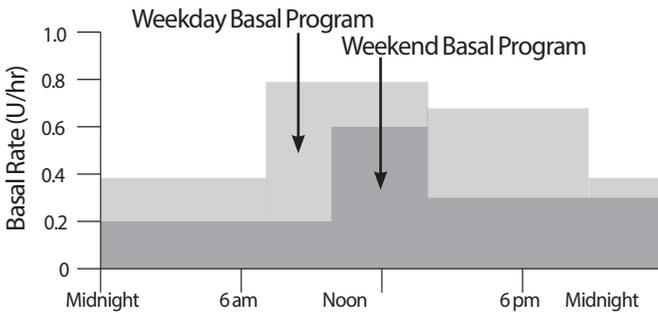
Insulin needs vary throughout the day. Therefore, most people set their basal rates to deliver more or less insulin at certain times of day. For example, you could deliver a lower rate of insulin during the night and a higher rate during the day. This figure shows a Basal Program with three basal segments.

## 12 Understanding PDM and Pod Function

To create the Basal Program shown in the preceding figure, the following basal segments are programmed into the PDM:

Segment	Basal rate	
1: Midnight–10:00 am	0.20 U/hr	Between midnight and 10:00 am, the Pod delivers 0.20 units of insulin per hour.
2: 10:00 am–2:00 pm	0.60 U/hr	Between 10:00 am and 2:00 pm, the Pod delivers 0.60 units of insulin per hour.
3: 2:00 pm–midnight	0.30 U/hr	Between 2:00 pm and midnight, the Pod delivers 0.30 units of insulin per hour.

You may have different routines on different days of the week; for example your weekend routine may differ from your weekday routine. To handle these predictable changes in your routine, you can create up to 12 different Basal Programs (see "Basal Programs" on page 75). This figure shows two possible Basal Programs, one for weekdays and the other for weekends.



## Temporary Basal Rates

The ability to set temporary basal rates, also called 'temp basals', is an important feature of the Omnipod DASH® System. A temp basal lets you override the currently running Basal Program by setting a different basal rate for a predetermined period of time.

For example, if you are going cross-country skiing for several hours, you could set a temp basal to lower your basal rate during and after your exercise (see "Using Temporary Basal Rates" on page 69).

Temp basals can last from 30 minutes to 12 hours. At the end of the specified time, the Pod automatically reverts to the active Basal Program.

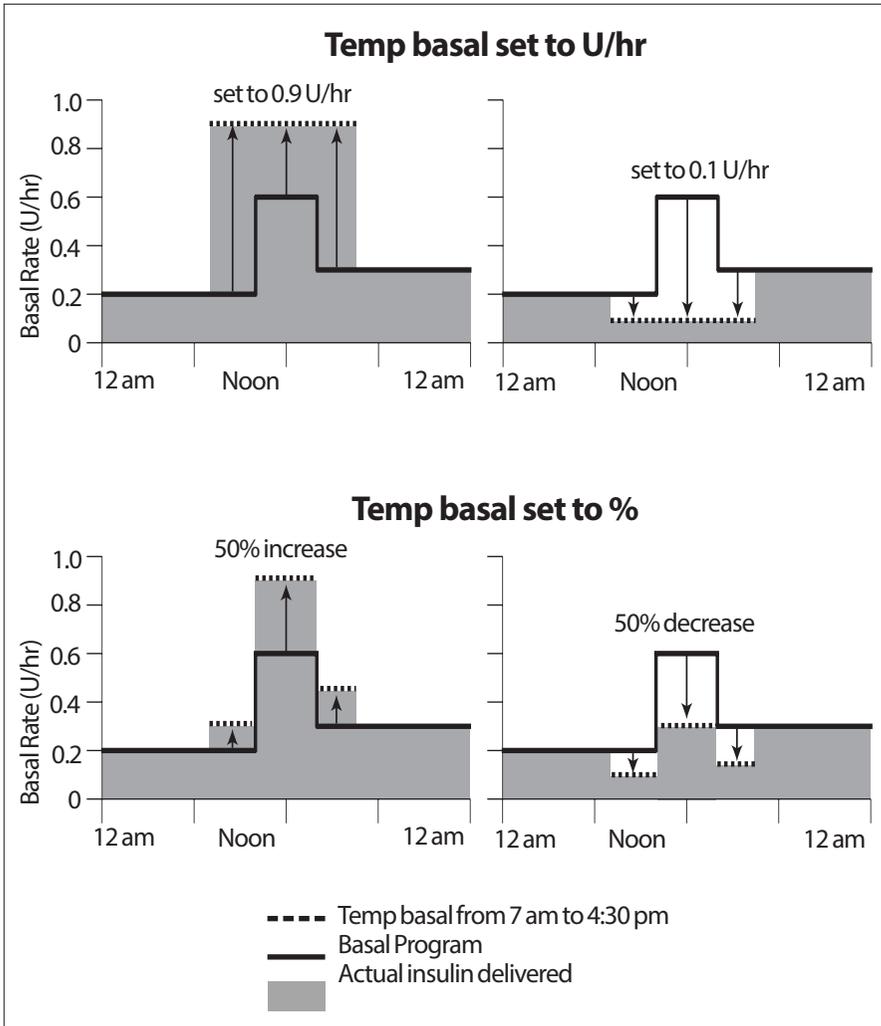
### **Temp basal settings: Units per hour (U/hr) or per cent (%)**

Temp basals can be set using percentage (%) or units per hour (U/hr).

Setting temp basals to units per hour (U/hr) means that the Pod delivers insulin at a flat rate for the duration of the temp basal. In other words, the details of the currently scheduled Basal Program are ignored during these temp basals.

Setting temp basals to per cent (%) means that insulin delivery follows the pattern defined by the currently scheduled Basal Program, but increases or decreases the insulin delivery by the specified percentage. For example, a 50% increase raises the Basal Program's insulin delivery by 50%, while a 50% decrease lowers the Basal Program's insulin delivery by 50%.

## 12 Understanding PDM and Pod Function



The calculations for the 50% increase temp basal in the preceding figure are:

Segment boundaries*	Basal rate of Basal Program (U/hr)	50% increase (U/hr)	Resulting temp basal rate: (U/hr)
Midnight–7:00 am	0.20		
7:00 am–10:00 am	0.20	$0.20 \times 50\% = 0.10$	$0.20 + 0.10 = 0.30$
10:00 am–2:00 pm	0.60	$0.60 \times 50\% = 0.30$	$0.60 + 0.30 = 0.90$
2:00 pm–4:30 pm	0.30	$0.30 \times 50\% = 0.15$	$0.30 + 0.15 = 0.45$
4:30 pm–midnight	0.30		

\* Segments are defined by the currently scheduled Basal Program.

## Temp basal limitations

**Prohibited temp basals:** You cannot set a temp basal of 0%, as there would be no change from the active Basal Program.

### Maximum temp basal:

- When using per cent (%), you can set the temp basal up to 95% more than your active Basal Program's rate with the following exception: You cannot set a temp basal that would go above your Maximum Basal Rate during any time segment covered by the temp basal duration.
- When using a flat rate (U/hr), you cannot set a temp basal above your Maximum Basal Rate.

**Temp basals that turn off basal insulin delivery:** When using per cent (%), if you set a decrease that results in a flow of less than 0.05 U/hr for a segment, the PDM informs you that you will receive 0 U/hr of insulin for one or more segments.

If the temp basal is long enough, you will eventually receive some insulin. This is because the Pod delivers insulin in 0.05 U pulses. For example, if the flow rate for a basal segment is 0.10 U/hr and you create a temp basal with a 60% decrease for:

- One hour, the resulting flow rate of 0.04 U/hr results in no insulin being delivered for the one hour duration of the temp basal.
- Two hours, the resulting flow rate of 0.04 U/hr results in a delivery of 0 U insulin in the first hour and 0.05 U insulin in the second hour.

**Tip:** *Using a temp basal to turn off basal insulin delivery is useful if you want your Basal Program to automatically resume when the temp basal ends (see "Methods to temporarily stop insulin delivery" on page 142).*

## Temp basal presets

Some temporary changes in your daily routine are easy to predict, and you may know from experience how they affect your insulin needs. For example, you might join a summer football league or attend an exercise class. For women, your monthly hormonal change can affect blood glucose in a predictable manner.

To handle predictable, short-term changes, you can define temp basal presets (see "Temp basal presets" on page 79). Once stored, a temp basal preset can be activated quickly at a later time (see "Activate a temp basal preset" on page 71).

## 12 Understanding PDM and Pod Function

### Methods to temporarily stop insulin delivery

There may be times when you want to stop all insulin delivery, or at least all basal insulin delivery, for a period of time. If you do not want to deactivate your current Pod, you can request a temporary halt of insulin delivery as follows:

- Suspend insulin delivery:  
Menu icon (☰) > Suspend Insulin.
- Set a temp basal to turn off insulin delivery:  
Menu icon (☰) > Set Temp Basal. Then select 100% decrease or 0 U/hr.

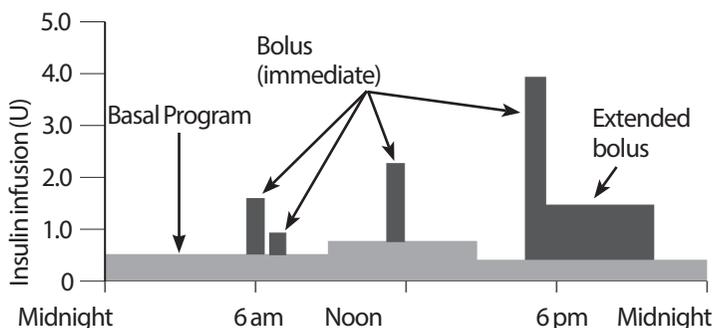
The following table compares these options for pausing insulin delivery.

	<b>Suspend insulin</b>	<b>Temp basal of 0 U/hr</b>
Effect on basal and bolus insulin delivery	No basal delivery No bolus delivery	No basal delivery boluses allowed
Minimum duration for stopping insulin	30 min	30 min
Maximum duration for stopping insulin	2 hrs	12 hrs
Insulin delivery resumes automatically	No	Yes
Screen display at end of specified duration	'Resume insulin. The insulin suspension period has ended.'	Middle tab of Home screen titled 'Basal' (not 'Temp Basal')
Beeps while insulin is stopped	Every 15 min	At beginning and every 60 min
Beeps at end of a specified duration	Every 15 min until you tap Resume	One beep, then insulin resumes automatically
Must be used when	Editing an active Basal Program Changing the time or date Testing alarm and vibrate feature	Use is never required
How to cancel	Menu icon (☰) > Resume Insulin	Home: Temp Basal tab > CANCEL

## Immediate and extended boluses

A bolus is an extra dose of insulin that is delivered in addition to the continuous basal rate of insulin delivery. Use boluses to bring down high blood glucose levels and to cover the carbohydrates (carbs) in a meal.

You have the option of delivering the entire bolus at once. This is referred to as an 'immediate bolus' or, simply, a 'bolus'. Alternatively, you can spread out the delivery of all or part of a meal bolus so that it is delivered steadily over a specified period of time. This is referred to as an 'extended bolus'.



You may want to extend a bolus if your meal contains high-fat or high-protein foods. These foods slow down digestion and therefore slow down the post-meal rise in your blood glucose.

## About Manually Calculated Boluses

A manually calculated bolus is a bolus that you have calculated without the help of the Bolus Calculator. You can use manually calculated boluses when the Bolus Calculator is set to off or if the Bolus Calculator is disabled (see "Maximum Bolus" on page 144). Consult your healthcare provider for instructions about how to calculate a bolus.

You can extend some or all of a manually calculated bolus.

If there is a bolus amount that you deliver frequently, you can create bolus presets (see "Bolus presets" on page 81) that can be activated quickly at a later time.

**Note:** You can only use bolus presets if the Bolus Calculator is off.

## 12 Understanding PDM and Pod Function

### The Bolus Calculator

The PDM's Bolus Calculator can do a lot of the work of calculating a bolus for you. The Bolus Calculator uses your personal settings and also takes into account any insulin that remains from recent boluses (referred to as insulin on board or IOB).

### Bolus Calculator boluses

When calculating a bolus, the Bolus Calculator considers a bolus to be made up of the following two components:

- **Correction bolus:** Used to lower blood glucose when it gets too high.
- **Meal bolus:** Used to cover carbs in a meal.

### Extended boluses

When using the Bolus Calculator, you can extend some or all of a meal bolus, but a correction bolus cannot be extended. A correction bolus is always delivered first. In the following example, three units of insulin are extended:

Total bolus = 5 units (1 unit correction bolus + 4 units meal bolus)

- Deliver now = 2 units (1 unit correction + 1 unit meal bolus)
- Extend = 3 units (3 units meal bolus)

### Maximum Bolus

The PDM does not allow you to enter a bolus that is above your Maximum Bolus setting. If the Bolus Calculator calculates a bolus amount greater than your Maximum Bolus, you will only be able to deliver up to the Maximum Bolus amount. To adjust it, tap the Total Bolus field and enter a revised bolus.

### Controlling the bolus amount

The Bolus Calculator is a useful tool, but you have the ultimate control over the amount of a bolus to be delivered. After the Bolus Calculator suggests a bolus amount, you can confirm the suggested bolus or increase or decrease it.

## When the Bolus Calculator does not work

The Bolus Calculator does not work when it is disabled or when it is set to off. You control whether the Bolus Calculator is turned on or off, but the PDM controls when it is disabled.

If the Bolus Calculator is set to off, the PDM does not track IOB and does not suggest a bolus.

If the Bolus Calculator is set to on, the PDM may disable it in a few situations. Being disabled means that the Bolus Calculator is temporarily unable to calculate a suggested bolus.

<b>Conditions that disable the Bolus Calculator:</b>	The Bolus Calculator is disabled until:	While the Bolus Calculator is disabled:
Your blood glucose reading is below your Minimum BG for Calcs setting.	10 minutes pass. or A new blood glucose reading is above your Minimum BG for Calcs setting.	IOB is displayed on the Home screen.
Your blood glucose reading is 'HI'.	10 minutes pass. or A new blood glucose reading is lower than 'HI'.	IOB is displayed on the Home screen.
There is an unconfirmed bolus when you discard a Pod.	A complete Duration of Insulin Action period passes.	IOB is not displayed on the Home screen.
There is an internal clock reset.	8.5 hours pass.	IOB is not displayed on the Home screen.

## Factors used in the Bolus Calculator's calculations

The Bolus Calculator accounts for the following when it calculates a bolus:

- Your current blood glucose level, Target BG, Correct Above threshold and Correction Factor
- The carbs you are about to eat and your IC Ratio
- Your Duration of Insulin Action and insulin on board (IOB)
- Your Minimum BG for Calcs
- Reverse Correction, if it is enabled

## 12 Understanding PDM and Pod Function

### Target BG

When calculating a correction bolus, the Bolus Calculator aims to bring your blood glucose down to the Target BG.

### Correct Above threshold

The Bolus Calculator only suggests a correction bolus if your blood glucose reading is above your Correct Above setting. This feature can prevent corrections to blood glucose values that are only slightly higher than your Target BG.

### Insulin on board

Insulin on board (IOB) is the amount of insulin still active in your body from earlier boluses. IOB from previous correction boluses is referred to as correction IOB. IOB from previous meal boluses is referred to as meal IOB.

When calculating a new bolus, the Bolus Calculator may reduce the suggested bolus based on the IOB.

The Duration of Insulin Action setting represents the amount of time that insulin remains 'on board' or 'active' in your body.

**Note:** The Bolus Calculator only subtracts IOB from a suggested bolus if your current blood glucose is known. You should always test your blood glucose prior to delivering a bolus.

### Duration of Insulin Action

The Bolus Calculator uses your Duration of Insulin Action setting to calculate the insulin on board from prior boluses.

### Minimum BG for Calcs

The Bolus Calculator does not suggest a bolus if your blood glucose reading is below your Minimum BG for Calcs level.

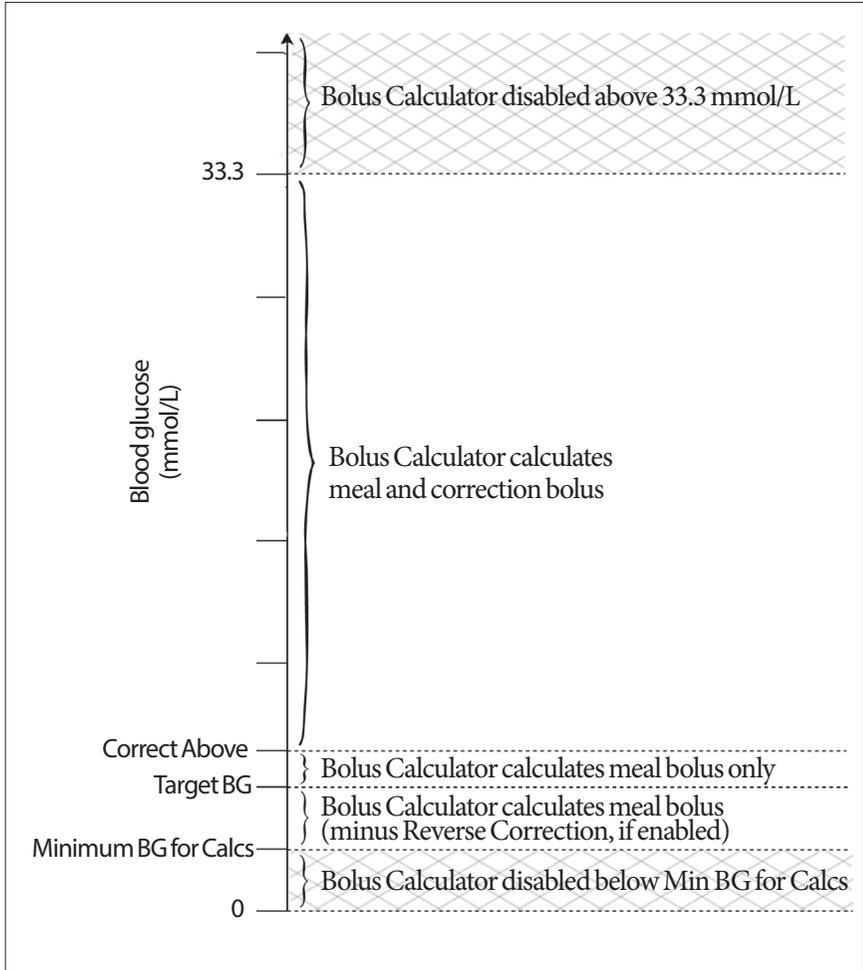
### Reverse Correction

If the Reverse Correction setting is turned on and your blood glucose level is below your Target BG, the Bolus Calculator uses the calculated negative correction bolus to reduce the meal bolus. This allows part of the meal to be used to raise the low blood glucose level towards the Target BG.

If the Reverse Correction setting is turned off, the Bolus Calculator suggests the full meal bolus even if your blood glucose level is below your Target BG.

## Boundaries of the Bolus Calculator suggestions

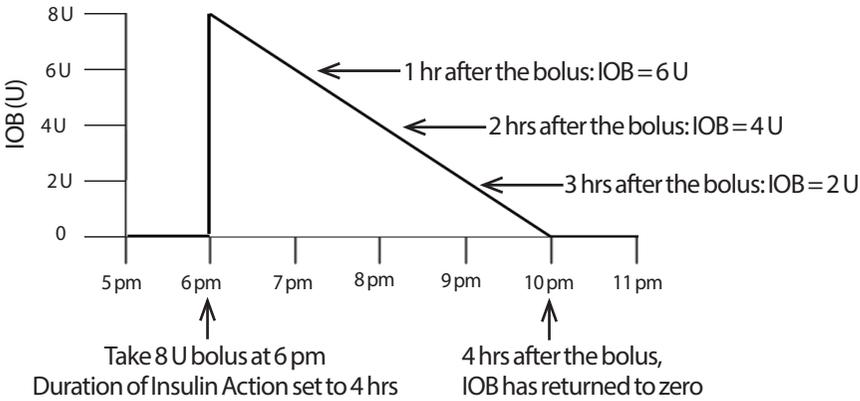
The following figure shows the boundaries between the types of calculations performed by the Bolus Calculator. For example, the Bolus Calculator suggests a meal bolus, but not a correction bolus, if your blood glucose reading is between your Target BG and your Correct Above settings. If your blood glucose is above the range of your BG meter or is above 33.3 mmol/L, the reading is recorded as 'HI' and the Bolus Calculator cannot calculate a bolus.



# 12 Understanding PDM and Pod Function

## Insulin on board (IOB)

After a bolus is delivered, the amount of insulin that is active in the body decreases over several hours. The Bolus Calculator approximates this decrease in insulin by calculating an ‘insulin on board’ (IOB) value. The calculated IOB value decreases over time and reaches zero at the time set by the Duration of Insulin Action value. For example, if your Duration of Insulin Action is 4 hours and an 8-unit bolus is given at 6 pm, the IOB amount decreases steadily over time as shown in this graph.

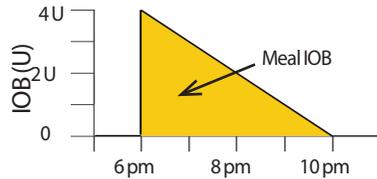


## Types of IOB: meal IOB, correction IOB or both

A bolus, and the IOB from that bolus, can be entirely meal, entirely correction, or both. The following graphs show how the IOB from a 4 U total bolus decreases over time with a Duration of Insulin Action of 4 hours.

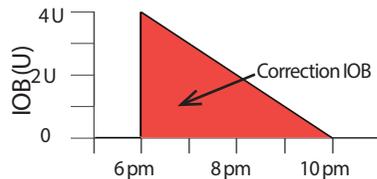
### Entirely meal

A meal bolus is calculated when you are eating a meal and your blood glucose is less than your Correct Above value. The IOB from this bolus is entirely meal IOB.



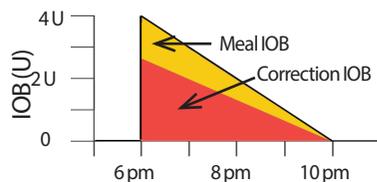
### Entirely correction

A correction bolus is calculated when you are not eating and your blood glucose is above your Correct Above value. The IOB from this bolus is entirely correction IOB.



### Both meal and correction

When you are eating and your blood glucose is above your Correct Above value, the total bolus includes a meal bolus and a correction bolus component. Likewise, the IOB from this bolus has a meal IOB and a correction IOB component.



## Insulin on board (IOB) calculations

$$\frac{\text{Duration of insulin action} - \text{time since previous bolus}}{\text{Duration of Insulin Action}} \times \text{previous bolus}$$

IOB from a previous correction bolus is called a 'correction IOB'.

IOB from a previous meal bolus is called a 'meal IOB'.

### Correction IOB example

Duration of Insulin Action: 3 hours

Time since previous correction bolus: 1 hour

Previous correction bolus: 3 U

$$\frac{3 \text{ hours} - 1 \text{ hour}}{3 \text{ hours}} \times 3 \text{ U} = 2 \text{ U correction IOB}$$

In other words, one hour after your previous correction bolus, your body has used up only 1 unit from the correction bolus. The remaining 2 units of insulin are still in your body working to correct your blood glucose level. Accounting for correction IOB in bolus calculations prevents the delivery of too much insulin when correcting a high BG or eating a meal.

### Meal IOB example

Duration of Insulin Action: 3 hours

Time since previous meal bolus: 2 hours

Previous meal bolus: 4.5 U

$$\frac{3 \text{ hours} - 2 \text{ hours}}{3 \text{ hours}} \times 4.5 \text{ U} = 1.5 \text{ U meal IOB}$$

In other words, two hours after your previous meal bolus, your body has used up 3 units from the meal bolus. The remaining 1.5 units of insulin are still in your body working to cover your meal.

Meal IOB is only used to reduce a correction bolus; it does not reduce a new meal bolus. The correction bolus is only reduced until it becomes 0 units.

# 12 Understanding PDM and Pod Function

## Bolus Calculator equations

The Bolus Calculator first calculates a preliminary correction and meal bolus. It then adjusts these preliminary values for IOB, if applicable. The final suggested bolus is equal to the sum of the resulting correction bolus and meal bolus.

$$\text{Preliminary correction bolus} = \frac{\text{Current BG} - \text{Target BG}}{\text{Correction Factor}}$$

**Example:** Current BG: 11.2 mmol/L, Target BG: 5.6 mmol/L  
Correction Factor (CF): 2.8

$$\frac{11.2 \text{ mmol/L} - 5.6 \text{ mmol/L}}{2.8} = 2 \text{ U prelim. correction bolus}$$

$$\text{Preliminary meal bolus} = \frac{\text{Carb intake}}{\text{Insulin-to-carb (IC) ratio}}$$

**Example:** Carb intake: 45 grams of carb, IC ratio: 15

$$\frac{45}{15} = 3 \text{ U prelim. meal bolus}$$

$$\text{Final correction bolus} = (\text{prelim. correction bolus} - \text{meal IOB}) - \text{correction IOB}$$

The meal IOB is subtracted first. If the preliminary correction bolus is still above zero, then the correction IOB is subtracted

**Note:** A correction bolus is never reduced below 0 U.

$$\text{Final meal bolus} = \text{prelim. meal bolus} - \text{remaining correction IOB}$$

Meal IOB is never subtracted from a meal bolus. Only a remaining correction IOB is subtracted from a meal bolus (see "Remaining correction IOB" on page 152).

**Note:** A meal bolus is never reduced below 0 U.

$$\text{Calculated bolus} = \text{final correction bolus} + \text{final meal bolus}$$

**Reverse Correction bolus calculation:** If the Reverse Correction feature is turned on and if your current blood glucose is below your Target BG but above your Minimum BG for Calcs, the Bolus Calculator subtracts a correction amount from the preliminary meal bolus.

$$\text{Meal bolus with Reverse Correction} = \text{Reverse Correction} + \text{prelim meal bolus}$$

**Example:** Current BG: 4.2 mmol/L, Target BG: 5.6 mmol/L  
Correction Factor: 2.8, Preliminary meal bolus: 1.5 U

$$\frac{4.2 \text{ mmol/L} - 5.6 \text{ mmol/L}}{2.8} = -0.5 \text{ U Reverse Correction}$$

$$-0.5 \text{ U (Reverse Correction)} + 1.5 \text{ U (prelim meal bolus)} = 1.0 \text{ U meal bolus}$$

A Reverse Correction is only applied to the meal bolus. In this example, the meal bolus is reduced by 0.5 units.

## Bolus Calculator rules

The Bolus Calculator applies the following rules to the suggested bolus doses:

- Suggested bolus doses are rounded down to the nearest 0.05 U.
- If the total of the suggested bolus calculation (correction bolus plus meal bolus) is less than zero, the suggested bolus dose is 0.00 U.
- The Bolus Calculator does not suggest a bolus dose if your current blood glucose reading is below your Minimum BG for Calcs.
- The Bolus Calculator suggests a correction bolus only when your blood glucose reading is above your Correct Above threshold.
- Meal IOB, which is insulin on board from a previous meal bolus, is subtracted first from the current correction bolus, if any, until the correction bolus is zero. However, any remaining meal IOB is *never* subtracted from the current meal bolus.
- Correction IOB, which is insulin on board from a previous correction bolus, is then subtracted from the current correction bolus, if any remains, until the correction bolus is zero. At that point, any remaining correction IOB is subtracted from the current meal bolus.
- The calculated insulin on board is rounded up to the nearest 0.05 U.
- A Reverse Correction only occurs if the meal bolus is greater than 0.00 U.
- If your blood glucose value is below your Target BG value and Reverse Correction is on, the Reverse Correction bolus is subtracted from the suggested meal bolus. If Reverse Correction is off, the Bolus Calculator does not subtract insulin from the suggested meal bolus dose.

If you manually adjust the suggested bolus, the following rules apply:

- If you increase a suggested bolus, the increase is applied to the meal bolus unless there is no meal bolus, in which case it is applied to the correction bolus.
- If you decrease a suggested bolus, the decrease is applied to the meal bolus until it reaches zero; then it is applied to the correction bolus. If there is no meal bolus, the decrease is applied to the correction bolus.

# 12 Understanding PDM and Pod Function

## Overview of the Bolus Calculator CALCULATIONS screen

The Bolus Calculator's screen can be accessed by tapping VIEW BOLUS CALCULATIONS from the Insulin & BG history screen or by tapping CALCULATIONS from the Bolus Calculator screen.

The screenshot shows the 'Bolus Calculation' screen with the following data and annotations:

- Correction Bolus:** 0.95 U. Annotations explain that the current BG (8.3) and Target BG (5.6) are used to calculate the Correction Factor (2.8), which is then multiplied by the difference (8.3 - 5.6) to get 0.96 U. This is then adjusted for Meal IOB (0 U) to reach 0.96 U, and finally adjusted for Correction IOB (0 U) to reach the final 0.95 U.
- Meal Bolus:** 4 U. Annotations explain that the meal carbs (60 g) and IC Ratio (15 g/U) are used to calculate the meal bolus (60 / 15 = 4 U). The remaining correction IOB is then subtracted from this meal bolus.

Annotations on the left side of the screen:

- Points to the current BG (8.3) and Target BG (5.6) settings.
- Points to the meal carbs (60 g) and IC Ratio (15 g/U) settings.

Annotations on the right side of the screen:

- Points to the Correction Factor (2.8) setting.
- Explains the adjustment for meal IOB.
- Explains the adjustment for correction IOB.
- Explains the subtraction of correction IOB from the correction bolus.
- Explains the subtraction of remaining correction IOB from the meal bolus.

You need to scroll down to see the total bolus and any adjustments you may have made to the calculated bolus.

The blood glucose units on the Calculations screen are mmol/L.

**Note:** IOB adjustments are only made if you have entered a blood glucose reading.

### Remaining correction IOB

A calculated bolus amount can never be less than zero. If a correction IOB is greater than the preliminary correction bolus, subtracting only part of the correction IOB from the preliminary bolus brings the correction bolus to zero.

The 'remaining correction IOB' is the amount of the correction IOB that was not needed to bring the preliminary correction bolus to zero. This remaining amount is then used to reduce the meal bolus, if there is a meal bolus.

## The preliminary and final boluses in the CALCULATIONS screen

The Bolus Calculation screen shows the calculations for a preliminary bolus first (correction and meal bolus), and then shows the IOB adjustments that produce the final correction bolus and final meal bolus. See "Bolus Calculator equations" on page 150 for a step-by-step description of these calculations.

The preliminary correction bolus calculations and where the preliminary correction boluses appear on the Calculations screen, as well as which numbers represent the final correction bolus, are identified here:

The screenshot shows the 'Bolus Calculation' screen with the following data and annotations:

- Correction Bolus:** 0.95 u (Final correction bolus)
- Annotations for Correction Bolus:
  - Meal IOB adjustment: Meal IOB = 0 U
  - Correction IOB adjustment: Correction IOB = 0 U
  - Calculation:  $0.96 \text{ U} - 0 \text{ U} = 0.96 \text{ U}$
  - Calculation:  $0.96 \text{ U} - 0 \text{ U} \approx 0.96 \text{ U}$
- Meal Bolus:** 4 u (Final meal bolus)
- Annotations for Meal Bolus:
  - Correction IOB adjustment: Remaining correction IOB = 0 U
  - Calculation:  $4 \text{ U} - 0 \text{ U} \approx 4 \text{ U}$
- Calculated Bolus:** 4.95 u
- Total Bolus:** = 4.95 u
- Correct Above: 6.1 mmol/L
- CLOSE button at the bottom.

The following pages show examples of the Calculations screen with various blood glucose, meal and IOB scenarios.

# 12 Understanding PDM and Pod Function

## Bolus Calculator examples

For an explanation of IOB, see page 148. For an explanation of the correction and meal bolus equations, see page 150.

### Example 1: Eating 45 g carbs, BG of 8.4 mmol/L is above target, no IOB

Duration of Insulin Action = 4 hours. You have not delivered a bolus in the last 4 hours, so there is no IOB (no meal IOB, no correction IOB).

<b>Correction bolus</b> BG = 8.4, Target BG = 5.6 Correction Factor = 2.8 $(8.4 - 5.6) / 2.8 = 1 \text{ U}$	<b>1 U</b>	← Your blood glucose is 2.8 mmol/L over your target. With your correction factor at 2.8 and no IOB adjustment, you will need a 1 U correction bolus.
<b>Meal IOB adjustment</b> Meal IOB = 0 U $1 \text{ U} - 0 \text{ U} = 1 \text{ U}$		← No IOB, so no IOB adjustment.
<b>Correction IOB adjustment</b> Correction IOB = 0 U $1 \text{ U} - 0 \text{ U} = 1 \text{ U}$		← No IOB, so no IOB adjustment.
<b>Meal bolus</b> Carbs = 45 g, IC Ratio = 15 g/U $45 / 15 = 3 \text{ U}$	<b>3 U</b>	← You are eating 45 g carbs. With your IC ratio at 15 and no IOB adjustment, you will need a 3 U meal bolus.
<b>Correction IOB adjustment</b> Remaining correction IOB = 0 U $3 \text{ U} - 0 \text{ U} = 3 \text{ U}$		← No IOB, so no IOB adjustment.
<b>Calculated bolus</b>	<b>4 U</b>	← The calculated bolus is the sum of your correction bolus and meal bolus.
Your adjustment	<b>0 U</b>	← Any adjustment you make to the calculated bolus is shown here. No adjustment was made.
<b>Total Bolus</b>	<b>4 U</b>	← The total bolus is the sum of the calculated bolus and any adjustment made by you.

## Example 2: Not eating, BG of 8.4 mmol/L is above target, 1 U meal IOB, 1 U correction IOB

Duration of Insulin Action = 4 hours.

Three hours ago, you delivered an 8 U bolus (4 U meal bolus, 4 U correction bolus) because you were eating and had a high blood glucose reading.

Now, three hours after the 8 U bolus, there are 2 U of IOB left (1 U meal IOB, 1 U correction IOB).

<p><b>Correction bolus</b> <span style="float: right;"><b>0U</b></span></p> <p>BG = 8.4, Target BG = 5.6 Correction Factor = 2.8 <math>(8.4 - 5.6) / 2.8 = 1 \text{ U}</math></p> <p><b>Meal IOB adjustment</b> Meal IOB = 1 U <math>1 \text{ U} - 1 \text{ U} = 0 \text{ U}</math></p> <p><b>Correction IOB adjustment</b> Correction IOB = 1 U N/A: Correction bolus is <math>\leq 0 \text{ U}</math></p>	<p>Your blood glucose is 2.8 mmol/L over your target. A correction factor of 2.8 gives a 1 U preliminary correction bolus.</p> <p>←</p> <p>However, this preliminary correction bolus is reduced to zero by the 1 U meal IOB adjustment.</p> <p>←</p> <p>Because the preliminary correction bolus has been reduced to zero, the correction IOB is not subtracted.</p> <p>←</p>
<p><b>Meal bolus</b> <span style="float: right;"><b>0U</b></span></p> <p>Carbs = 0 g, IC Ratio = 15 g/U <math>0 / 15 = 0 \text{ U}</math></p> <p><b>Correction IOB adjustment</b> Remaining correction IOB = 1 U <math>0 \text{ U} - 1 \text{ U} = 0 \text{ U}</math></p>	<p>← You are not eating, so your meal bolus is 0 U.</p> <p>← None of the correction IOB was subtracted from the correction bolus, so the remaining correction IOB is 1 U. However, the meal bolus is already zero.</p>
<p><b>Calculated bolus</b> <span style="float: right;"><b>0U</b></span></p> <p>Your adjustment <span style="float: right;">0U</span></p> <p><b>Total Bolus</b> <span style="float: right;"><b>0U</b></span></p>	<p>← Although your blood glucose is above target, the meal IOB reduces the total bolus to 0 U.</p>

## 12 Understanding PDM and Pod Function

### Example 3: Eating 45 g carbs, BG of 5.6 mmol/L is at target, 1 U meal IOB

Duration of Insulin Action = 4 hours.

Three hours ago, you delivered a 4 U bolus (4 U meal bolus) because you were eating. There was no correction bolus because your blood glucose was at your Target BG.

Now, three hours later and just before your next meal, there is 1 U of IOB from the previous meal, which is a 1 U meal IOB. There is no correction IOB because the earlier bolus had no correction component.

<b>Correction bolus</b>	<b>0 U</b>	← Blood glucose is at target, so the correction bolus is zero.
BG = 5.6, Target BG = 5.6 Correction Factor = 2.8 $(5.6 - 5.6) / 2.8 = 0 \text{ U}$		
<b>Meal IOB adjustment</b>		
Meal IOB = 1 U		
N/A: Correction bolus is $\leq 0 \text{ U}$		← The correction bolus is zero, so the meal IOB is not subtracted.
<b>Correction IOB adjustment</b>		
Correction IOB = 0 U		
N/A: Correction bolus is $\leq 0 \text{ U}$		← No IOB adjustment.
<b>Meal bolus</b>	<b>3 U</b>	
Carbs = 45 g, IC Ratio = 15 g/U		
$45 / 15 = 3 \text{ U}$		← You are eating 45 g carbs. With your IC ratio at 15 and no correction IOB adjustment, the meal bolus is 3 U.
<b>Correction IOB adjustment</b>		
Remaining correction IOB = 0 U		
$3 \text{ U} - 0 \text{ U} = 3 \text{ U}$		← No IOB adjustment is made. There is no correction IOB, and meal IOB is never subtracted from a meal bolus.
<b>Calculated bolus</b>	<b>3 U</b>	← Even though there was a 1 U meal IOB, it did not reduce the calculated bolus.
Your adjustment	0 U	
<b>Total Bolus</b>	<b>3 U</b>	

## Example 4: Eating 60 g carbs, BG of 8.4 mmol/L is above target, 1 U correction IOB

Duration of Insulin Action = 2 hours.

One hour ago, you delivered a 2 U bolus to correct a high blood glucose. Because you were not eating at that time and did not enter a carbohydrate value into the Bolus Calculator, this was a 2 U correction bolus.

Now, one hour later, you are about to eat. There is a 1 U correction IOB from the earlier bolus, and no meal IOB because you did not eat at the time of your last bolus.

<p><b>Correction bolus</b> <span style="float: right;"><b>0U</b></span></p> <p>BG = 8.4, Target BG = 5.6            Correction Factor = 2.8  <math>(8.4 - 5.6) / 2.8 = 1 \text{ U}</math></p> <p><b>Meal IOB adjustment</b></p> <p>Meal IOB = 0U  <math>1 \text{ U} - 0 \text{ U} = 1 \text{ U}</math></p> <p><b>Correction IOB adjustment</b></p> <p>Correction IOB = 1 U  <math>1 \text{ U} - 1 \text{ U} = 0 \text{ U}</math></p>	<p>Your blood glucose is 2.8 mmol/L over your target. A correction factor of 2.8 gives a 1 U preliminary correction bolus.</p> <p>←</p> <p>No meal IOB, so no meal IOB adjustment.</p> <p>←</p> <p>The 1 U correction IOB reduces the correction bolus to zero.</p> <p>←</p>
<p><b>Meal bolus</b> <span style="float: right;"><b>4U</b></span></p> <p>Carbs = 60 g, IC Ratio = 15 g/U  <math>60 / 15 = 4 \text{ U}</math></p> <p><b>Correction IOB adjustment</b></p> <p>Remaining correction IOB = 0 U  <math>4 \text{ U} - 0 \text{ U} = 4 \text{ U}</math></p>	<p>You are eating 60 g carbs. An IC ratio of 15 gives a 4 U preliminary meal bolus.</p> <p>←</p> <p>The entire correction IOB was used to reduce the correction bolus to zero, so no correction IOB remains. The meal bolus remains at 4 U.</p> <p>←</p>
<p><b>Calculated bolus</b> <span style="float: right;"><b>4U</b></span></p> <p>Your adjustment <span style="float: right;"><b>0U</b></span></p>	<p>← The calculated bolus is entirely a meal bolus. Even though your blood glucose is above target, the correction IOB reduced the correction bolus to zero.</p>
<p><b>Total Bolus</b> <span style="float: right;"><b>4U</b></span></p>	

## 12 Understanding PDM and Pod Function

### Example 5: Reverse correction on, eating 45 g carbs, BG of 4.2 mmol/L is below target, no IOB

Duration of Insulin Action = 2 hours. You have not given yourself a bolus in the last 2 hours, so there is no IOB (no meal IOB, no correction IOB).

<p><b>Correction bolus</b></p> <p>BG = 4.2, Target BG = 5.6            Correction Factor = 2.8  <math>(4.2 - 5.6) / 2.8 = -0.5 \text{ U}</math>            (Reverse correction ON)</p>	<b>-0.5 U</b>	← Your blood glucose is below your target, so a Reverse Correction is calculated.
<p><b>Meal IOB adjustment</b></p> <p>Meal IOB = 0 U            N/A: Correction bolus is <math>\leq 0 \text{ U}</math></p>		← No change in the reverse correction bolus for two reasons: IOB is zero, and IOB is never subtracted from a reverse correction.
<p><b>Correction IOB adjustment</b></p> <p>Correction IOB = 0 U            N/A: Correction bolus is <math>\leq 0 \text{ U}</math></p>		← No change in the reverse correction bolus for two reasons: IOB is zero, and IOB is never subtracted from a reverse correction.
<p><b>Meal bolus</b></p> <p>Carbs = 45 g, IC Ratio = 15 g/U  <math>45 / 15 = 3 \text{ U}</math></p>	<b>3 U</b>	← You are eating 45 g carbs. With your IC ratio at 15 and no correction IOB adjustment, the meal bolus is 3 U.
<p><b>Correction IOB adjustment</b></p> <p>Remaining correction IOB = 0 U  <math>3 \text{ U} - 0 \text{ U} = 3 \text{ U}</math></p>		← No IOB, so no IOB adjustment.
<p><b>Calculated bolus</b></p>	<b>2.50 U</b>	← The negative reverse correction bolus reduces the meal bolus.
<p>Your adjustment</p>	<b>0 U</b>	
<p><b>Total Bolus</b></p>	<b>2.50 U</b>	← With Reverse Correction set to On and a blood glucose below your target, the meal bolus is reduced to allow some of the meal carbs to increase your blood glucose towards your target.

## Calculations for history summaries

This section lists the calculations for the summary data shown on the one day and multiple day history screens.

### Blood glucose summaries

Blood glucose summaries are calculated using all readings entered, including any HI and LO readings, unless otherwise noted. The multi-day calculations include all days in the time period.

Summary item	Calculation
<b>Row 1</b> (see page 84)	
Average BG	$= \frac{\text{Sum of all BG readings}}{\text{Total number of BG readings}}$
	<b>Note:</b> The sum and the total do not include HI or LO blood glucose readings.
BG in Range	$= \frac{\text{Number of BG readings within BG Goal Range}}{\text{Total number of BG readings}} \times 100$
BGs Above	$= \frac{\text{Number of BG readings above BG Goal Range upper limit}}{\text{Total number of BG readings}} \times 100$
BGs Below	$= \frac{\text{Number of BG readings below BG Goal Range lower limit}}{\text{Total number of BG readings}} \times 100$
<b>Row 2</b> (see page 84)	
Avg Readings per Day	$= \frac{\text{Number of BG readings}}{\text{Number of days}}$
	<b>Note:</b> This appears in the multiple day view only.
Number of BG Readings	$= \text{Total number of BG readings in the day (or date range)}$
Highest BG	$= \text{Highest BG reading in the day (or date range)}$
Lowest BG	$= \text{Lowest BG reading in the day (or date range)}$

# 12 Understanding PDM and Pod Function

## Insulin delivery summaries

Bolus insulin calculations include Bolus Calculator boluses and manually calculated boluses. If you cancel an immediate or extended bolus before it completes, only the amount actually delivered is included in the calculation.

Basal insulin calculations includes insulin delivered according to the active Basal Program adjusted for periods when a temp basal was running, insulin was suspended or there was no active Pod.

When the PDM has not received confirmation from the Pod about actual insulin delivery, the insulin delivery calculations are estimates based on the scheduled insulin delivery (see page 91).

For calculations of insulin delivery over multiple days, the number of days in the time period does not include days in which no insulin (either basal or bolus) was delivered.

For calculations of total carbohydrates over multiple days, the number of days in the time period does not include days in which no carbohydrates were entered into the Bolus Calculator.

Summary item	Calculation
<b>Row 3</b> (see page 84)	
Total Insulin	= Sum of basal and bolus insulin delivered
Average Total Insulin	= $\frac{\text{Sum of basal and bolus insulin delivered}}{\text{Number of days}}$
Basal Insulin	= Amount of basal insulin delivered
Average Basal Insulin	= $\frac{\text{Amount of basal insulin delivered}}{\text{Number of days}}$
Bolus Insulin	= Amount of bolus insulin delivered
Average Bolus Insulin	= $\frac{\text{Amount of bolus insulin delivered}}{\text{Number of days}}$
Total Carbs	= Total grams of carbs entered into the Bolus Calculator
Average Total Carbs	= $\frac{\text{Total grams of carbs entered into the Bolus Calculator}}{\text{Number of days}}$

# CHAPTER 13

## Living with Diabetes

**Warning:** If you are unable to use the Omnipod DASH® System according to instructions, you may be putting your health and safety at risk. Talk with your healthcare provider if you have concerns about using the Omnipod DASH® System.

Before deciding on the Omnipod DASH® System, you and your healthcare provider discussed the benefits of the Omnipod DASH® System, as well as the responsibilities that come with insulin pump therapy. Remember: safe use begins and ends with you. If you have questions or doubts about being able to safely use the Omnipod DASH® System at any time, consult your healthcare provider immediately.

---

### Daily activities

To ensure proper Omnipod DASH® System operation and your continued good health, check your infusion site, your PDM messages and your blood glucose frequently.

### Infusion site checks

At least once a day, use the Pod's viewing window to inspect the infusion site. Check the site for:

- Leakage or scent of insulin, which may indicate that the cannula has dislodged
- Signs of infection, such as pain, swelling, redness, discharge or heat

## 13 Living with Diabetes

### Warnings:

If an infusion site shows signs of infection:

- Immediately remove the Pod and apply a new Pod at a different infusion site.
- Contact your healthcare provider. Treat the infection according to instructions from your healthcare provider.

If you see blood in your cannula, check your blood glucose more frequently to ensure that insulin delivery has not been affected. If you experience unexpected elevated blood glucose levels, change your Pod.

**Tip:** Consider making infusion site checks part of your daily routine, like showering or brushing your teeth.

### Check your blood glucose frequently

When you routinely check your blood glucose level, you can identify and treat high or low blood glucose before it becomes a problem.

Check your blood glucose:

- At least 4 to 6 times a day: when you wake up, before every meal and before going to bed
- Whenever you feel nauseous or sick
- Before driving a car
- Whenever your blood glucose has been running unusually high or low, or if you suspect that your blood glucose is high or low
- Before, during and after exercise
- As directed by your healthcare provider

---

## Prepare for Emergencies

**Tip:** Ask your healthcare provider to help you develop plans for handling emergency situations, including what to do if you cannot reach your healthcare provider.

**Warning:** Keep an emergency kit with you at all times to quickly respond to any diabetes emergency.

Prepare an emergency kit to keep with you at all times. The kit should include:

- Several new, sealed Pods
- A vial of rapid-acting U-100 insulin (see "General Warnings" on page xii for insulins cleared for use in the Omnipod DASH® System)
- Syringes or pens for injecting insulin
- Blood glucose test strips
- Blood glucose meter
- Ketone test strips
- Lancing device and lancets
- Glucose tablets or another fast-acting source of carbohydrate
- Alcohol prep swabs
- Instructions from your healthcare provider about how much insulin to inject if delivery from the Pod is interrupted
- A signed letter from your healthcare provider explaining that you need to carry insulin supplies and the Omnipod DASH® System
- Phone numbers for your healthcare provider and/or doctor in case of an emergency
- Glucagon kit and written instructions for giving an injection if you are unconscious (see "Avoid Lows, Highs and DKA" on page 166)

---

## Travelling and holidays

It is important that you check your blood glucose more frequently while you are travelling. Changes in time zones, activity levels and meal times can all affect your blood glucose levels.

Proper preparation is important when travelling. The following sections will help you prepare for your travels.

## 13 Living with Diabetes

### Keep supplies accessible

On aeroplanes, trains and buses, keep these items with you, rather than checking them in:

- Personal Diabetes Manager (PDM)
- Extra Pods
- An emergency kit
- Vials of insulin (cargo area temperatures may affect insulin)
- A signed letter from your healthcare provider explaining that you need to carry insulin supplies and the Omnipod DASH® System
- Prescriptions for all medications
- Medications and supplies with their original prescription label

**Note:** Generic medications may be easier to find than brand names outside your country.

- Snacks and hypoglycaemia treatment, in case food is not available
- Bottled water (especially on planes) to prevent dehydration
- The name and phone number of your doctor and of a doctor at your final destination

**Note:** Keep your emergency kit with you during trips or holidays (see "Prepare for Emergencies" on page 163). As it may be difficult or impossible to get insulin or supplies in an unfamiliar place, take more supplies than you think you'll need.

**Tip:** *When you travel outside the country or for long periods of time, be sure to take extra Pod supplies. Prior to departure, call Customer Care to enquire about additional Omnipod DASH® System supplies for your trip.*

### Plan for changing time zones

If you are planning a holiday or business trip to a different time zone, you may need to adjust your Basal Programs. For changes of just a few hours, basal rate adjustments are minor and easy to calculate. For long-distance travel, however, figuring out the correct Basal Program can be more challenging. Your healthcare provider can help with these adjustments.

### Airports and flying

Before travelling by plane, familiarise yourself with the airport's security procedures and prepare your diabetes supplies for the security process and flight.

## Airport security

Prepare for your travel:

- Airport security checks and screening procedures may change, so review the airport website for travel updates before your trip.
- Arrive at the airport 2-3 hours before your flight.
- Have your insulin management supplies easily accessible to ensure that airport security checks run smoothly.

The airport may offer the option of requesting a visual inspection of your medical supplies rather than putting them through the X-ray. You must request this before the screening process begins. Your medical supplies should be in a separate bag when you approach the security officer.

To prevent contamination or damage to your supplies, you should be asked at the security checkpoint to display, handle and repack your own supplies during the visual inspection process. Any medication and/or associated supplies that cannot be cleared visually must be submitted for X-ray screening.

If you are concerned about going through the walk-through metal detector, notify the security officer that you're wearing an insulin pump. You should advise the security officer that the insulin pump cannot be removed because it is inserted with a catheter (tubing) under the skin.

Check your airport's website if you have any further questions or concerns.

**Note:** Pods and PDMs can safely pass through airport X-ray machines (see the "Omnipod DASH® System Notice Concerning Interference" on page 182).

## Flying and flight mode

**Warning:** The atmospheric pressure in an aeroplane cabin can change during flight, which may affect the Pod's insulin delivery. Check your blood glucose frequently while flying. If needed, follow your healthcare provider's treatment instructions.

The PDM controls the Pod using Bluetooth® wireless technology. Before flying, check your airline's policy regarding the use of Personal Medical Electronic Devices that communicate using Bluetooth® technology.

If use of a Personal Electronic Device using Bluetooth® technology is allowed, set your PDM to flight mode while on the aeroplane (see "Flight mode" on page 93). The Bluetooth® setting remains enabled in the PDM's airplane mode so you can communicate with your Pod.

**Note:** The Omnipod DASH® System is safe to use at atmospheric pressures typically found in aeroplane cabins during flight. The Omnipod DASH® System can be used at atmospheric pressures as low as 700 hPa, which is lower than the typical pressure in aeroplane cabins.

## 13 Living with Diabetes

---

### Avoid Lows, Highs and DKA

Act promptly at the first sign of hypoglycaemia, hyperglycaemia or diabetic ketoacidosis. The easiest and most reliable way to avoid these conditions is to check your blood glucose often.

#### General precautions

- Keep careful records and discuss changes and adjustments with your healthcare provider.
- Tell your healthcare provider if you have extreme highs or lows, or if highs or lows are occurring more often than usual.
- If you have technical problems with your Omnipod DASH® System and cannot resolve them, call Customer Care immediately.

#### Hypoglycaemia (low blood glucose)

Hypoglycaemia can occur even when a Pod is working properly. Never ignore the signs of low blood glucose, no matter how mild. If left untreated, severe hypoglycaemia can cause seizures or lead to unconsciousness. If you suspect that your blood glucose level is low, check your blood glucose level to confirm.

#### Symptoms of hypoglycaemia (low blood glucose)

Never ignore the following symptoms, as they could be signs of hypoglycaemia:

- Shakiness
- Fatigue
- Unexplained sweating
- Cold, clammy skin
- Weakness
- Blurred vision or a headache
- Sudden hunger
- Rapid heart rate
- Confusion
- Tingling in the lips or tongue
- Anxiety
- Irritability

**Tip:** *Hypoglycaemia unawareness is a condition in which you do not realise when your blood glucose level is low. If you are prone to hypoglycaemia unawareness, you may want to use the PDM's blood glucose reminder and check your blood glucose more frequently (see "Check BG after Bolus reminders" on page 100).*

**Tip:** Make sure that your blood glucose is at least 5.5 mmol/L before driving or working with dangerous machinery or equipment. Hypoglycaemia may cause you to lose control of a car or dangerous equipment. Also, when you focus intently on a task, you may miss the symptoms of hypoglycaemia.

**Tip:** Even if you cannot check your blood glucose, do NOT wait to treat symptoms of hypoglycaemia, especially if you are alone. Waiting to treat symptoms could lead to severe hypoglycaemia, which can quickly lead to shock, coma or death.

**Tip:** Teach people you trust (like family members and close friends) how to give a glucagon injection. You will need to rely on them to give it to you if you have severe hypoglycaemia and become unconscious. Include a copy of the glucagon instructions in your emergency kit and periodically review the procedure with family and friends.

### **To avoid hypoglycaemia (low blood glucose)**

- Work with your healthcare provider to establish individualised BG Targets and guidelines.
- Keep a fast-acting carbohydrate with you at all times to respond quickly to low blood glucose. Examples of fast-acting carbs are glucose tablets, hard sweets or juice.
- Teach your friends, family members and colleagues to recognise the signs of hypoglycaemia, so they can help if you develop hypoglycaemia unawareness or a severe adverse reaction.
- Keep a glucagon injection kit with your emergency supplies. Teach friends and family members how to give a glucagon injection in case you have severe hypoglycaemia and become unconscious.

Periodically check the expiry date of your glucagon kit to make sure it has not expired.

**Note:** Always carry medical identification (such as an emergency wallet card) and wear an emergency medical necklace or bracelet such as the Medic Alert tag.

Again, **frequent blood glucose checks are the key to avoiding potential problems.** Detecting low blood glucose early lets you treat it before it becomes a problem.

Check with your healthcare provider for guidance in any and all areas listed above.

### **To treat hypoglycaemia (low blood glucose)**

Any time your blood glucose is low, treat it immediately according to your healthcare provider's instructions. Check your blood glucose every 15 minutes while you are treating, to make sure you don't overtreat the condition and cause blood glucose levels to rise too high. Contact your healthcare provider as needed for guidance.

## 13 Living with Diabetes

Possible causes of hypoglycaemia	Suggested action
Incorrect Basal Program	Confirm that the correct Basal Program is active. Confirm that the PDM time is set correctly. Consult your healthcare provider about adjusting your Basal Programs or using a temp basal.
Incorrect bolus timing or bolus too large	Take bolus with food. Check blood glucose before giving a meal bolus. If necessary, adjust the bolus. Check the bolus size and timing. Do not overcorrect for post-meal glucose levels. Check carb intake. Consult your healthcare provider for guidance.
Incorrect Target BG level or incorrect Correction Factor or incorrect IC Ratio	Consult your healthcare provider about refining these settings as needed.
Prone to severe hypoglycaemia or hypoglycaemia unawareness	Consult your healthcare provider about hypoglycaemia unawareness and about raising Target BG levels.
Unplanned physical activity	Consult your healthcare provider about using a temp basal (temporary basal rate).
Prolonged or intense exercise	Adjust insulin delivery as instructed by your healthcare provider. Check blood glucose before, during and after activity and treat as necessary. <b>Note:</b> Effects of exercise can last several hours – even a full day – after activity ends. Consult your healthcare provider about adjusting your Basal Programs or using a temp basal.
Low carbohydrate intake prior to activity	Check blood glucose before activity. Consult your healthcare provider for guidance.

Possible causes of hypoglycaemia	Suggested action
Alcohol consumption	Check blood glucose frequently, especially before going to bed. Consult your healthcare provider for guidance.

## Hyperglycaemia (high blood glucose)

Pods use rapid-acting insulin, so you have no long-acting insulin in your body. If an occlusion (interruption of insulin delivery from the Pod) occurs, your blood glucose can rise rapidly.

**Warning:** An occlusion may result from a blockage, Pod malfunction or from using old or inactive insulin (see "Occlusion detection" on page 180). If insulin delivery is interrupted by an occlusion, check your blood glucose level and follow the treatment guidelines established by your healthcare provider. Hyperglycaemia could result if appropriate actions are not taken.

**Tip:** *Hyperglycaemia symptoms can be confusing. Always check your blood glucose before you treat for hyperglycaemia.*

### Symptoms of hyperglycaemia (high blood glucose)

Never ignore the following symptoms, as they could be a sign of hyperglycaemia:

- Fatigue
- Frequent urination, especially during the night
- Unusual thirst or hunger
- Unexplained weight loss
- Blurred vision
- Slow healing of cuts or sores

### To avoid hyperglycaemia (high blood glucose)

Check your blood glucose:

- At least 4–6 times a day (when you wake up, before each meal and before going to bed)
- If you feel nauseous or sick
- Before driving a car
- Whenever your blood glucose has been running unusually high or low
- If you suspect that your blood glucose is high or low

# 13 Living with Diabetes

- Before, during and after exercise
- As directed by your healthcare provider

## To treat hyperglycaemia (high blood glucose)

Always check your blood glucose levels frequently while treating hyperglycaemia. You don't want to over-treat the condition and cause your blood glucose level to drop too far.

1. Check your blood glucose level. The result will help you to find out how much insulin is needed to return your blood glucose to your blood glucose goal.
2. If your blood glucose is 13.9 mmol/L or above, check for ketones. If ketones are present, follow your healthcare provider's guidelines.
3. If ketones are not present, take a correction bolus as prescribed by your healthcare provider.
4. Check blood glucose again after 2 hours.
5. If blood glucose levels have not decreased, do both of the following:
  - Take a second bolus by injection, using a sterile syringe. Ask your healthcare provider whether to inject the same amount of insulin as in step 3.
  - Replace the Pod. Use a new vial of insulin to fill the new Pod. Then contact your healthcare provider for guidance.
6. If you feel nauseous at any point, check for ketones and contact your healthcare provider immediately (see "Diabetic ketoacidosis (DKA)" on page 172).

**Warning:** If you need emergency attention, ask a friend or family member to take you to the Accident and Emergency department or call an ambulance. Do NOT drive yourself.

7. Investigate possible causes for hyperglycaemia to avoid similar problems in the future (see the following table).

Possible causes of hyperglycaemia	Suggested action
Expired insulin or insulin exposed to extreme temperatures	Deactivate and remove the used Pod. Apply a new Pod filled from a new vial of insulin.
Infusion site in or near a scar or mole	Deactivate and remove the used Pod. Apply a new Pod in a different location.

Possible causes of hyperglycaemia	Suggested action
Infected infusion site	Deactivate and remove the used Pod. Apply a new Pod in a different location and consult your healthcare provider.
Dislodged cannula	Deactivate and remove the used Pod. Apply a new Pod in a different location. <b>Note:</b> Avoid sites near a waistband, belt, or other areas where friction may dislodge the cannula.
Empty Pod	Deactivate and remove the used Pod. Apply a new Pod in a different location.
Incorrect Basal Program	Confirm that the correct Basal Program is active. Confirm that the PDM time is set correctly. Consult your healthcare provider about adjusting your Basal Programs or using a temp basal.
Incorrect bolus timing or bolus too small	Check carbohydrate intake. Take bolus with food. Check blood glucose before giving a meal bolus. If necessary, adjust the bolus. Consult your healthcare provider for guidance.
High-protein or high-fat meal	Calculate protein/fat intake and account for it in your bolus timing and bolus type. Consult your healthcare provider about using the extended bolus option.
Less activity than normal	Consult your healthcare provider about adjusting your Basal Programs or using a temp basal.
Blood glucose value greater than 13.9 mmol/L (with ketones present) before exercise	Do not exercise when ketones are present. <b>Note:</b> Blood glucose increases with exercise when ketones are present. Consult your healthcare provider for guidance.
Infection or illness or medication change	See "Sick days" on page 173. Consult your healthcare provider about sick day guidelines and about medication changes.

## 13 Living with Diabetes

Possible causes of hyperglycaemia	Suggested action
Weight loss or gain or menstrual cycle or pregnancy	Consult your healthcare provider for guidance.

### Diabetic ketoacidosis (DKA)

Pods use rapid-acting insulin, so you have no long-acting insulin in your body. If insulin delivery from the Pod is interrupted (an occlusion), your blood glucose can rise rapidly and lead to diabetic ketoacidosis (DKA). DKA is a serious – but preventable – emergency that can occur if you ignore high blood glucose levels.

#### Warnings:

If left untreated, DKA can cause breathing difficulties, shock, coma and eventually death.

If you need emergency attention, ask a friend or family member to take you to the Accident and Emergency department or call an ambulance. Do not drive yourself.

### Symptoms of DKA

- Nausea and vomiting
- Abdominal pain
- Dehydration
- Fruity-smelling breath
- Dry skin or tongue
- Drowsiness
- Rapid pulse
- Laboured breathing

The symptoms of DKA are much like those of the flu. Before assuming you have the flu, check your blood glucose and check for ketones to rule out DKA.

### To avoid DKA

The easiest and most reliable way to avoid DKA is by checking your blood glucose at least 4–6 times a day. Routine checks allow you to identify and treat high blood glucose before DKA develops.

### To treat DKA

- Once you have begun treatment for high blood glucose, check for ketones. Check for ketones whenever your blood glucose is 13.9 mmol/L or above.
- If ketones are negative or trace, continue treating for high blood glucose.
- If ketones are positive and you are feeling nauseous or ill, immediately contact your healthcare provider for guidance.
- If ketones are positive but you are not feeling nauseous or ill, replace the Pod, using a new vial of insulin.
- Check blood glucose again after 2 hours. If blood glucose level has not declined, immediately contact your healthcare provider for guidance.

---

## Handling special situations

### Sick days

Any physical stress can cause your blood glucose to rise, and illness is a physical stress. Your healthcare provider can help you make a plan for sick days. The following are only general guidelines.

When you are ill, check your blood glucose more often to avoid DKA. The symptoms of DKA are much like those of the flu. Before assuming you have the flu, check your blood glucose to rule out DKA (see "Diabetic ketoacidosis (DKA)" on page 172).

To handle sick days:

- Treat the underlying illness to promote faster recovery.
- Eat as normally as you can.
- Adjust bolus doses, if necessary, to match changes in meals and snacks.
- Always continue your basal insulin, even if you are unable to eat. Contact your healthcare provider for suggested basal rate adjustments during sick days.
- Check your blood glucose every 2 hours and keep careful records of results.
- Check for ketones when blood glucose is 13.9 mmol/L or higher.
- Follow your healthcare provider's guidelines for taking additional insulin on sick days.
- Drink plenty of fluids to avoid dehydration.
- Contact your healthcare provider if symptoms persist.

## 13 Living with Diabetes

### Exercising, playing sports or working hard

Check your blood glucose levels before, during and after exercising, playing sports or doing unusually hard physical labour.

The Pod's adhesive keeps it securely in place for up to 3 days. However, if necessary, several products are available to enhance adhesion. Ask your healthcare provider about these products.

Avoid getting body lotion, creams or oils near the infusion site; these products may loosen the adhesive.

For some contact sports, if the Pod is in a location where it is likely to be knocked off, consider removing the Pod and placing a new one in a more protected location.

Be sure to check your blood glucose levels before removing the Pod and after applying a new one. Pods are designed for single use. Do not attempt to reapply a Pod that has been removed.

**Tip:** *If possible, plan removal times to coincide with a scheduled Pod replacement.*

If you will need to remove the Pod for more than one hour, ask your healthcare provider to recommend appropriate guidelines.

### X-rays, MRIs and CT scans

The Pod and PDM can tolerate common electromagnetic and electrostatic fields, including airport security and mobile phones.

**Warning:** The Pod and PDM may be affected by strong radiation or magnetic fields. Before having an X-ray, MRI or CT scan (or any similar test or procedure), remove and dispose of your Pod and place your PDM outside the treatment area. Check with your healthcare provider on Pod removal guidelines.

### Surgery or hospitalisation

For scheduled surgeries or hospitalisation, you should tell the doctor/surgeon or hospital staff about your Pod. It may be necessary to remove it for certain procedures or treatments. Remember to replace the basal insulin that was missed while the Pod was removed. Your healthcare provider can help you prepare for these situations.

# Appendix

---

## Troubleshooting PDM Start-up

While unlikely to happen with normal use, certain button press combinations during PDM start-up can cause the PDM screen to display Boot Mode or Safe Mode.

Even when the PDM is in Boot Mode, the Pod continues delivering insulin according to the instructions it was given. Safe Mode does not affect PDM or Pod functionality.

Return to normal PDM operation as follows:

### Boot Mode

If your PDM screen displays 'Select Boot Mode', then do the following:

1. Press the Sound/Vibrate UP (VOLUME\_UP) button as needed to move the arrow (<<==) until it points to [**Recovery Mode**]. Then press the Sound/Vibrate DOWN (VOLUME\_DOWN) button to select [**Recovery Mode**].

**Caution:** Do not select the [Fastboot Mode] because it will stop the PDM from responding. If the PDM stops responding, remove the battery, re-insert it and restart the PDM to return to normal operation.

2. From the Android Recovery screen, press the Sound/Vibrate (VOLUME\_UP/VOLUME\_DOWN) button to highlight **Reboot system now**. Then press the Power button to select it.

The PDM restarts.

### Safe Mode

If your PDM screen displays 'Safe Mode' in the lower left corner, then restart the PDM and remove the 'Safe Mode' text from the screen as follows:

1. Press and hold the Power button, then tap Power off.
2. Tap OK to confirm.
3. Press and hold the Power button to turn the PDM back on.

## Summary of Settings and Options

The options for the various Omnipod DASH® Insulin Management System settings are:

Time	12-hour or 24-hour clock.
Time zones	GMT-11:00 to GMT+13:00.
Date	MM.DD.YYYY DD/MM/YYYY DD.MM.YYYY YYYY-MM-DD
Screen time-out	30, 60, 120 seconds. Default is 30 seconds.
PIN	4 digits from 0 to 9.
Maximum Basal Rate	0.05-30 U/hr. Default is 3.00 U/hr.
Basal rate	Units/hr. Range: 0 U/hr to Maximum Basal Rate in 0.05 U/hr increments.
Basal Programs	Maximum of 12.
Basal rate segments	24 per Basal Program.
Temp basal	%, units/hr or Off. Default is Off. Duration: 30 min to 12 hrs in 30-min increments.
Temp basal (set to %)	Range: 100% decrease (0 U/hr) to 95% increase from the current basal rate in 5% increments. Cannot exceed the Maximum Basal Rate.
Temp basal (set to U/hr)	Range: 0 U/hr to Maximum Basal Rate in increments of 0.05 U/hr.
Temp basal presets	Maximum of 12.
BG Goal Range for blood glucose history	Lower and upper limits: 3.9 to 11.1 mmol/L in 0.1 mmol/L increments.
BG reminder	On or Off. Default is Off. Maximum of 4 active at once. Reminder can occur between 30 min to 4 hrs after bolus is started. Set in 30-minute increments.
Custom reminder	Maximum of 4. Set to Daily, Once only, Off.
Bolus Calculator	On or Off. Default is On.
Target BG value	Maximum of 8 segments; 3.9 to 11.1 mmol/L in 0.1 mmol/L increments.
Correct Above threshold	Maximum of 8 segments; Target BG to 11.1 mmol/L in 0.1 mmol/L increments.
Minimum BG for Calcs	2.8 to 3.9 mmol/L in 0.1 mmol/L increments Default is 3.9 mmol/L.
Insulin-to-carb (IC) ratio	Maximum of 8 segments; 1 to 150 g carb/U in 0.1 g carb/U increments.
Correction (sensitivity) factor	Maximum of 8 segments; 0.1 to 22.2 mmol/L in 0.1 mmol/L increments. Default is 2.8 mmol/L.
Reverse Correction	On or Off. Default is On.

Duration of Insulin Action	2 to 6 hours in 30-minute increments. Default is 4 hours.
Maximum bolus size	0.05-30 U.
Extended Bolus	%, Units or Off. Default is Off. 30 minutes to 8 hours in 30-minute increments.
Bolus preset	Maximum of 7. Cannot exceed the Maximum Bolus.
Suspend	30 minutes to 2 hours.
Low reservoir volume advisory	10 to 50 units in 1-unit increments. Default is 10.0 U.
Pod expiry notification	1 to 24 hours in 1-hour increments. Default is 4 hours.
Auto-off timer	Off, or 1 to 24 hours in 1-hour increments. Default is Off.
History screen display	Rolling 90-day period.
Language	English, French. Default is English.

## Pod Specifications

**Size:** 3.9 cm wide x 5.2 cm long x 1.45 cm high (1.53" x 2.05" x 0.57")

**Weight (without insulin):** 26 grams (0.92 oz)

**Operating temperature range:** Pod operating environment of 5 °C to 40 °C (41 °F to 104 °F).

**Note:** The Pod temperature equilibrates from 23 °C to 37 °C (73 °F to 98.6 °F) when worn on the body.

**Start-up temperature:** above 10 °C (50 °F)

**Storage temperature range:** 0 °C to 30 °C (32 °F to 86 °F)

**Reservoir volume (deliverable):** 200 units

**Cannula insertion depth:** 4-7 mm (0.16-0.28 in)

**Depth of insulin infusion:** ≥ 4 mm (0.16 in)

**Waterproof rating:** IP28 (7.6 metres (25 feet) for up to 60 minutes)

**Insulin concentration:** U-100

**Alarm type:** Audible. Output: ≥ 45 db(A) at 1 metre

**Operating relative humidity range:** 20 to 85%, non-condensing

**Storage relative humidity range:** 20 to 85%, non-condensing

**Operating atmospheric pressure:** 700 hPA to 1,060 hPA

**Storage atmospheric pressure:** 700 hPA to 1,060 hPA

**Non-pyrogenic:** Fluid pathway only

# Appendix

**Type BF applied part:** Protection from electrical shock

**Maximum infusion pressure:** 35 psi

**Maximum volume infused under single fault conditions:** 0.0 U

**Flow Capability:**

Basal: Programmable by the user in 0.05 U increments of up to 30.0 U per hour

Bolus Rate: 1.5 units per minute. Dose range from 0.05 to 30.0 units

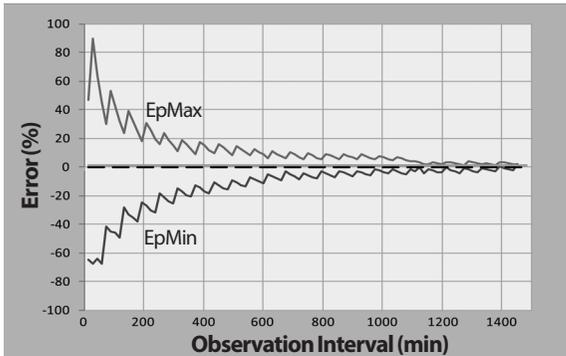
**Delivery accuracy (tested per IEC 60601-2-24):**

Basal:  $\pm 5\%$  at rates  $\geq 0.05$  U/hr

Bolus:  $\pm 5\%$  for amounts  $\geq 1.0$  unit

$\pm 0.05$  units for amounts  $< 1.0$  unit

**Accuracy test results:** The following graph shows the flow accuracy of the Pod against given time periods. The measurements were made using a Pod with a basal rate of  $0.5 \mu\text{l/h}$  (which delivers 0.05 U/h of U-100 insulin) at a high operating temperature. The overall mean percentage flow error was 1.40%.



---

## PDM specifications

**Size:** 6.3 cm wide x 13.0 cm long x 1.0 cm high (2.48" x 5.1" x 0.39")

**Weight:** 106 grams (3.74 oz)

**Screen active area:** 10.2 cm diagonal  $\pm 5\%$  (4.0"  $\pm 5\%$ )

**Operating temperature range:** 5 °C to 40 °C (41 °F to 104 °F)

**Storage temperature range:** 0°C to 30 °C (32 °F to 86 °F)

**Operating relative humidity range:** 20% to 90%, non-condensing

**Storage relative humidity range:** 20% to 90%, non-condensing

**Operating atmospheric pressure:** 700 hPA to 1,060 hPA

**Storage atmospheric pressure:** 700 hPA to 1,060 hPA

**Communication distance:** The PDM and Pod should be

- At start-up: Adjacent and touching, either in or out of the tray, to ensure proper communication during priming.
- During normal operation: Within 1.5 metres (5 feet) of each other. Depending on the location, the communication distance may handle separations of up to 15 metres (50 feet) away.

**Waterproof rating:** IP22 (avoid liquids)

**Alarm type:** Audible. Output:  $\geq 45$  db(A) at 1 metre

**Notification type:** Audible and vibratory

**Battery:** Rechargeable Li-ion battery, 3.7 V, 1,300 mAh

Only use the NUU mobile Li-Ion battery Model NUBA1 (Insulet PN 18363) with the PDM.

**Battery life:** Full charge covers approximately 2 days of typical use after 2 years of typical use

**Battery charger operating line voltage:** 100 to 240 VAC, 50/60 Hz

Only use the NUU mobile Switching Adapter Model HJ-0501000E1-US (Insulet PN 18401) with the PDM.

## Protection from over-infusion or under-infusion

The Pod software monitors the infusion rate. If an error that would result in over- or under-infusion is detected and cannot be corrected, insulin delivery stops and an alarm sounds.

### Occlusion detection

An occlusion is a blockage or interruption in insulin delivery from the Pod. If the Omnipod DASH® System detects an occlusion, it sounds a hazard alarm and prompts you to deactivate and change your Pod.

An occlusion hazard alarm sounds when an average of 3 units to 5 units of missed insulin occurs. The following table depicts occlusion detection for three different situations when using U-100 insulin. For example, if the Pod's cannula becomes occluded when delivering a 5 U bolus, 35 minutes may pass before the Pod sounds a hazard alarm.

	Time between occlusion and Pod alarm	
	Typical time	Maximum time
<b>5.00 U bolus</b>	33 minutes	35 minutes
<b>1.00 U/hr basal</b>	3.0 hr	5.5 hr
<b>0.05 U/hr basal</b>	51 hr	80 hr (Pod expiry)

If an occlusion spontaneously clears up, a volume of insulin could be released. That volume would not exceed the volume of the programmed insulin intended for delivery.

If an occlusion is detected during an immediate bolus, the Pod sounds a hazard alarm at the conclusion of the immediate bolus.

**Warning:** At very low basal flow rates, checking your blood glucose frequently may give you an early indication of an occlusion. Occlusions can result in hyperglycaemia.

## Omnipod DASH® System label symbols

The following symbols appear on the Omnipod DASH® System or its packaging:

Symbol	Meaning	Symbol	Meaning
	Single use only		MR unsafe
	Consult the accompanying documents		Do not use if the package is damaged

	Sterilised using ethylene oxide		Type BF applied part
	Date of manufacture		Manufacturer
	Batch code		Keep dry
	Use-by date		Storage temperature, Operational temperature
	Reference number		Storage relative humidity, Operational relative humidity
	Serial number		Storage atmospheric pressure, Operational atmospheric pressure
	Submersible: Waterproof to 7.6 metres (25 feet) for up to 60 minutes		Non-pyrogenic fluid path
	Avoid liquid		RoHS-compliant
	Do not dispose of with household waste		PDM battery
	DASH® PDM		PDM skin
	Omnipod® carry case		Pod
	User Guide/ Quick Start Guide		Charging adapter
	Charging cable		

---

## Omnipod DASH® System Notice Concerning Interference

The Omnipod DASH® Insulin Management System (both the Pod and the PDM) has been tested and found to comply with the limits for a Class B digital device, pursuant to Part 15 of the Federal Communications Commission (FCC) Rules. These limits are designed to provide reasonable protection against harmful interference when used in a residential installation. Operation is subject to the following two conditions:

1. These devices may not cause harmful interference.
2. These devices must accept any interference received, including interference that may cause undesirable operation.

**Caution:** Changes or modifications not expressly approved by Insulet Corporation could void the user's authority to operate the equipment.

Both the Pod and the PDM generate, use and can radiate radio frequency energy, and may cause harmful interference to the radio communications of other devices. There are no guarantees that interference will not occur in a particular installation. If the Omnipod DASH® System does cause harmful interference to radio and television reception, the interference may be corrected by using one of the following measures:

- Move or relocate the Omnipod DASH® System.
- Increase the distance between the Omnipod DASH® System and the other device that is emitting or receiving interference.

Insulet Corporation declares that the Omnipod DASH® System is in compliance with the essential requirements and other relevant provisions of the Radio Equipment Directive (2014/53/EU). The full Declaration of Conformity can be found at the following web address: [http://Omnipod.com/Red\\_Doc](http://Omnipod.com/Red_Doc). This ISM device complies with Canadian ICES-003 and IC-RSS-210:

The license-exempt transmitter / receiver contained in this device complies with the Innovation, Science and Economic Development Canada NRCs applicable to devices radio exempt from license. Operation is permitted under the following two conditions: (1) The device may not cause interference; (2) The device must accept any interference radio interference, even if the interference may compromise its operation.

---

## Electromagnetic compatibility

The information contained in this section (such as separation distances) is, in general, specifically written with regard to the Omnipod DASH® System. The numbers provided will not guarantee faultless operation but should provide

reasonable assurance of such. This information may not be applicable to other medical electrical equipment; older equipment may be particularly susceptible to interference.

### General Notes

Medical electrical equipment requires special precautions regarding electromagnetic compatibility (EMC) and needs to be installed and put into service according to the EMC information provided in this document and the instructions for use. If the Omnipod DASH® System fails due to electromagnetic disturbances, you may need to replace it.

Portable and mobile radio frequency (RF) communications equipment can affect the functioning of medical electrical equipment.

This device complies with the RF Exposure guidelines of Safety Code 6 when used as directed.

**Caution:** Cables and accessories not specified within the instructions for use are not authorised. Using other cables or accessories may adversely impact safety, performance and electromagnetic compatibility (increased emission and decreased immunity).

Care should be taken if the Omnipod DASH® System is used adjacent to other electrical equipment; if adjacent use is inevitable, such as in working environments, the Omnipod DASH® System should be observed to verify normal operation in this setting.

The Omnipod DASH® System communicates via low-level RF energy. As with all RF receivers, the potential for disturbance exists, even with equipment that complies with FCC and CISPR emissions requirements.

The Omnipod DASH® System communicates with the following characteristics:

Frequency: 2,400-2,480 GHz, digitally modulated, with an effective radiated power of 1.14 mW

The Omnipod DASH® System complies with the immunity requirements of the general standard for electromagnetic compatibility, IEC 60601-1-2.

The Omnipod DASH® System has demonstrated immunity to both radio-frequency identification (RFID) systems and Electronic Article Surveillance (EAS) systems. Testing has been performed in accordance with AIM 7351731 to demonstrate this immunity.

**Caution:** Portable RF communications equipment (including peripherals, such as antenna cables and external antennas) should be used no closer than 30 cm (12 inches) to any part of the Omnipod DASH® System. Otherwise, degradation of the performance of this equipment could result.

## Electromagnetic Emissions

This equipment is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The user of this equipment should assure that it is used in such an environment.

Emissions	Compliance according to	Electromagnetic environment
RF Emissions (CISPR 11)	Group 2	The Pod and the PDM emit low-level electromagnetic energy (RF) in order to communicate. Although unlikely, nearby electronic equipment may be affected.
CISPR B Emissions Classification	Class B	The System is suitable for use in all establishments including domestic establishments.

## Electromagnetic Immunity

The System is intended for use in the electromagnetic environment specified below. You should observe these requirements when using the System.

Immunity against	IEC 60601-1-2 test level	Compliance level (of this device)	Electromagnetic environment
ElectroStatic Discharge, ESD (IEC 61000-4-2)	contact discharge: ± 8 kV  air discharge: ± 15 kV	± 8 kV  ± 15 kV	If floors are covered with synthetic material, try to avoid electrostatic discharges.
Power frequency magnetic fields 50/60 Hz (IEC 61000-4-8)	30 A/m	400 A/m	Suitable for most environments. Magnetic field strengths in excess of 400 A/m would be unlikely except in close proximity to industrial magnetic devices.
Radiated RF (IEC 61000-4-3)	10 V/m at 80 MHz–2.7 GHz	10 V/m	Suitable for most environments. Keep portable RF communications equipment at least 30 cm (12 inches) away from the Omnipod DASH® System.

Note: These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflections from structures, objects and people.

<sup>a</sup> Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (mobile/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast, cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the equipment is used exceeds the applicable RF compliance level above, the equipment should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as re-orientating or relocating the equipment.

## Warranty for the Omnipod DASH® Insulin Management System Personal Diabetes Manager and Pods (Canada)

### WARRANTY COVERAGE

#### Warranty Coverage for the Omnipod DASH® System Personal Diabetes Manager

Subject to the terms and conditions below, Insulet Canada Corporation (“Insulet”) warrants to you, the original recipient of the Omnipod DASH® Insulin Management System (“Omnipod® System”) for use in Canada, that, if Insulet determines that your Personal Diabetes Manager (“PDM”) has a defect in material or workmanship while utilised under normal use and conditions during the period of five (5) years from the date of purchase (or receipt where purchased on your behalf), Insulet will either repair or replace, at its sole option, the PDM.

This five-year (5) warranty period applies only to new PDMs and, in the event that the PDM is repaired or replaced, the warranty period shall not be extended or reset.

#### Warranty Coverage for the Omnipod® DASH® System Pods

Subject to the terms and conditions below, Insulet warrants to you, the original recipient of the Omnipod® System, that if Insulet determines that an Omnipod® System Pod (“Pod”) you have received has a defect in material or workmanship while utilised under normal use and conditions during the period of eighteen (18) months from the date of manufacture and seventy-two (72) hours from the time of activation, Insulet will either repair or replace, at its sole discretion, that Pod. To be eligible for replacement, the activation of the Pod must fall within both time periods (i.e. occur on or before the expiry date printed on the label with a manufacture date no more than eighteen (18) months before and on or before a time no more than seventy-two (72) hours before you notify Insulet of the claim).

This eighteen (18) month and seventy-two (72) hour warranty period only applies to new Pods and, in the event that a Pod is repaired or replaced, the warranty period shall not be extended or reset.

### WARRANTY TERMS AND CONDITIONS

This Warranty applies only to PDMs and Pods that were originally sold for use in Canada (the “Territory”). Insulet will only ship repaired or replaced PDMs and Pods and provide Warranty services within the Territory.

#### Claim Procedure

To be eligible to claim under this Warranty, you must notify Insulet of the claimed defect with the PDM or the Pod within the applicable warranty period by calling the applicable Insulet Customer Care number found on our website or in the product User Guide. For a claim involving the PDM, you must provide the PDM serial number and a description of the claimed defect. For a claim involving a Pod, you must provide the Pod lot number and a description of the claimed defect. You may also be required to verify the date of purchase (or receipt where purchased on your behalf) of the PDM and/or the Pod and the time that you activated the Pod.

Your failure to follow any of the above steps may result in the denial of coverage under this Warranty.

Unless Insulet elects to repair the Pod or the PDM (which may include, but is not limited to, a repair kit or replacement part(s) Insulet provides) or refers you to a third-party repairer, you must obtain Insulet’s authorisation prior to returning the Pod or the PDM to Insulet. The Pod or PDM must be properly packaged and returned to Insulet according to the instructions provided in the Return Merchandise Authorisation (RMA) Kit, which will be sent to you by Insulet. With a prior authorisation, Insulet will pay all reasonable packaging and postage charges, where applicable, incurred in shipping the Pod or the PDM to Insulet under this Warranty. For the avoidance of doubt, this Warranty does not cover repairs performed or replacements provided by any person or entity other than Insulet, except those performed or provided by third parties to which you were explicitly referred by Insulet.

# Appendix

## Proof of Purchase, Receipt or Activation

In order to verify the date of purchase (or receipt where purchased on your behalf) or, in the case of a Pod, the time of activation and determine if the claim under this Warranty is within the applicable warranty period, Insulet may require that you provide a valid proof of purchase, receipt or activation. Your failure to provide valid proof, as determined by Insulet, may result in the denial of coverage under this Warranty.

## Exclusions

This Warranty covers only the original recipient and you cannot transfer or assign it with the sale, rental or other transfer of the PDM or of the Pods to any other person or entity.

This Warranty will apply only if the PDM or the Pod at issue has been used in accordance with the Omnipod® System User Guide and/or other written instructions provided by Insulet. This Warranty does not apply if the PDM or the Pods have been:

- Altered, changed or modified by any person or entity other than Insulet or a third party authorised by Insulet;
- Opened, serviced or repaired by any person or entity other than Insulet or a third party authorised by Insulet;
- Damaged by an act of God or another “force majeure” -like event;
- Damaged by misuse, abuse, negligence, accident, unreasonable use or improper handling, care or storage;
- Damaged by wear and tear, causes unrelated to defective materials or workmanship (including without limited unsuitable or faulty batteries) or other circumstances outside of the reasonable control of Insulet.

This Warranty does not apply to, test strips, batteries, other accessories or related products provided by third parties (e.g. data management tools, CGMs).

This Warranty does not extend to design defects (i.e. claims that the PDM or the Pods should have been designed in a different way).

## Disclaimer of Implied Warranties and Limitation of Remedies

### **To the extent permitted by law in Canada:**

- **This Warranty and the remedies set out in it are the only warranties and remedies provided by Insulet to you in relation to the PDM and the Pods and all other statutory and implied warranties are expressly excluded to the maximum extent permitted.**
- **Insulet, its suppliers, distributors, service providers and/or agents will not be liable for indirect, special, incidental or consequential damages caused by a defect in the PDM or a Pod or by a breach of this Warranty, whether such claim is based in warranty, contract, tort or otherwise.**

**Nothing in this Warranty is intended to exclude our liability for death or personal injury resulting from our negligence, for fraud or fraudulent misrepresentation, or for breach of your statutory rights in relation to the PDM or Pods.**

## Important additional provisions

This Warranty gives you specific legal rights. You may also have other statutory rights which vary by jurisdiction.

**Your statutory rights are not affected by this Warranty.**

Insulet does not warrant the suitability of the PDM or the Pods or the Omnipod® System for any specific person as health care and treatment are complex subjects requiring the services of qualified health care providers.

This Warranty is between you and Insulet. No other party has any rights to enforce any of its terms. Insulet may transfer its rights and obligations under this Warranty to another party without your consent.

If any provision of this Warranty is found to be invalid by any court that provision will be deemed to be deleted from this Warranty and the validity of the remaining provisions will not be affected.

No other warranty or agreement

Unless modified in writing and signed by both Insulet and you, the terms set out in this Warranty are the complete and exclusive understanding between Insulet and you, superseding all prior warranties and agreements, oral or written, and all other communications relating to any defect in, failure or other malfunction in a PDM, a Pod or an Omnipod® System. No employee, agent or other representative of Insulet or any other party is authorised to make any product warranty or agreement applicable to a PDM, a Pod or an Omnipod® System in addition to those made in the foregoing.

Consent to Disclaimer of Implied Warranties and the Limitation of Remedies

If you do not consent to and instead wish to reject the Disclaimer of Implied Warranties and the Limitation of Remedies included along with the Omnipod® System, please return any Omnipod® System products (including any PDM and Pod) to Insulet in exchange for a full refund. Failure to return such products shall constitute acknowledgement of and consent to the Disclaimer of Implied Warranties and the Limitation of Remedies.

Governing Law and Jurisdiction

This Warranty (and any non-contractual obligations arising out or in connection with it) is governed by the laws of Canada. Any court of competent jurisdiction in Canada will have exclusive jurisdiction and venue for any dispute arising out of or in connection with this Warranty.

This page intentionally left blank.

# Glossary

## **A1c (see Haemoglobin A1c)**

**Activation:** The process of waking up a Pod and pairing it to a PDM so that the Pod only responds to commands from that PDM.

**Advisory alarm:** Intermittent vibrations or beeps accompanied by a message advising about an action that you may want to take to prevent a serious problem.

**Aseptic technique:** A method for maintaining sterilisation and preventing contamination.

**Basal Program:** A daily schedule for continuous insulin delivery. It consists of one or more segments, each defining a basal rate, that together cover the 24-hour period from midnight to midnight.

**Basal rate:** A small amount of insulin that is delivered continuously over a period of time. Basal rates are specified in units per hour (U/hr).

**Basal segment:** The time period during which a specific basal rate is delivered.

**BG Goal Range:** A user-defined range of desired blood glucose values. This range is used in the history records to show which blood glucose values fall within this range.

**Blood glucose/Blood glucose level:** The amount of glucose, or sugar, in the blood.

**Blood glucose meter:** A device used to check blood glucose level.

## **Bluetooth® (see wireless communication)**

**Bolus Calculator:** A feature that suggests meal and correction bolus doses based on your current blood glucose, the amount of carbohydrates you are about to eat, the insulin-on-board and several user-specific settings.

**Bolus dose:** A dose of insulin taken to correct an elevated blood glucose level (a correction bolus) or to cover carbohydrates in a meal or snack (a meal bolus).

**Bolus preset:** A bolus dose of insulin that is assigned a custom name and stored by the PDM for later use.

**Calorie:** A unit of measurement used to express the energy value of food. Calories come from the carbohydrate, protein and fat in food and drink.

**Cannula:** A small, thin tube inserted below the skin, which serves to introduce a liquid medication into the body.

## **Carbohydrate bolus (see meal bolus)**

# Glossary

**Carbohydrate (carbs):** One of the three main energy sources in food. (The other two are protein and fat.) Foods that contain carbohydrates include starches, sugars, vegetables, fruits and dairy products.

**Correction bolus:** An amount of insulin taken to compensate for high blood glucose levels.

**Correct Above threshold:** The blood glucose level above which you would like to take insulin to reduce an elevated blood glucose.

**Correction Factor (also known as sensitivity factor):** A value that indicates how much one unit of insulin will lower your blood glucose. For example, if your Correction Factor is 2.8, one unit of insulin lowers your blood glucose by 2.8 mmol/L.

**Deactivate:** Preferred method for unpairing the PDM from the active Pod. Deactivation turns off insulin delivery in the Pod and then unpairs the PDM from that Pod.

**Diabetes, diabetes mellitus:** A condition characterised by hyperglycaemia (high blood glucose) resulting from the body's inability to use blood glucose for energy. In type 1 diabetes, the pancreas no longer makes insulin and therefore blood glucose cannot enter many cell types to be used for energy. In type 2 diabetes, either the pancreas does not make enough insulin or the body is unable to use insulin correctly.

**Diabetic ketoacidosis (DKA):** A serious condition in which extremely high blood glucose levels and a severe lack of insulin cause the body to break down fat and protein for energy. The breakdown of fat or protein releases ketones into the blood and urine. DKA can take hours or days to develop, with symptoms that include stomach pain, nausea, vomiting, fruity breath odour and rapid breathing.

**Discard Pod:** The DISCARD POD option is offered if the PDM is unable to re-establish communication with the Pod after a communication error. This option allows the PDM to abandon that Pod and activate a new Pod. Note: A 'discarded' Pod may still be delivering insulin. Always remove a 'discarded' Pod from your body.

**Duration of Insulin Action:** The length of time that insulin remains active and available in your body after a bolus. This duration can vary greatly depending on the type of insulin you take.

**Estimated bolus:** After you confirm the amount of bolus that you want delivered, a bolus instruction is sent to the Pod. If the Pod is unable to send back confirmation of the amount of bolus actually delivered, the PDM estimates the amount delivered. This estimate is based on the expected delivery schedule. As soon as confirmation is received from the Pod, the PDM displays the actual (not estimated) bolus amount.

**Extended bolus:** The delivery of a meal bolus dose steadily over an extended period of time.

**Fat:** One of the three main energy sources in food. (The other two are carbohydrate and protein.) Fat contains 9 calories per gram. Foods high in fat include oils, margarine, salad dressings, red meat and whole-milk dairy foods.

**Fibre:** The indigestible part of plant foods. Foods that are high in fibre include broccoli, beans, raspberries, squash, whole-grain bread and bran cereal. Fibre is a type of carbohydrate, but it does not raise blood glucose levels as other carbohydrates do.

**Glucose:** A simple sugar (also known as dextrose) used by the body for energy. Without insulin, many cells in the body cannot use glucose for energy.

**Hazard alarm:** A continuous sound and a screen message from the PDM or Pod indicating that an error has occurred or that insulin delivery has stopped. Alarms require your immediate attention.

**Healthcare provider:** A professional who practises medicine or teaches people how to manage their health.

**Haemoglobin A1c (HbA1c):** A test that measures a person's average blood glucose level over the last two to three months. Also called glycosylated haemoglobin, the test measures the amount of glucose that sticks to haemoglobin in red blood cells, which is proportional to the average amount of glucose in the blood over an extended time period.

**Hyperglycaemia (high blood glucose):** A higher-than-normal level of glucose in the blood; generally above 13.9 mmol/L..

**Hypoglycaemia (low blood glucose):** A lower-than-normal level of glucose in the blood; generally below 3.9 mmol/L.

**Hypoglycaemia unawareness:** A condition in which a person does not feel or recognise the symptoms of hypoglycaemia.

**Infusing:** Introducing a liquid substance under the skin into the body.

**Infusion site:** A place on the body where a Pod's cannula is inserted.

**Insulin:** A hormone that helps the body use glucose for energy. The beta cells of a healthy pancreas make insulin.

**IC Ratio (Insulin-to-Carbohydrate Ratio):** Number of grams of carbohydrate covered by one unit of insulin. For example, if your IC Ratio is 1 to 15, then you need to deliver one unit of insulin to cover every fifteen grams of carbohydrate you eat.

**Insulin on board (IOB) (active insulin):** The amount of insulin that is still 'active' in the body from a previous bolus dose. The Bolus Calculator tracks IOB for you. The amount of time insulin remains 'on board' or 'active' depends on your Duration of Insulin Action setting.

**Ketoacidosis (see diabetic ketoacidosis)**

# Glossary

**Ketones:** Acidic by-products that result from the breakdown of fat for energy. The presence of ketones indicates that the body is using stored fat and muscle (instead of glucose) for energy.

**Manually calculated bolus:** A bolus amount of insulin chosen by you (not calculated by the Bolus Calculator).

**Maximum Basal Rate:** Upper limit for basal rates in a Basal Program or temp basal.

**Maximum Bolus:** The largest bolus that you can request from the PDM. The Bolus Calculator informs you if it calculates a bolus that is over this amount.

**Minimum BG for Calcs:** The minimum blood glucose reading at which the Bolus Calculator calculates a meal bolus. The Bolus Calculator is disabled below this value. 'For Calcs' means 'for use in the Bolus Calculator's calculations'.

**Meal bolus (also known as carbohydrate bolus):** An amount of insulin administered before a meal or snack to ensure that blood glucose levels stay within the desired BG Goal Range after a meal.

**Notifications:** An on-screen reminder or informational message.

**Occlusion:** A blockage or interruption in insulin delivery.

**Pairing:** Linking two devices so that they can communicate wirelessly with each other. See also *sync*.

**Podders:** People with diabetes or caregivers of people with diabetes who use the Omnipod® system to manage their daily insulin needs.

**Preset:** A preset allows you to quickly enter a value that you use often.

**Protein:** One of the three main energy sources in food. (The other two are carbohydrate and fat.) Protein contains 4 calories per gram. Foods high in protein include meat, poultry, fish, legumes and dairy products.

**Reverse Correction (negative correction):** If your blood glucose level is below your Target BG, the Bolus Calculator uses your Correction Factor to reduce a portion of a meal bolus dose. This is an optional feature, which should be turned on or off according to the advice of your healthcare provider.

**Segments:** Defined periods of time during a 24-hour day. Segments are used to define basal segments in a Basal Program, and also to define Target BG segments, IC Ratio segments and Correction Factor segments.

**Sensitivity factor (see Correction Factor)**

**Sync:** The act of transferring information between two paired devices.

**Target BG:** The blood glucose level that the Bolus Calculator tries to achieve. You can define different Target BGs for different time periods. For example, you can have one Target BG before meals, a different one after meals and yet another at night.

**Temp basal:** A temporary basal rate that is used to cover predictable, short-term changes in basal insulin need. Temp basals are often used during exercise and for sick-day insulin adjustments.

**Temp basal preset:** An adjustment in a basal rate, in either % or U/hr, that can be assigned a custom name and stored by the PDM for later use.

**Time segment (see segment)**

**Unconfirmed bolus:** Occurs when you select the DISCARD POD option following a communication error during a bolus. In this case, the Pod was unable to send a confirmation to the PDM about how much of a bolus was actually delivered.

**Wireless communication:** Transfer of information without a physical connection between two devices. The PDM and Pod communicate over short distances using radio waves, which is referred to as wireless communication.

This page intentionally left blank.

# Index

## A

- About screen 18
- activate
  - Basal Program 72
  - Pod 37–50
  - temp basal 69
  - temp basal preset 71
- active insulin. *See* insulin on board
- adhesive 2, 37, 47
- advisory alarms 116–117
- air bubbles 41
- airport security 165
- alarms
  - advisory 116–117
  - Auto-off 114, 116
  - empty reservoir 114
  - hazard 114–115
  - history records 83
  - low reservoir 116
  - occlusion 114
  - overview 109
  - PDM error 115
  - Pod error 114
  - Pod expired 114, 116
  - responding to 110
  - resume insulin 117
  - sound and vibration pattern 112
  - system error 115
  - testing 97
  - timing of 134
- allergy to acrylic adhesive 37
- aseptic technique 40
- Auto-off alarm 114, 116
  - description 136
  - setting 99

## B

- basal history records 86–92
- Basal Program
  - about 137
  - activate 72
  - create 75
  - delete 78
  - edit 77
  - override. *See* temp basal
  - rename 77
  - review 76
  - suspend or resume 72
  - switch 72
- basal rate 137
  - flow accuracy 178
  - maximum, setting 104
  - temporary. *See* temp basal
- basal segment 137
- Basal tab 12
- battery, PDM
  - charge 21, 130
  - insert 131
  - low alarm 117
  - preserve 94
  - replace 131
  - type 129
- BG Goal Range 104
- BLE. *See* Bluetooth
- blockage. *See* occlusion
- blood glucose
  - BG Goal Range 104
  - HI and LO results 54
  - history records 84–92
  - Target BG 106, 146–160
- blood glucose reading
  - manual entry 51
  - tags 53
  - understanding the screen display 54

- Bolus Calculator
    - bolusing with 57
    - disabled 63, 145
    - sample calculations 150
    - settings 106–108
    - understanding 143–160
  - bolus, extended
    - based on blood glucose 57
    - based on carbs 57–63
    - cancel 66
    - entering units of insulin 63–64
    - manually calculated 63–64
    - progress 65
    - replace 66
    - setting 106
    - understanding 143
    - using the Bolus Calculator 57–63
  - bolus history records 84–92
  - bolus, immediate
    - based on blood glucose 57
    - based on carbs 57–63
    - cancel 66
    - entering units of insulin 63–64
    - flow rate 178
    - history records 84–92
    - manually calculated 63–64
    - progress 65
    - understanding 143
    - using the Bolus Calculator 57–63
  - bolus, missed. *See* missed bolus notification
  - bolus preset
    - create new 81
    - delete 82
    - edit 82
    - rename 82
    - using 63
  - Boot Mode 175
  - brightness, screen 94
- ## C
- cancel
    - bolus 66
    - temp basal 71
  - cannula 2, 48, 177
  - carbohydrate bolus. *See* Bolus Calculator
  - carb-to-insulin ratio. *See* IC Ratio
  - care
    - infusion site 49
    - PDM 126
    - Pod 125
  - change
    - Basal Program 72
    - Pod 37–50
  - charging the PDM battery 21, 130
  - check alarm function 97
  - check BG after bolus setting 100
  - cleaning
    - PDM 128
    - Pod 126
  - clock, am/pm or 24-hour 26, 95
  - communication
    - failure 120
    - range 42, 133–135
  - confidence reminders
    - beeps 119
    - setting 101
  - confirmation messages 19
  - control solution
    - in history records 159
  - Correct Above threshold 106, 146
  - correction bolus. *See* Bolus Calculator
  - Correction Factor 108, 145
  - correction IOB 146, 149
  - CT scans 174
  - Customer Care, contact information 174
  - custom reminder
    - notification 118
    - setting 102
- ## D
- damaged PDM 129
  - Dashboard tab 12
  - data entry, how to 5
  - date and time 95–96
  - deactivate Pod 38
  - default settings 176
  - diabetes emergency kit 163
  - diabetic ketoacidosis 37, 172

diagnostic functions  
 check alarms 97  
 reset PDM 97  
 discard Pod 122, 135  
 distance between Pod and PDM 42  
 DKA. *See* diabetic ketoacidosis  
 dropped PDM 129  
 Duration of Insulin Action  
 sample calculations 149–150  
 setting 108

## E

electrical interference 128  
 electrical safety 183  
 electromagnetic compatibility 182  
 emergency kit 163, 164  
 empty reservoir alarm 114  
 entering numbers 5  
 entering text 5  
 estimated bolus 91  
 exercise 174  
 expiry, Pod 98, 118  
 extended bolus  
 cancel 66  
 manually calculated 64  
 progress 65  
 replace 66  
 setting 105, 106  
 understanding 143  
 using Bolus Calculator 61

## F

fill syringe, insulin 41  
 first time PDM setup 21  
 flat rate (U/hr) setting  
 change setting 105  
 temp basal 139  
 flight mode setting 93  
 flow rate accuracy 178  
 food bolus. *See* Bolus Calculator  
 forgotten PIN 11

## G

glucagon kit 163, 167

## H

hazard alarms 114–115  
 history records  
 alarms 83  
 and date change 92  
 and time change 92  
 blood glucose 86–92  
 carbs 86–92  
 insulin, basal and bolus 86–92  
 notifications 83  
 holiday 164  
 Home screen 11  
 hospitalisation 174  
 hyperglycaemia 169–172  
 avoiding 169  
 symptoms 169  
 treating 170  
 hypoglycaemia 166–170  
 avoiding 167  
 symptoms 166  
 treating 167  
 unawareness 136

## I

IC Ratio 107, 145  
 identify correct Pod 40  
 illness 173  
 immediate bolus. *See* bolus, immediate  
 indications for use xii  
 infection, infusion site 49, 161  
 infusion site  
 avoid infections 49  
 guidelines for selection 44  
 inspection 48  
 preparation 46  
 initial PDM setup 21–36  
 insulin  
 amount left in the Pod 9  
 cleared for use xii  
 fill syringe 41  
 history records 86–92  
 rapid-acting vs long-acting 172  
 schedule. *See* Basal Program  
 storage 125

suspend and resume 72  
insulin action. *See* Duration of Insulin Action  
insulin on board 146, 149–152  
insulin-to-carb ratio. *See* IC Ratio  
interaction, PDM and Pod 133–136  
IOB. *See* insulin on board

## K

ketoacidosis. *See* diabetic ketoacidosis  
ketones 172

## L

Lock screen  
  background 94  
  message 10, 94  
  unlocking 10  
low battery  
  alarm 117  
  indicator 9  
  recharging 130  
lower limit, BG Goal Range 104  
low reservoir  
  advisory alarm 116  
low reservoir setting 99

## M

manual alarm shut-off 123  
manual BG reading entry 51  
manually calculated bolus 63–64  
map of Pod sites  
  setting 98  
  using 44  
Maximum Basal Rate setting 104  
Maximum Bolus  
  setting 105  
  understanding 144  
maximum insulin amount 41  
meal bolus. *See* Bolus Calculator  
meal IOB 144, 149  
Menu 17–18  
microwave ovens 128  
Minimum BG for Calcs 107, 146  
minimum insulin amount 41

missed bolus  
  notification 118  
  setting 100  
mobile phones 174  
model number, PDM i, xi  
MRIs 174

## N

navigation shorthand 8  
new  
  Basal Program 75  
  bolus preset 81  
  temp basal preset 79  
notifications 117–118  
  BG 118  
  custom reminder 118  
  history records 83  
  missed bolus 118  
  No Pod 118  
  overview 109  
  Pod expiry 118  
  responding to 110  
numbers, entering 5

## O

occlusion  
  alarm 114  
  detection 180  
  preventing 47  
ongoing bolus, modifying 66  
operating temperature 127, 177, 179  
orientation, Pod 47

## P

PDM  
  and water 127  
  care 126  
  diagram 3  
  dropped or damaged 129  
  electrical interference 128  
  model number i, xi  
  replacement 129  
  reset 97  
  screen time-out 94  
  serial number 18

- settings 93, 93–108
  - setup 21–36
  - specifications 179
  - storage 126
  - unlock 10
  - PDM battery
    - alarm 117
    - charge 21
    - how to charge 130
    - insert 131
    - low 117
    - replace 131
  - PDM error alarm 115
  - PDM start-up, troubleshooting 175
  - per cent setting
    - change setting 106
    - temp basal 139
  - physical exertion 174
  - PIN
    - entry 10
    - forgotten 11
    - reset 95
  - playing sports 174
  - Pod
    - activation 37–50, 133
    - Auto-off 99, 136
    - care 125
    - change 37–50
    - check status 134
    - cleaning 126
    - deactivation 38
    - diagram 2
    - discard 135
    - expiry notification 118
    - expiry setting 98
    - fill with insulin 42
    - flow accuracy 178
    - flow rate 178
    - identify correct Pod 40
    - low reservoir setting 99
    - orientation 47
    - replace 37–50
    - safety checks xv
    - setup 37–50
    - site selection 44, 47
    - specifications 177
    - storage 125
  - Pod error alarm 114
  - Pod expired alarm 114, 116
  - Pod Info tab 12
  - Pod site map 44, 98
  - prepare infusion site 46
  - preset, bolus
    - create 81
    - delete 82
    - edit 82
    - rename 82
    - using 63
  - preset, temp basal
    - create 79
    - delete 80
    - edit 80
    - rename 80
    - using 71
  - Product Support. *See* Customer Care
  - program reminder setting 102
- ## R
- range, BG Goal 104
  - rapid-acting insulin xii, 172
  - recharge PDM battery 129
  - records. *See* history records
  - reminders. *See also* notifications
    - Confidence 101
    - Custom 102
    - Program 102, 119
  - replacement PDM
    - ordering 129
    - setup 21
  - reservoir, Pod
    - filling 42
    - low advisory alarm setting 99
  - resume insulin delivery 72, 117
  - Reverse Correction 108, 146, 150
- ## S
- Safe Mode 175
  - safety
    - automatic checks xv, 43
    - electrical 182
  - scent of insulin 49

- screen
    - brightness 94
    - Home screen 11
    - protector 4
    - sensitivity 4
    - time-out 94
  - Select Boot Mode 175
  - sensitivity factor. *See* Correction Factor
  - serial number, PDM 18
  - settings
    - all PDM 93–108
    - Basal Program 75
    - BG Goal Range 104
    - Bolus Calculator 106–108
    - bolus preset 81
    - check BG after bolus 100
    - confidence reminders 101
    - Correct Above 106
    - Correction Factor 108
    - custom reminders 102
    - date 95
    - Duration of Insulin Action 108
    - extended bolus configuration 106
    - flight mode 93
    - IC Ratio 107
    - lock screen image 94
    - lock screen message 94
    - low reservoir 99
    - Maximum Basal Rate 104
    - Maximum Bolus 105
    - Minimum BG for Calcs 107, 146
    - missed bolus notification 100
    - PIN 95
    - Pod expiry 98
    - Pod site map 98
    - program reminders 102
    - reset PDM 97
    - Reverse Correction 108
    - screen brightness 94
    - screen time-out 94
    - summary 176
    - Target BG 106
    - temp basal 105
    - temp basal preset 79
    - time 96
  - shorthand for navigation 8
  - shut off alarm 123
  - sick days 173
  - site selection, Pod 44
  - sound or vibration 112
  - specifications, technical
    - PDM 179
    - Pod 177
  - sports 174
  - status bar 9
  - status check, Pod 134
  - storing PDM
    - location 127
    - specifications 179
  - storing Pod
    - location 125
    - specifications 177
  - suggested bolus calculator. *See* Bolus Calculator
  - supplies
    - obtaining xiv
    - PDM setup 22
    - Pod setup 40
    - travel 164
  - surgery 174
  - suspend insulin delivery 72, 142
  - swimming 126
  - switching Basal Program 72
  - symbols on labels 180
  - symptoms
    - DKA 172
    - hyperglycaemia 169
    - hypoglycaemia 166
  - syringe, fill 41
  - System error alarm 115
- ## T
- tags, BG 53
  - Target BG 106, 146–160
  - temp basal
    - activate 69
    - cancel 71
    - create 69
    - setting 105
    - set to zero 70, 142
    - understanding 138–142

- temp basal preset
  - activate 71
  - create 79
  - delete 80
  - edit 80
  - rename 80
- Temp Basal tab 13
- temperature
  - insulin 40, 125
  - PDM storage 127, 179
  - Pod 40, 177
- text, entering 5
- time and date settings 95–96
- time-out, PDM screen 94
- touchscreen 4
  - brightness 94
  - sensitivity 4
  - time-out 94
- travel 164–165
- troubleshooting, PDM start-up 175

## U

- U-100 insulin xii
- unconfirmed bolus 91
- unlock PDM 10
- upper limit, BG Goal Range 104
- USB cable 128
- user-calculated bolus. *See* manually calculated bolus
- user ID. *See* PIN

## V

- vibration or sound
  - advisory alarms 112
  - hazard alarms 112
  - notifications 113

## W

- wake up PDM 10
- water
  - and the PDM 127
  - and the Pod 126
- website i

## X

- X-rays 165, 174







## Coordonnées et informations importantes

### Service à la clientèle

1-855-POD-INFO (1-855-763-4636) — 24 h/24, 7 j/7

En cas d'appel hors Amérique du Nord, composez le 513-562-6446

**Site Web :** Omnipod.com

**Adresse :** Insulet Canada Corporation

1540 Cornwall Road, Suite 201, Oakville, Ontario L6J 7W5

**Siège social de l'entreprise :**

Insulet Corporation

100 Nagog Park, Acton MA 01720

**Système Omnipod DASH – identifiant de votre dispositif :**

PDM-CAN-D001-MM

**Numéro de série** \_\_\_\_\_

**Date d'initiation du système de gestion d'insuline Omnipod DASH®**

\_\_\_\_\_

#### Professionnel de la santé

Nom

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Adresse e-mail

\_\_\_\_\_

#### Formateur pour le système Omnipod®

Nom

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Adresse e-mail

\_\_\_\_\_

© 2018-2021 Insulet Corporation. Omnipod, le logo Omnipod, DASH, le logo DASH et Podder sont des marques commerciales ou des marques déposées d'Insulet Corporation aux États-Unis et dans diverses juridictions. Tous droits réservés. La marque et les logos Bluetooth® sont des marques déposées de Bluetooth SIG, Inc. et leur utilisation par Insulet Corporation fait l'objet d'un accord de licence. Toutes les autres marques commerciales sont la propriété de leur détenteurs respectifs. L'utilisation de marques commerciales de tiers ne constitue en aucun cas une approbation et n'implique aucune relation ni autre affiliation. Informations relatives aux brevets disponibles sur le site [www.insulet.com/patents](http://www.insulet.com/patents).

# Table des matières

<b>Introduction</b> .....	<b>xi</b>
À propos de ce Guide de l'utilisateur .....	xi
Indications et contre-indications .....	xii
Avertissements d'ordre général.....	xii
Collaboration avec votre professionnel de la santé .....	xiv
Fonctionnalités de sécurité .....	xv

## Pour commencer

<b>1 Votre système de gestion d'insuline Omnipod DASH® ....</b>	<b>1</b>
Bienvenue .....	1
Le Pod et le PDM .....	2
Navigation dans les écrans et saisie d'informations .....	4
Principes de base de l'écran tactile .....	4
Saisie de chiffres et de texte .....	5
Sélection, ajout et suppression d'éléments .....	6
Icônes et raccourcis de navigation .....	7
La barre d'état .....	10
Écrans Verrouillage et PIN du PDM .....	11
L'écran Accueil du PDM .....	12
Onglet Tableau de bord .....	13
Onglet Débit basal / Onglet Débit basal temporaire .....	14
Onglet Informations du Pod .....	15
Section Dernière GLY .....	16
Section Dernier bolus .....	17
Bouton Bolus .....	17
Menu de la page d'accueil .....	18
Messages du PDM à votre attention.....	20
Alarmes .....	20
Notifications .....	20
Messages de confirmation .....	20

<b>2 Configuration initiale du PDM.....</b>	<b>21</b>
Préparation pour votre formation .....	21
Réglages généraux du PDM .....	22
Activation et personnalisation du PDM.....	23
Saisie du PIN .....	24
Réglage du fuseau horaire et de l'heure .....	25
Réglage de la date.....	26
Réglages de l'administration d'insuline basale .....	27
Débit basal maximum.....	27
Création d'un programme basal .....	27
Configuration du débit basal temporaire.....	30
Réglages de la glycémie .....	30
Limites supérieure et inférieure de la plage d'objectif glycémique. ....	31
Réglages du calculateur de bolus.....	31
Activation et désactivation du calculateur de bolus.....	31
Glycémie cible et valeurs « Corriger si supérieur à » .....	32
Glycémie minimale pour les calculs.....	33
Rapport insuline/glucides.....	33
Facteur de correction.....	34
Correction inverse .....	34
Durée d'action de l'insuline .....	35
Autres réglages du bolus.....	35
Bolus maximum .....	35
Réglage du bolus prolongé .....	35
Fin de la configuration du PDM.....	36

## Guide de l'utilisateur

<b>3 Remplacement de votre Pod .....</b>	<b>37</b>
Début du processus de remplacement du Pod .....	37
Première activation d'un Pod .....	38
Désactivation d'un Pod actif .....	38
Aucun Pod actif .....	39
Étapes préliminaires pour le remplacement du Pod .....	40
Remplissage de la seringue avec de l'insuline .....	41
Remplissage, association et application du Pod.....	42
Remplissage du Pod avec de l'insuline.....	42
Association du PDM et du Pod.....	43
Préparation du site du Pod .....	44
Retrait du capuchon bleu du Pod .....	46
Application du Pod .....	47
Début de l'administration d'insuline .....	47
Vérification du site de perfusion .....	48

Prévention des infections au niveau du site de perfusion.....	49
Plus d'informations sur l'utilisation du Pod .....	50
<b>4 Saisie des relevés de glycémie.....</b>	<b>51</b>
À propos du test de glycémie.....	51
Saisie d'un relevé de glycémie .....	51
Ajout de marqueurs à votre relevé de glycémie .....	53
Mode d'affichage des relevés de glycémie.....	54
<b>5 Administration d'un bolus d'insuline .....</b>	<b>57</b>
Administration d'un bolus avec le calculateur de bolus.....	57
Saisie d'informations sur vos repas.....	58
Saisie de votre relevé de glycémie .....	59
Administration d'un bolus immédiat ou prolongé .....	60
Bolus calculé manuellement.....	63
Suivi de la progression d'un bolus .....	65
Modification d'un bolus en cours.....	66
<b>6 Modification de l'administration d'insuline basale .....</b>	<b>69</b>
Utilisation des débits basaux temporaires.....	69
Activation d'un débit basal temporaire .....	69
Activation d'un pré réglage de débit basal temporaire .....	71
Annulation d'un débit basal temporaire.....	71
Changement de programme basal.....	72
Suspension et reprise de l'administration d'insuline .....	72
<b>7 Gestion des programmes et des pré réglages .....</b>	<b>75</b>
Programmes basaux .....	75
Création d'un nouveau programme basal.....	75
Vérification de tous les programmes basaux .....	76
Modification ou attribution d'un nouveau nom	
à un programme basal .....	77
Suppression d'un programme basal.....	78
Pré réglages de débit basal temporaire .....	79
Création d'un nouveau pré réglage de débit basal temporaire.....	79
Modification ou attribution d'un nouveau nom	
à un pré réglage de débit basal temporaire .....	80
Suppression d'un pré réglage de débit basal temporaire.....	80
Pré réglages bolus .....	81
Création d'un nouveau pré réglage bolus.....	81
Modification ou attribution d'un nouveau nom	
à un pré réglage bolus .....	82
Suppression d'un pré réglage bolus.....	82

## **8 Navigation dans vos historiques de PDM.....83**

Écrans Notifications et alarmes .....	83
Vue d'ensemble des écrans Historique de GLY et d'insuline .....	84
Sélection de la date .....	85
Section résumé.....	86
Section détaillée .....	88
Détails sur la glycémie.....	89
Détails sur les bolus.....	89
Détails sur les glucides .....	91
Détails sur le débit basal.....	91
Détails sur le Pod .....	92
Détails sur la suspension et la reprise de l'administration d'insuline ....	92
Détails sur le changement d'heure .....	92
Détails sur le changement de date.....	92

## **9 Ajustement des réglages .....93**

Réglages du PDM .....	93
Connectivité réseau .....	93
Affichage à l'écran .....	94
Écran de verrouillage.....	94
Date, heure et langue .....	95
Diagnostic .....	97
Réglage Sites des Pods.....	98
Réglages des rappels.....	98
Péréemption du Pod.....	99
Niveau de réservoir bas .....	99
Arrêt automatique du Pod .....	99
Rappels Vérifier la GLY après le bolus .....	100
Rappels de bolus oublié.....	100
Rappels de confiance.....	102
Rappels de programme.....	102
Rappels personnalisés.....	102
Réglages Glycémie - Plage d'objectif glycémique.....	104
Réglages du débit basal et du débit basal temporaire .....	104
Débit basal maximum.....	104
Débit basal temporaire.....	105
Réglages de l'administration du bolus.....	105
Bolus maximum .....	105
Bolus prolongé .....	105
Réglages du calculateur de bolus.....	106

## Référence

<b>10 Alarmes, notifications et erreurs de communication .....</b>	<b>109</b>
Vue d'ensemble .....	109
Réponse aux alarmes .....	110
Réponse aux notifications .....	110
Priorité et prévisibilité des alarmes et des notifications .....	112
Tonalités et vibrations .....	112
Liste des alarmes de danger .....	114
Liste des alarmes d'alerte .....	116
Liste des notifications .....	118
Liste des signaux d'information .....	119
Erreurs de communication .....	120
Erreur lors de l'annulation d'un bolus .....	121
Erreur lors de l'envoi des instructions sur l'insuline au Pod .....	121
Erreur lors de l'activation d'un Pod .....	122
Erreur lors de la désactivation d'un Pod .....	122
Arrêt d'une alarme .....	123
Alarme du Pod .....	123
Alarme du PDM .....	123
<b>11 Entretien de votre PDM et de votre Pod .....</b>	<b>125</b>
Entretien du Pod et de l'insuline .....	125
Stockage du Pod et de l'insuline .....	125
Les Pods et l'environnement .....	125
Nettoyage de votre Pod .....	126
Entretien du PDM .....	126
Stockage du PDM .....	127
Le PDM et l'environnement .....	127
Nettoyage de votre PDM .....	128
En cas de chute du PDM .....	129
Entretien de la batterie du PDM .....	129
Utilisation sûre de la batterie du PDM .....	129
Recharge de la batterie du PDM .....	130
Insertion ou remplacement de la batterie du PDM .....	131
<b>12 Compréhension du fonctionnement du PDM et du Pod .....</b>	<b>133</b>
Interactions entre le PDM et le Pod .....	133
Actions du Pod contrôlées par le PDM .....	133
Actions du Pod entre les instructions du PDM .....	136
Arrêt automatique .....	136
Administration d'insuline basale .....	137
Programmes basaux .....	137

# Table des matières

Débits basaux temporaires.....	139
Méthodes d'interruption temporaire de l'administration d'insuline .....	142
Bolus immédiats et prolongés.....	143
Bolus issus du calculateur de bolus .....	144
Lorsque le calculateur de bolus ne fonctionne pas.....	145
Facteurs utilisés dans les calculs du calculateur de bolus.....	145
Insuline active (InA).....	148
Équations du calculateur de bolus.....	150
Règles du calculateur de bolus.....	151
Vue d'ensemble de l'écran Calculs du calculateur de bolus .....	152
Exemples de calculateur de bolus .....	154
Calculs pour les résumés des historiques.....	159
Résumés pour la glycémie .....	159
Résumés pour l'administration d'insuline.....	160
<b>13 Vivre avec le diabète.....</b>	<b>161</b>
Activités du quotidien.....	161
Vérifications du site de perfusion .....	161
Vérifiez fréquemment votre glycémie .....	162
Soyez prêt(e) en cas d'urgence .....	163
Voyages et vacances .....	163
Gardez les fournitures accessibles .....	164
Anticipez le décalage horaire .....	164
Aéroports et vol .....	164
Évitez les hypoglycémies, les hyperglycémies et l'ACD.....	166
Précautions d'ordre général .....	166
Hypoglycémie (glycémie basse) .....	166
Hyperglycémie (glycémie élevée).....	169
Acidocétose diabétique (ACD) .....	172
Gestion des situations spéciales .....	173
Maladie .....	173
Activité physique, pratique sportive ou travail intensif .....	174
Radiographies, IRM et scanners (TDM).....	174
Chirurgie ou hospitalisation.....	174

<b>Annexe .....</b>	<b>175</b>
Dépannage au démarrage du PDM .....	175
Résumé des réglages et des options .....	176
Caractéristiques du Pod.....	177
Caractéristiques du PDM.....	179
Protection contre une perfusion insuffisante ou excessive .....	180
Avis concernant les interférences et le système Omnipod DASH®.....	182
Compatibilité électromagnétique.....	182
Garantie relative aux Pods et au PDM du Système de gestion d'insuline Omnipod DASH® (Canada).....	185
<b>Glossaire.....</b>	<b>189</b>
<b>Index.....</b>	<b>195</b>

Cette page est laissée vierge intentionnellement.

# Introduction

---

## À propos de ce Guide de l'utilisateur

**Caution :** Le présent *Guide de l'utilisateur* est uniquement destiné à une utilisation avec le Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM) modèle PDM-CAN-D001-MM. Pour connaître la version de votre PDM, retournez-le. Si vous pouvez lire « PDM-CAN-D001-MM » au dos du PDM, vous disposez alors du *Guide de l'utilisateur* approprié. Dans le cas contraire, appelez le Service à la clientèle.

**Remarque :** Les affichages représentés dans ce *Guide de l'utilisateur* sont uniquement des exemples, et non des suggestions de réglages utilisateur. Consultez toujours votre professionnel de la santé pour déterminer les réglages appropriés pour votre cas spécifique.

Les soins de santé et les traitements sont des sujets complexes exigeant les services de professionnels de la santé qualifiés. Le présent *Guide de l'utilisateur* est fourni à titre d'information uniquement et n'est pas destiné à apporter des conseils ou des recommandations médicales ou de soins de santé aux fins de diagnostic ou de traitement ou pour tout autre besoin particulier. Le présent *Guide de l'utilisateur* ne remplace pas les conseils, recommandations et/ou services médicaux ou de soins de santé d'un professionnel de la santé qualifié. Le présent *Guide de l'utilisateur* ne doit en aucune manière servir de base pour vos soins de santé personnels, traitements et décisions y afférant. Lesdits traitements et décisions doivent faire l'objet d'une consultation auprès d'un professionnel de la santé qualifié connaissant vos besoins.

Le présent *Guide de l'utilisateur* est régulièrement mis à jour. Consultez [Omnipod.com](http://Omnipod.com) pour prendre connaissance de la version la plus récente et trouver d'autres informations utiles.

---

Terme	Signification
<b>Avertissement</b>	Attire votre attention sur le risque de blessure, de mort ou d'autres réactions indésirables graves associé à l'utilisation ou à la mauvaise utilisation du dispositif.
<b>Attention</b>	Attire votre attention sur le risque de problème au niveau du dispositif associé à son utilisation ou à sa mauvaise utilisation. Les problèmes peuvent concerner un dysfonctionnement, une défaillance du dispositif, la dégradation du dispositif ou la dégradation d'autres biens.
<b>Remarque</b>	Fournit des informations utiles.
<b>Conseil</b>	Fournit une suggestion pour une utilisation réussie du dispositif.

---

---

## Indications et contre-indications

### Indications d'utilisation

Le Système de gestion d'insuline Omnipod DASH® est destiné à l'administration sous-cutanée (sous la peau) d'insuline à des taux fixes et variables pour contrôler la glycémie chez les personnes atteintes de diabète sucré requérant de l'insuline.

### Contre-indications

Le traitement par pompe à insuline n'est PAS recommandé pour les personnes qui sont :

- Incapables de surveiller leur glycémie conformément aux conseils de leur professionnel de la santé.
- Incapables de garder le contact avec leur professionnel de la santé.
- Incapables d'utiliser le système Omnipod DASH® conformément aux instructions.

---

## Avertissements d'ordre général

### Avertissements :

**Insuline U-100 à action rapide :** Le système Omnipod DASH® est conçu pour utiliser de l'insuline U-100 à action rapide. Les analogues de l'insuline d'action rapide U-100 suivants ont été testés et déclarés sûrs pour une utilisation dans le Pod :

NovoRapid® (insuline aspartate), Humalog® (insuline lispro), Admelog® (insuline lispro), Fiasp® (insuline aspartate), et Apidra® (insuline glulisine). NovoRapid, Humalog, Admelog et Fiasp sont compatibles avec le système Omnipod DASH® pour une utilisation jusqu'à 72 heures (3 jours). Apidra est compatible avec le système Omnipod DASH® pour une utilisation pendant 48 heures maximum (2 jours). Avant d'utiliser une insuline différente avec le système de gestion de l'insuline Omnipod DASH®, consultez votre professionnel de la santé et vérifiez l'étiquette de l'insuline pour vous assurer qu'elle peut être utilisée avec une pompe. Reportez-vous à l'étiquetage de l'insuline et suivez les instructions de votre professionnel de la santé quant à la fréquence de remplacement du Pod. Fiasp présente une capacité d'absorption initiale plus rapide que d'autres insulines U-100 à action rapide ; veuillez toujours demander l'avis de votre professionnel de santé et consulter la notice de l'insuline avant son utilisation.

## **Avertissements :**

Lisez toutes les instructions fournies dans le présent *Guide de l'utilisateur* avant d'utiliser le système Omnipod DASH®. Surveillez votre glycémie en suivant les conseils de votre professionnel de la santé. Une hyperglycémie ou une hypoglycémie non détectée peut survenir en l'absence de surveillance appropriée.

Non recommandé pour les personnes souffrant de perte auditive. Vérifiez toujours votre capacité à entendre les alarmes et les notifications du Pod/PDM.

Si vous n'êtes pas en mesure d'utiliser le système Omnipod DASH® conformément aux instructions, vous risquez de compromettre votre santé et votre sécurité. Consultez votre professionnel de la santé si vous avez des questions ou des inquiétudes concernant l'utilisation correcte du système Omnipod DASH®.

Après utilisation, certaines parties du dispositif sont considérées biologiquement dangereuses et pourraient transmettre des maladies infectieuses.

Si vous présentez des symptômes qui ne coïncident pas avec les résultats de votre test de glycémie et que vous avez suivi toutes les instructions décrites dans le présent *Guide de l'utilisateur*, contactez votre professionnel de la santé.

Le système Omnipod DASH® ne doit PAS être utilisé à basse pression atmosphérique (inférieure à 700 hPA). De telles pressions atmosphériques basses peuvent survenir à haute altitude, par exemple lors d'une sortie en montagne ou si vous résidez à des altitudes supérieures à 3 000 mètres (10 000 pieds).

Le système Omnipod DASH® ne doit PAS être utilisé dans des environnements enrichis en oxygène (plus de 25 % d'oxygène) ou sous pression atmosphérique élevée (supérieure à 1 060 hPA), deux conditions que l'on peut retrouver dans un caisson hyperbare. Les caissons hyperbares (ou de recompression) sont parfois utilisés pour favoriser la guérison des ulcères diabétiques ou le traitement des intoxications au monoxyde de carbone, de certaines infections des os et des tissus, ainsi que du mal de décompression.

## Collaboration avec votre professionnel de la santé

Le traitement par pompe à insuline exige une grande implication du soignant, en particulier dans le cas d'enfants. Consultez votre professionnel de la santé pour définir les directives de gestion du diabète et les réglages les mieux adaptés à vos propres besoins ou à ceux de votre enfant. Notamment :

**Rapport insuline/glucides (I/G) :** Nombre de grammes de glucides couverts par une unité d'insuline. Par exemple, si votre rapport insuline/glucides est de 1 pour 15, vous devez administrer une unité d'insuline pour 15 grammes de glucides consommés.

**Facteur de correction (ou de sensibilité) :** Mesure de la baisse de votre glycémie provoquée par une unité d'insuline. Par exemple, si votre facteur de correction est de 2,8, une unité d'insuline abaisse votre glycémie de 2,8 mmol/L.

**Glycémie cible (GLY cible) :** Taux de glycémie que vous souhaitez atteindre. Par exemple, vous pouvez souhaiter maintenir votre glycémie proche de 5,6 mmol/L.

**Durée d'action de l'insuline :** Temps pendant lequel l'insuline reste active et disponible dans votre organisme après un bolus de correction ou un bolus repas.

Votre professionnel de la santé est une précieuse ressource. Il ou elle vous fournira des informations essentielles sur votre système Omnipod DASH®, en particulier lors des premières semaines et des premiers mois. Si vous avez des questions sur la gestion du diabète après avoir commencé à utiliser le système Omnipod DASH®, n'hésitez pas à en parler à votre professionnel de la santé.

Pour toute question d'ordre technique sur la configuration ou le fonctionnement de votre système Omnipod DASH®, ou pour commander des produits et des fournitures pour le système Omnipod DASH®, vous pouvez appeler notre Service à la clientèle 24 h/24 et 7 j/7. Les coordonnées de votre Service à la clientèle figurent sur la première page du présent *Guide de l'utilisateur*.

Votre professionnel de la santé vous fournira tous les outils et la formation nécessaires pour une bonne utilisation du système Omnipod DASH®. En vous impliquant activement dans la gestion de votre propre diabète, vous pouvez profiter du contrôle et de la flexibilité qu'offre le système Omnipod DASH®.

S'impliquer activement signifie surveiller fréquemment vos taux de glycémie, apprendre à utiliser votre système Omnipod DASH®, employer les techniques appropriées et consulter régulièrement votre professionnel de la santé.

---

## Fonctionnalités de sécurité

Les fonctionnalités de sécurité du système Omnipod DASH® incluent ce qui suit.

### **Amorçage, vérifications de sécurité et insertion automatiques**

Lorsque vous activez un nouveau Pod, le système Omnipod DASH® réalise automatiquement l'amorçage et des vérifications de sécurité sur le Pod, puis insère et amorce la canule (un petit tube mince). Ces vérifications de sécurité ne prennent que quelques secondes.

Le système Omnipod DASH® effectue également des vérifications de sécurité sur le Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM) dès lors que celui-ci est actif. Si des problèmes sont détectés au niveau du PDM ou du Pod (ou dans la communication entre eux), il vous en informe par des vibrations ou des bips sonores et des messages à l'écran.

### **Alarmes et notifications**

Pour votre sécurité, le système Omnipod DASH® fournit un ensemble d'alarmes et de notifications pour attirer votre attention ou pour vous avertir de situations dangereuses. Pour une description des alarmes et des notifications du PDM, reportez-vous à « Alarmes, notifications et erreurs de communication », page 109.

**Remarque :** Une alarme et des messages de notification s'affichent sur l'écran de verrouillage au format abrégé. Vous devez déverrouiller l'écran et saisir votre numéro d'identification personnel (PIN) pour afficher les messages d'alarme dans leur intégralité.

**Remarque :** Activez régulièrement votre PDM pour vérifier s'il y a des messages de notification ou d'alarme nécessitant une action.

**Avertissement :** N'essayez PAS d'utiliser le système Omnipod DASH® avant d'avoir suivi une formation. Une formation inappropriée peut compromettre votre santé et votre sécurité.

Cette page est laissée vierge intentionnellement.

# CHAPITRE 1

## Votre système de gestion d'insuline Omnipod DASH®

---

### Bienvenue

Le système de gestion d'insuline Omnipod DASH® est un système innovant d'administration d'insuline en continu qui offre tous les avantages démontrés du traitement par perfusion sous-cutanée continue d'insuline (PSCI).

Les fonctionnalités du système Omnipod DASH® incluent ce qui suit:

**Absence de tubulure :** Aucune tubulure ne relie le Pod au Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM). Vous pouvez porter le Pod sous vos vêtements et transporter le PDM séparément. Vous pouvez nager en portant le Pod et laisser le PDM dans un endroit sec. Le Pod est étanche jusqu'à 7,6 mètres (25 pieds) pendant un maximum de 60 minutes (IP28).

**Calculateur de bolus :** Si votre glycémie est élevée ou si vous prévoyez de manger, le calculateur de bolus du PDM peut suggérer une dose bolus d'après vos réglages individuels.

**Relevés de glycémie :** Vous pouvez saisir manuellement dans le PDM les relevés de glycémie à partir de tout lecteur de glycémie. Sinon, vous pouvez saisir des relevés de glycémie depuis un système SCG indiqué pour le dosage de l'insuline.

**Consignation des données :** Le PDM affiche jusqu'à 90 jours d'informations, notamment les débits basaux, les doses de bolus, les glucides, les alarmes et les saisies de glycémie.

La section *Pour commencer* de ce manuel fournit une vue d'ensemble du fonctionnement et de la configuration de base du système Omnipod DASH®. La section *Guide de l'utilisateur* fournit des instructions pas-à-pas pour l'utilisation du système Omnipod DASH®. La section *Référence* explique le fonctionnement du système Omnipod DASH®.

### Termes et conventions utilisés dans le présent *Guide de l'utilisateur*

---

<b>Écran</b>	La zone du PDM qui affiche les menus, les instructions et les messages.
<b>Menu</b>	Liste d'options à l'écran.
<b> Icône</b>	Une image sur l'écran qui indique une option de menu ou qui fournit une information.
<b>Bouton</b>	Boutons physiques sur le PDM, comme le bouton Marche. Également des zones de l'écran sur lesquelles vous pouvez appuyer pour réaliser une action.
<b>Champ</b>	Zone d'un écran où vous pouvez saisir des informations.

---

# 1 Système de gestion d'insuline Omnipod DASH®

## Le Pod et le PDM

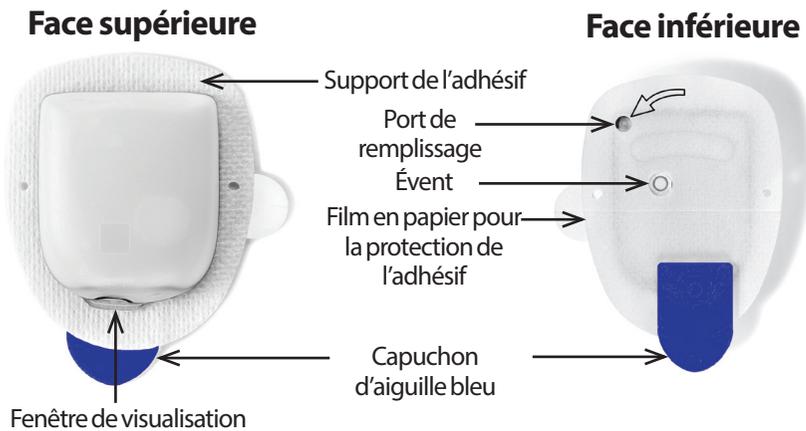
Le système Omnipod DASH® se compose de deux parties principales : le Pod, qui administre l'insuline dans votre organisme, et le Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM), qui vous permet de contrôler le Pod.

### Le Pod

Le Pod (10 unités, POD-BLE-C1-529) est un dispositif léger que vous remplissez d'insuline et portez directement sur votre corps. Le Pod reçoit les instructions d'administration d'insuline du PDM. Il administre ensuite l'insuline dans votre organisme par le biais d'un petit tube souple appelé canule.

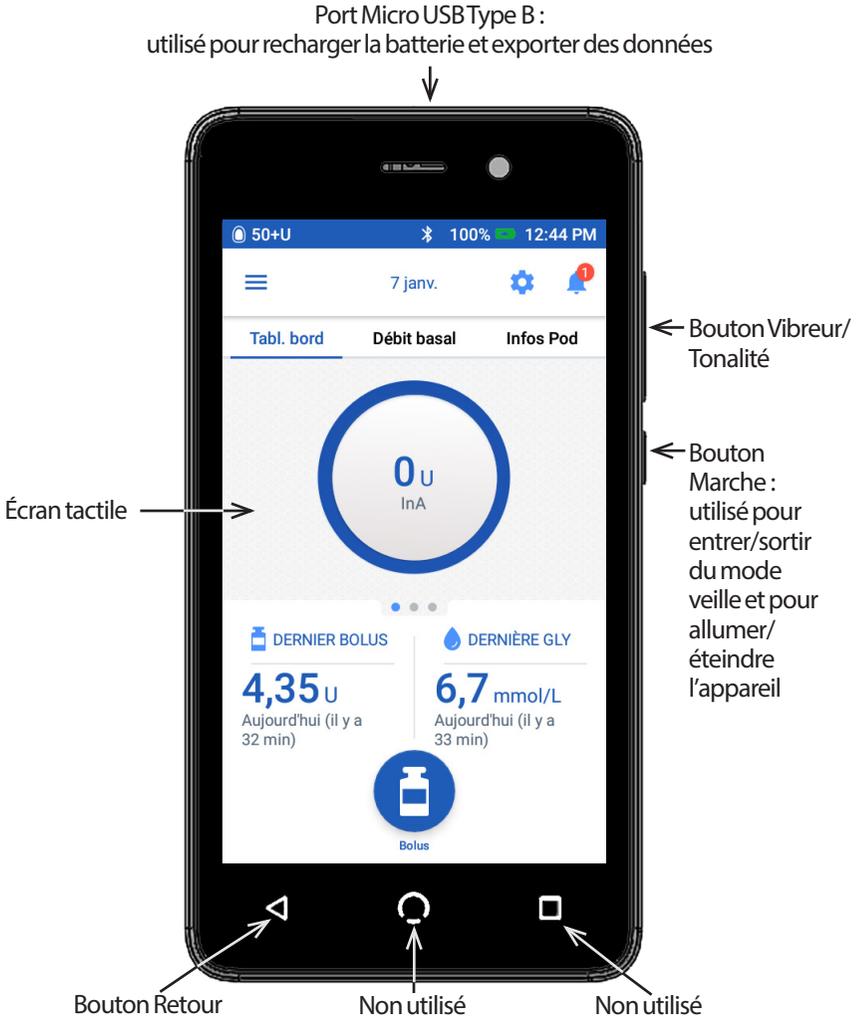
Le Pod est appliqué contre votre peau à l'aide d'un adhésif, comme un pansement adhésif.

Le Pod utilisé avec le système Omnipod DASH® présente un capuchon d'aiguille bleu.



## Le Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM)

Le PDM est un dispositif portable qui contrôle et suit le fonctionnement du Pod à l'aide d'une technologie sans fil.



---

## Navigation dans les écrans et saisie d'informations

Cette section explique comment utiliser l'écran tactile, comment saisir des chiffres ou du texte dans le PDM et comment le présent *Guide de l'utilisateur* décrit le passage d'un écran du PDM à un autre.

### Principes de base de l'écran tactile

Le PDM affiche des messages et des options sur son écran tactile. Vous communiquez avec le PDM en appuyant ou en balayant l'écran tactile avec votre doigt.

#### Appui et balayage

Les instructions de base pour interagir avec l'écran tactile sont expliquées ici.



Appui

Appuyez sur l'écran, puis relevez votre doigt.



Balayage

Touchez une zone de l'écran avec votre doigt, puis déplacez-le vers le haut, vers le bas, vers la gauche ou vers la droite.

**Remarque :** Le balayage et le défilement sont des actions qui se recoupent. Lorsque vous balayez vers le haut, l'affichage défile vers le haut pour révéler des informations qui n'apparaissaient pas à l'écran.

---

**Remarque :** Un protecteur d'écran risque de nuire à la sensibilité de l'écran tactile.

#### Temporisation et luminosité de l'écran

L'écran du PDM s'éteint après une période d'inactivité. On parle de temporisation. Pour régler la luminosité et la temporisation de l'écran, reportez-vous à « Affichage à l'écran », page 94. L'écran du PDM s'assombrit pendant 6 à 10 secondes avant de s'éteindre. Si l'écran s'assombrit, touchez brièvement l'écran pour éviter qu'il ne s'éteigne.

## Saisie de chiffres et de texte

### Appui dans les champs pour saisir des données

Les champs vous permettent de définir les valeurs que le PDM doit utiliser. Un appui sur un champ éditable (encadré ou souligné) ouvre un clavier, un pavé numérique ou une roue de défilement. Appuyez sur les lettres ou les chiffres ou faites défiler pour définir les données pour ce champ.

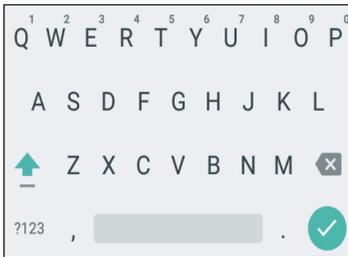
 8 g ← Les champs éditables sont soulignés ou encadrés.

 1 u ← Les champs non éditables ne sont pas soulignés ni encadrés.

Un appui sur du texte bleu et souligné affiche un écran où figurent des explications ou vous permettant de saisir des données.

### Utilisation du clavier

Un appui sur un champ éditable affiche un clavier. Pour afficher un clavier différent, appuyez sur ?123, ABC ou =\< dans l'angle inférieur gauche du clavier.



Appuyez sur un caractère pour l'ajouter au champ de texte.

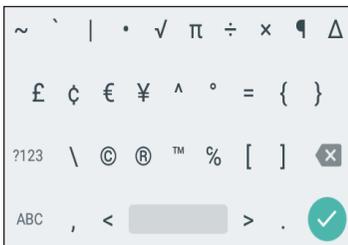
Appuyez sur une lettre de la ligne supérieure pendant une seconde pour afficher d'autres options comme un chiffre ou un caractère accentué tel que é.

Appuyez sur la flèche vers le haut () pour basculer entre les majuscules et les minuscules. Appuyez deux fois successivement sur la flèche vers le haut pour accéder au mode TOUT EN MAJUSCULES. Appuyez encore une fois sur la flèche vers le haut pour sortir du mode TOUT EN MAJUSCULES.

Appuyez sur l'icône représentant une barre d'espace () pour ajouter un espace entre les caractères.

Appuyez sur l'icône de retour arrière () pour supprimer le dernier caractère saisi dans le champ.

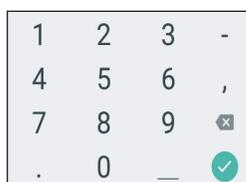
Appuyez sur Confirmer () pour fermer le clavier une fois la saisie du texte terminée.



**Remarque:** Le PDM ne fait pas de distinction entre MAJUSCULES et minuscules. Autrement dit, le PDM considère que « monWeekend » et « monweekend » sont des noms identiques.

# 1 Système de gestion d'insuline Omnipod DASH®

## Utilisation du pavé numérique



Appuyez sur un chiffre pour l'ajouter au champ de saisie. Appuyez sur la virgule (,) pour ajouter une virgule. Appuyez sur l'icône de retour arrière (↩) pour supprimer la saisie la plus récente du champ de saisie. Le point représentant la décimale (.), le tiret (-) et le tiret du bas (⏏) ne sont pas utilisés.

Appuyez sur la coche verte (✔) pour valider le chiffre saisi. Vous pouvez également appuyer en dehors du pavé numérique pour valider le chiffre saisi.

## Utilisation de la roue de défilement

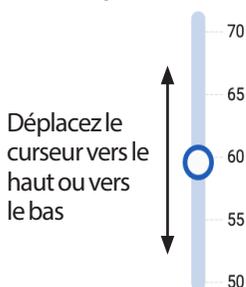


Placez votre doigt sur la roue de défilement. Faites glisser votre doigt vers le haut pour sélectionner un chiffre plus petit et vers le bas pour sélectionner un chiffre plus grand. Plus vite vous faites glisser votre doigt, plus vite les chiffres défilent.

Lorsque votre sélection apparaît au centre de la roue, sélectionnez la valeur en appuyant sur cette dernière ou en appuyant en dehors de la roue.

## Utilisation du curseur

Utilisez les curseurs pour sélectionner une valeur sur une échelle. Placez votre doigt sur le petit cercle et déplacez votre doigt jusqu'à ce que la valeur souhaitée s'affiche. Selon le graphique à l'écran, le curseur peut être déplacé verticalement ou en cercle. Déplacez votre doigt vers le haut ou dans le sens des aiguilles d'une montre pour sélectionner un chiffre plus grand et vers le bas ou dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour sélectionner un chiffre plus petit. Relevez votre doigt lorsque la valeur souhaitée s'affiche.



Déplacez le curseur autour du cercle



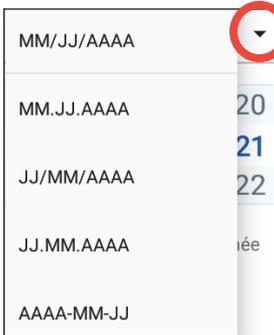
## Sélection, ajout et suppression d'éléments

### Boutons à bascule

-  Appuyez sur un bouton à bascule pour changer la sélection d'un côté à l'autre.
-  Un bouton à bascule vous permet de choisir entre deux options ou d'activer/de désactiver une fonction. Lorsqu'il est déplacé vers la droite, il devient bleu pour indiquer que la fonction est activée ; vers la gauche, il est grisé pour signaler que la fonction est désactivée.

## Cases à cocher, boutons radio et listes déroulantes

- Les cases à cocher sont des carrés. Appuyez sur une case pour la cocher ou la décocher. Vous pouvez cocher plusieurs cases dans une liste.
- 
- 
- Les boutons radio sont des cercles. Appuyez sur un bouton radio pour le sélectionner. Un point s'affiche à l'intérieur du bouton radio sélectionné. Vous pouvez sélectionner un seul bouton radio à la fois. Pour désélectionner un bouton radio, appuyez sur le bouton radio en regard d'une autre option.



Les listes déroulantes sont signalées par une flèche vers le haut ou vers le bas en regard d'un élément. Le réglage actuellement sélectionné apparaît sur la gauche de la flèche du menu déroulant. Pour sélectionner une option différente, appuyez sur la flèche vers le bas pour afficher la liste déroulante avec les options. Pour remplacer l'option actuellement sélectionnée dans la partie supérieure, appuyez sur l'option souhaitée dans la liste déroulante. Appuyez sur la flèche vers le haut pour masquer la liste d'options.

- Un symbole + dans un cercle indique que vous pouvez ajouter un élément à une liste. Appuyez sur le symbole + pour ajouter l'élément à la liste.
- Une x rouge dans un cercle indique que vous pouvez retirer un élément d'une liste. Pour supprimer un élément, appuyez sur la x rouge.

## Icônes et raccourcis de navigation

Le PDM présente sous l'écran des boutons qui peuvent être utilisés pour la navigation. Par ailleurs, certaines icônes à l'écran peuvent être utilisées pour la navigation.

### Flèche et bouton de retour

De nombreux écrans affichent une flèche de retour dans l'angle supérieur gauche. Un appui sur cette flèche permet de revenir à l'écran précédent.



En général, un appui sur le bouton de gauche sous l'écran du PDM permet également de revenir à l'écran précédent.



**Remarque :** Les boutons situés au bas de l'écran du PDM au centre et à droite ne sont pas actifs.

## Icône Options



L'icône Options (⋮) apparaît sur la droite de certaines listes. Un appui sur cette icône affiche une liste d'options en lien avec l'élément se trouvant sur la ligne correspondante.

## Raccourci de navigation

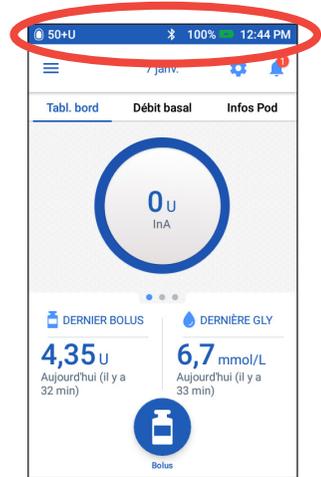
Le *Guide de l'utilisateur* utilise le symbole « > » pour indiquer la navigation d'un écran à un autre. Par exemple, la notation suivante :

- Icône de menu (☰) > Pod > CHANGER LE POD  
correspond à la séquence suivante :
  1. Appuyez sur l'icône de menu (☰) dans l'angle supérieur gauche de l'écran Accueil.
  2. Appuyez sur Pod pour ouvrir l'écran Pod.
  3. Appuyez sur CHANGER LE POD.
- Icône de menu (☰) > Historique : Historique de GLY et d'insuline  
correspond à la séquence suivante :
  1. Appuyez sur l'icône de menu (☰) dans l'angle supérieur gauche de l'écran Accueil.
  2. Développez l'entrée Historique (si elle est réduite) en appuyant n'importe où dans la ligne portant la mention « Historique ».  
Les sélections pour l'écran d'historique Notifications et alarmes et pour l'écran Historique de GLY et d'insuline s'affichent.
  3. Appuyez sur Historique de GLY et d'insuline.
- Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Péremption du Pod  
correspond à la séquence suivante :
  1. Appuyez sur l'icône Réglages (⚙️) dans l'angle supérieur droit de l'écran Accueil.
  2. Appuyez sur Rappels.
  3. Appuyez sur Péremption du Pod.

## La barre d'état

La plupart des écrans incluent une barre d'état avec les informations suivantes :

- L'état du Pod, avec notamment la quantité d'insuline restante dans un Pod actif
- Si un débit basal temporaire est en cours
- Si le PDM vibre à la réception de certaines notifications
- L'icône Bluetooth®
- L'état de la batterie du PDM
- L'heure actuelle



Définitions des icônes de la barre d'état :



Plus de 50 unités dans le Pod



Mode avion activé



Entre 26 et 50 unités dans le Pod



Mode vibreur activé



Entre 5 et 25 unités dans le Pod



Réglage Bluetooth® activé



Moins de 5 unités dans le Pod



Débit basal temporaire actif



Le PDM ne peut pas communiquer avec le Pod ; les unités dans le Pod apparaissent sous la forme « - - » lorsque la communication est impossible.



Aucun Pod actif

Les icônes de la batterie du PDM sont les suivantes dans le cadre d'un fonctionnement normal et pendant la recharge :



Charge comprise entre 100 % et 31 %



Charge comprise entre 30 % et 16 %



Charge comprise entre 15 % et 0 %

Pour accéder aux instructions de recharge, reportez-vous à « Chargement de la batterie », page 21.

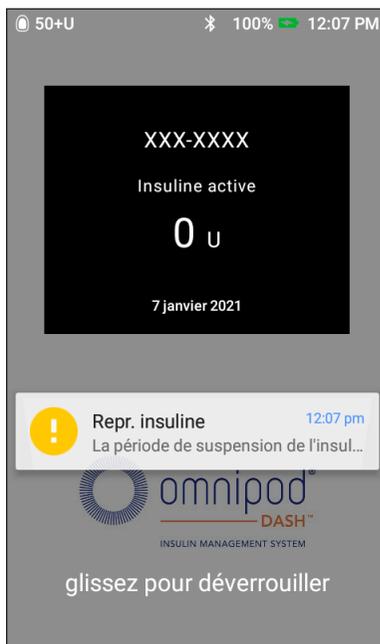
## Écrans Verrouillage et PIN du PDM

Une fois votre PDM configuré, les écrans Verrouillage et PIN s'affichent chaque fois que vous sortez le PDM du mode veille. Ces écrans permettent de confirmer que vous utilisez le bon PDM.

L'écran de verrouillage affiche :

- L'image de fond d'écran sélectionnée
- Votre message personnalisé
- La quantité d'insuline active, si le calculateur de bolus est activé
- La date du jour
- Tout message d'alarme ou de notification

**Alertes :** Identifiez toujours le PDM comme étant le vôtre avant de l'utiliser. Le fait d'échanger des PDM peut aboutir à l'administration d'une quantité erronée d'insuline pour les deux personnes concernées.



## Déverrouillage de votre PDM

Dans la suite du présent *Guide de l'utilisateur*, les instructions invitant à « sortir du mode veille » ou à « déverrouiller » le PDM impliquent les opérations suivantes :

1. Appuyez brièvement sur le bouton Marche. Reportez-vous à l'image du PDM à la page 3 pour voir l'emplacement du bouton Marche.
2. Déverrouillez l'écran de verrouillage en balayant de gauche à droite ou de bas en haut. L'écran PIN apparaît.
3. Saisissez votre PIN à 4 chiffres.
4. Appuyez sur Confirmer. L'écran Accueil ou l'écran le plus récent apparaît.

**Remarque :** Si une alarme de danger ou une alarme d'alerte est en cours, le message d'alarme s'affiche.

## Verrouillage du PDM

Pour verrouiller votre PDM lorsque vous avez fini de l'utiliser :

1. Appuyez brièvement sur le bouton Marche. Cette opération verrouille le PDM en le mettant en veille.
2. Stockez votre PDM dans un endroit sûr et accessible.

**Attention :** Il suffit d'appuyer brièvement sur le bouton Marche. Si le PDM vous propose d'éteindre l'appareil, appuyez en dehors du message pour annuler l'instruction. Dès que vous commencez à utiliser votre PDM, ne l'éteignez plus. Le PDM peut émettre une alarme uniquement lorsqu'il est allumé.

## PIN oublié ?

Vous pouvez utiliser les quatre derniers chiffres du numéro de série du PDM comme PIN de substitution :

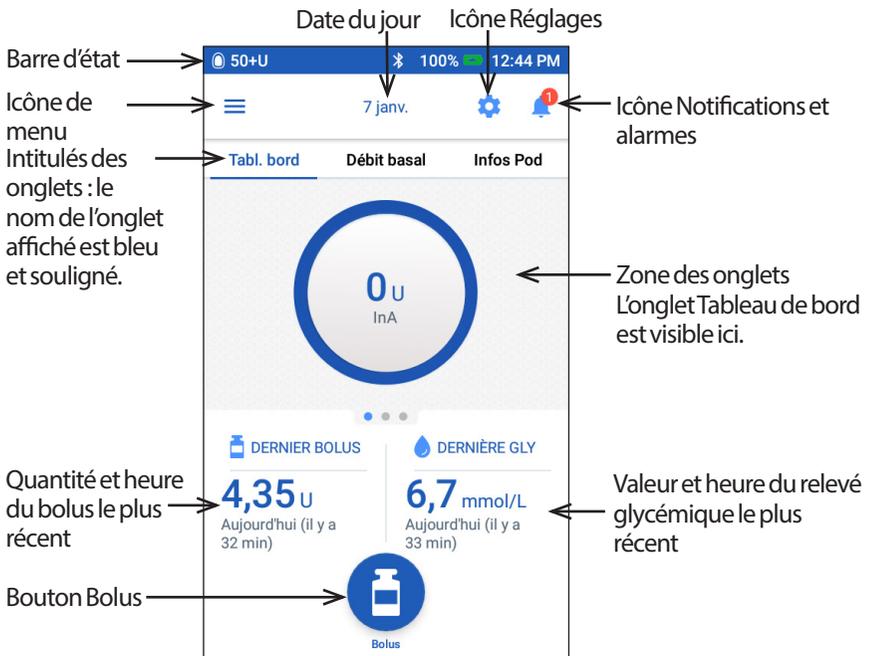
1. Le numéro de série se trouve en regard de l'icône **SN** au dos de votre PDM.
2. Relevez les quatre derniers chiffres du numéro de série.
3. Entrez ces quatre chiffres sur l'écran PIN et appuyez sur Confirmer.

Pour tout problème avec votre PIN, appelez le Service à la clientèle.

---

## L'écran Accueil du PDM

L'écran Accueil fournit des informations sur les bolus récents, les valeurs de glycémie, le débit basal en cours et le Pod actif. Il permet également d'accéder aux fonctions du PDM, aux informations sur les alarmes et aux réglages. L'écran Accueil comporte également un bouton Bolus qui permet d'accéder rapidement à l'écran de bolus.



# 1 Système de gestion d'insuline Omnipod DASH®

La zone des onglets de l'écran Accueil peut afficher des informations de bolus sur le tableau de bord, des informations sur les débits basaux ou des informations sur le Pod. Pour changer les informations qui s'affichent :

- Appuyez sur Tableau de bord, Débit basal ou Informations du Pod pour afficher chaque onglet.
- Balayez vers la droite ou vers la gauche dans la section médiane pour passer d'un onglet à l'autre.

**Remarque :** Si un bolus immédiat est en cours, une barre d'avancement du bolus s'affiche sur l'écran Accueil et le bouton Bolus et les trois onglets ne sont pas visibles (reportez-vous à « Progression du bolus immédiat », page 65). Un bouton permettant d'annuler le bolus est visible.

## Onglet Tableau de bord

L'onglet Tableau de bord est disponible si le calculateur de bolus est activé ; il ne l'est généralement pas si le calculateur de bolus est éteint.

### Lorsque le calculateur de bolus est activé

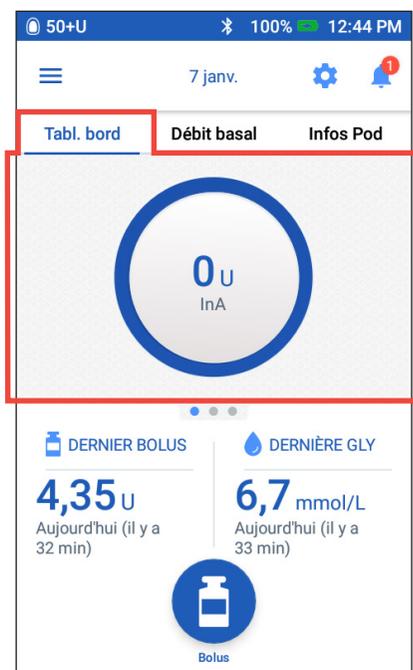
Lorsque le calculateur de bolus est activé, l'onglet Tableau de bord affiche les informations suivantes :

- L'InA (insuline active), si disponible.
- L'InA n'est pas disponible lorsque le calculateur de bolus est désactivé. Appuyez sur l'icône  pour afficher la liste des raisons pour lesquelles le calculateur de bolus est désactivé.

Une barre d'avancement s'affiche lorsqu'un bolus est en cours (reportez-vous à « Suivi de la progression d'un bolus », page 65).

### Lorsque le calculateur de bolus est désactivé

Lorsque le calculateur de bolus est désactivé, l'écran se compose généralement de deux onglets uniquement : Débit basal et Informations du Pod. L'onglet Tableau de bord s'affiche uniquement s'il y a un bolus prolongé en cours (reportez-vous à « Suivi de la progression d'un bolus », page 65).



## Onglet Débit basal / Onglet Débit basal temporaire

Cet onglet est intitulé Débit basal ou Débit basal temporaire, selon l'opération en cours (programme basal ou débit basal temporaire).

### Programme basal

Par défaut, l'onglet Débit basal affiche le nom et un graphique du programme basal en cours.

Une mention sous le nom du programme basal indique si le programme basal affiché est :

- Actif — Ce programme est en cours sur le Pod actif.
- Suspendu — Ce programme reprendra lorsque vous reprendrez l'administration d'insuline.
- Actuel — Aucun Pod actif. Ce programme sera transmis au prochain Pod pendant l'activation.

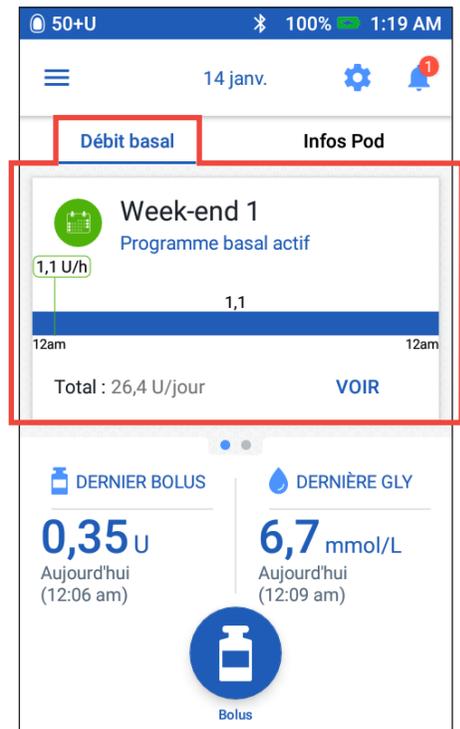
Une ligne verte indique l'heure actuelle lorsqu'il y a un programme basal actif. Les chiffres au-dessus du graphique indiquent le débit basal pour chaque segment temporel.

La quantité journalière totale d'insuline basale s'affiche sous le graphique. Ce total correspond à la quantité d'insuline qu'il est prévu que le programme basal actif administre sur 24 heures. Il ne tient pas compte des bolus ou des débits basaux temporaires. Pour afficher la quantité totale d'insuline que votre Pod a réellement administré, notamment les débits basaux temporaires et les bolus, reportez-vous à « Vue d'ensemble des écrans Historique de GLY et d'insuline », page 84.

Appuyez sur VOIR pour afficher les détails des autres programmes basaux (reportez-vous à la page 75).

### Débit basal temporaire

Si un débit basal temporaire est en cours, l'onglet Débit basal est intitulé Débit basal temporaire et est surligné en vert. Il affiche le graphique du débit basal temporaire et vous permet d'annuler le débit basal temporaire.



## Onglet Informations du Pod

L'onglet Informations du Pod indique si un Pod est actif et, le cas échéant, la quantité d'insuline restante dans le Pod ainsi que la date de péremption du Pod.

Si le PDM ne peut pas communiquer avec un Pod actif, l'onglet Informations du Pod affiche « Aucune communication avec le Pod ».

Appuyez sur l'icône  pour afficher une liste des raisons pour lesquelles le PDM risque de ne pas pouvoir communiquer avec le Pod.

**Remarque :** Même en l'absence de communication, le Pod continue d'administrer de l'insuline conformément aux instructions reçues. Reportez-vous à « Actions du Pod entre les instructions du PDM », page 136 pour plus de détails.

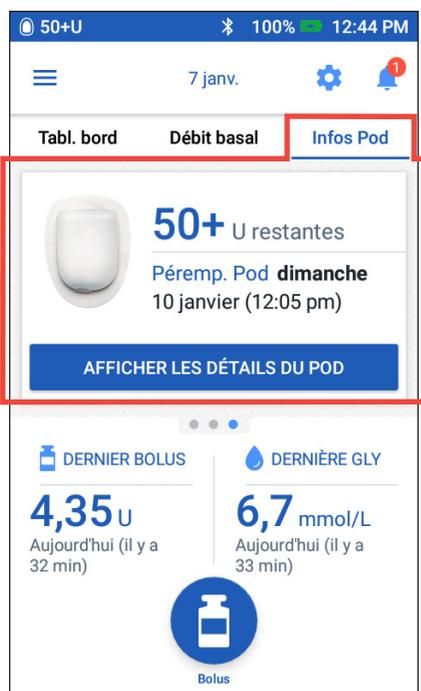
**Conseil :** *Le fait de rapprocher le PDM et le Pod actif à moins de 1,5 mètre (5 pieds) l'un de l'autre peut permettre de restaurer rapidement la communication.*

En l'absence d'un Pod actif, l'onglet Informations du Pod affiche « Aucun Pod actif ». Pour configurer un nouveau Pod, reportez-vous à « Remplacement de votre Pod », page 37.

En présence d'un Pod actif, appuyez sur VOIR LES DÉTAILS DU POD pour afficher un écran vous permettant de désactiver ou de remplacer votre Pod.

L'écran VOIR LES DÉTAILS DU POD affiche :

- La quantité d'insuline dans le Pod.
- L'heure de la dernière communication réussie entre le PDM et le Pod.
- La date et l'heure de péremption du Pod.
- Tout rappel actif.



- Un bouton CHANGER LE POD.

**Conseil :** Vous pouvez également accéder à cet écran en appuyant sur l'icône de menu (☰) > Pod.

Lorsque votre Pod est bientôt périmé, une bannière Changer le Pod dès que possible jaune s'affiche dans l'onglet Informations du Pod. La bannière jaune s'affiche 12 heures avant la péremption du Pod ou au moment du rappel de péremption de votre Pod, le premier des deux termes échu.



Six heures avant la péremption du Pod, une bannière Changer le Pod rouge s'affiche dans l'onglet Informations du Pod.



Lorsqu'il reste moins de 5 unités d'insuline dans le Pod, une bannière Réservoir bas rouge s'affiche dans l'onglet Informations du Pod. Si le Pod est bientôt périmé et s'il reste moins de 5 unités d'insuline dans le Pod, la bannière Réservoir bas rouge s'affiche dans l'onglet Informations du Pod.



**Remarque :** Si vous avez changé la date ou l'heure, la date et l'heure de péremption du Pod sont ajustées afin de refléter les nouvelles date et heure.

## Section Dernière GLY

L'écran Accueil affiche dans l'angle inférieur droit la valeur et l'heure du dernier relevé de glycémie.



## Section Dernier bolus

L'écran Accueil affiche dans l'angle inférieur gauche des informations de bolus.

### Entre deux bolus

Lorsqu'un bolus n'est pas en cours d'administration, la section est intitulée DERNIER BOLUS et indique la quantité et l'heure du bolus le plus récent.

### Pendant un bolus lorsque le calculateur de bolus est activé

Lorsqu'un bolus est administré et que le calculateur de bolus est activé, les informations sur le dernier bolus sont remplacées par une estimation de l'insuline active (InA) :

- Pendant un bolus immédiat, l'estimation de l'InA est actualisée toutes les dix secondes.
- Pendant un bolus prolongé, l'estimation de l'InA inclut l'InA des bolus précédents, une estimation de la quantité déjà administrée du bolus en cours, ainsi que la quantité qu'il est prévu d'administrer sur la période définie dans le réglage Durée d'action de l'insuline.



### Pendant un bolus lorsque le calculateur de bolus est désactivé

Lorsqu'un bolus est administré et que le calculateur de bolus est désactivé, l'écran affiche dans l'angle inférieur gauche la quantité administrée avec le bolus précédent (et non le bolus actuel).

### Informations de bolus si le PDM ne peut pas communiquer avec le Pod

Si le Pod est hors de portée du PDM et si le PDM ne peut pas confirmer la quantité du bolus le plus récent, une estimation de la quantité de bolus s'affiche. Une fois le Pod à portée et l'administration du bolus confirmée, la quantité de bolus confirmée s'affiche.

### Quantités de bolus estimée et non confirmée

Le PDM estime les quantités de bolus lors d'un bolus en cours et lorsque le Pod est hors de portée. Une icône grise (ⓘ) signale les quantités de bolus estimées. Une icône jaune (!) signale des quantités de bolus non confirmées (reportez-vous à « Lorsque le Pod n'a pas confirmé l'administration d'un bolus », page 91).

## Bouton Bolus

Le bouton Bolus au bas de l'écran Accueil permet d'accéder à l'écran de bolus. Le bouton Bolus n'apparaît pas pendant l'administration d'un bolus immédiat ou lorsque le calculateur de bolus est désactivé et qu'il n'y a pas de Pod actif.



## Menu de la page d'accueil

Le menu de la page d'accueil vous permet d'accéder à la plupart des fonctionnalités du PDM. Pour afficher le menu :

- Appuyez sur l'icône de menu (☰) dans l'angle supérieur gauche de l'écran Accueil.
- Placez votre doigt à l'extrémité gauche du PDM et balayez vers la droite d'un bout à l'autre de l'écran. Balayez vers la gauche pour masquer le menu.

Appuyez sur une option du menu pour afficher l'écran correspondant.

**Conseil :** Le menu se prolonge au-delà du bas de l'écran. Balayez vers le haut ou vers le bas pour afficher toutes les parties du menu.

### Tâches fréquentes

La première section du menu permet d'accéder aux tâches fréquentes : activation d'un débit basal temporaire, remplacement du Pod, saisie d'un relevé de glycémie et suspension ou reprise de l'administration d'insuline.

Situations spéciales :

- La fonction Définir Basal temporaire est grisée s'il n'y a pas de Pod actif, si l'administration d'insuline est suspendue ou si un débit basal temporaire est déjà en cours.
- La fonction Définir Basal temporaire n'apparaît pas si le réglage de débit basal temporaire est désactivé.
- La fonction Suspendre l'administration d'insuline bascule sur Reprendre l'administration d'insuline si l'administration d'insuline est suspendue.
- La fonction Suspendre l'administration d'insuline est grisée s'il n'y a pas de Pod actif.

### Gérer les programmes et les pré-réglages

La prochaine section vous permet de créer ou d'activer des programmes basaux, des pré-réglages de débit basal temporaire et des pré-réglages bolus (reportez-vous à « Gestion des programmes et des pré-réglages », page 75).

	Définir basal temp.
	Pod
	Entrer la GLY
	Susp. admin. insuline
GÉRER LES PROGRAMMES ET LES PRÉRÉGLAGES	
	Programmes basaux
	Préréglages basal temp.
	Préréglages basal temp.
	Préréglages bolus
	Historique <span>^</span>
	Notifications et alarmes
	Historique de GLY et d'insuline
	Réglages <span>^</span>
	Appareil PDM
	Sites des Pods
	Rappels
	Glycémie
	Débit basal et Basal temp.
	Bolus
	À propos

# 1 Système de gestion d'insuline Omnipod DASH®

Situations spéciales :

- La fonction Préréglages Basal temporaire n'apparaît pas si le réglage de débit basal temporaire est activé.
- La fonction Préréglages bolus n'apparaît que si le calculateur de bolus est désactivé.

## Menu Historique

Appuyez sur la flèche vers le bas (▼) en regard de Historique pour afficher le sous-menu :

- Historique Notifications et alarmes (reportez-vous à la page 83)
- Historique de GLY et d'insuline (reportez-vous à la page 84)

**Conseil :** Appuyez sur la cloche ( ou ) dans l'angle supérieur droit de nombreux écrans pour ouvrir l'écran avec l'historique Notifications et alarmes.

## Menu Réglages

Appuyez sur la flèche vers le bas (▼) en regard de Réglages pour afficher le sous-menu :

- Appareil PDM
- Sites des Pods
- Rappels
- Glycémie
- Débit basal et Basal temporaire
- bolus

**Conseil :** Appuyez sur l'icône Réglages () dans la partie supérieure de l'écran Accueil pour ouvrir la partie Réglages du menu.

Ces réglages vous permettent de changer la date et l'heure, de créer ou de supprimer des rappels, d'activer ou de désactiver le calculateur de bolus, etc. Pour plus d'informations, reportez-vous à « Ajustement des réglages », page 93.

## Écran À propos

L'écran À propos affiche des détails concernant votre PDM, comme le numéro de révision du logiciel, le numéro de série du PDM, le numéro de version du Pod, l'heure de la communication la plus récente entre le PDM et le Pod, ainsi que d'autres informations sur l'appareil et d'ordre juridique.

**Remarque :** Le numéro de série du PDM se trouve également en regard de l'icône  au dos du PDM.

## Messages du PDM à votre attention

Le PDM peut afficher des messages d'alarme, des notifications et des messages de confirmation.

### Alarmes

Les alarmes de danger et les alarmes d'alerte requièrent votre attention immédiate (reportez-vous à « Alarmes, notifications et erreurs de communication », page 109). Si vous ignorez une alarme, vous pouvez développer une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

Les alarmes de danger (⚠️) s'accompagnent d'une tonalité ou de vibrations continues et interrompent toute opération en cours sur le PDM, à l'exception d'une autre alarme de danger. Par exemple, une alarme de danger est émise si le Pod n'a plus d'insuline.

Les alarmes d'alerte (⚠️) vous avertissent sur un aspect donné du PDM ou du Pod qui requiert votre attention dans peu de temps. Par exemple, si le niveau d'insuline dans votre Pod devient bas, le Pod émet une alarme d'alerte.

### Notifications

Les notifications (🔔) vous rappellent les actions à effectuer (reportez-vous à « Liste des notifications », page 118). Par exemple, vous pouvez définir un rappel vous indiquant de mesurer votre glycémie après un délai défini.

### Messages de confirmation

Le PDM confirme qu'une instruction a bien été suivie en affichant une bannière verte avec un message de confirmation. Le message de confirmation disparaît après plusieurs secondes.

**Conseil :** Balayez le message vers la droite pour accélérer sa fermeture.

Si une instruction n'est pas suivie, le PDM affiche un message d'erreur de communication (reportez-vous à « Erreurs de communication », page 120).



Cette page est laissée vierge intentionnellement.

# CHAPITRE 2

## Configuration initiale du PDM

Ce chapitre vous guide dans la configuration de votre premier PDM ou d'un PDM de remplacement.

Si vous configurez un PDM de remplacement, reportez-vous à « Chargement de la batterie » dans la section suivante.

---

### Préparation pour votre formation

Si vous utilisez le système Omnipod DASH® pour la première fois, vous devez rencontrer votre formateur pour le système Omnipod® afin de configurer votre Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM) et votre premier Pod.

Si vous avez déjà utilisé un système de gestion d'insuline Omnipod® et passez au système Omnipod DASH®, contactez le Service à la clientèle pour en savoir plus sur le module de formation en ligne que vous pouvez utiliser avant de configurer votre nouveau système.

Pour commencer à vous familiariser avec le système Omnipod DASH®, lisez le présent *Guide de l'utilisateur*, notamment les parties « Introduction », page xi, « Votre système de gestion d'insuline Omnipod DASH® », page 1 et « Entretien de votre PDM et de votre Pod », page 125.

#### **Avertissements :**

N'utilisez PAS le système Omnipod DASH® avant d'avoir suivi une formation. Une formation inappropriée peut compromettre votre santé et votre sécurité.

Suivez les recommandations de votre professionnel de la santé pour initialiser le PDM. Une configuration inappropriée peut compromettre votre santé et votre sécurité.

**Remarque :** Gardez toujours sur vous un kit d'urgence pour réagir rapidement en cas d'urgence diabétique (reportez-vous à « Soyez prêt(e) en cas d'urgence », page 163).

#### **Chargement de la batterie**

Il est indispensable de charger la batterie du PDM avant de configurer votre système Omnipod DASH® :

1. Installez la batterie rechargeable dans le PDM, au besoin (reportez-vous à « Insertion ou remplacement de la batterie du PDM », page 131).

## 2 Configuration initiale du PDM

2. Assemblez le chargeur en branchant la prise USB de type A du câble du chargeur à l'adaptateur mural du chargeur.  
**Attention :** Utilisez uniquement le chargeur micro USB fourni avec le PDM.
3. Branchez le chargeur sur une prise murale.
4. Branchez la prise USB micro Type B du câble du chargeur dans le port USB micro Type B du PDM.
5. Chargez le PDM jusqu'à ce que l'icône du niveau de charge de la batterie indique 100 % (reportez-vous à « La barre d'état », page 9).
6. Débranchez le chargeur du PDM et de la prise murale.

**Attention :** Utilisez uniquement la batterie rechargeable fournie avec votre PDM ou une batterie de remplacement approuvée par Insulet. Pour toute question, contactez le Service à la clientèle.

### Équipement requis pour toute rencontre avec votre formateur pour le système Omnipod DASH®

- Votre PDM
- Deux Pods
- Le présent *Guide de l'utilisateur*
- Un lecteur de glycémie
- Des bandelettes de test et un dispositif de piqûre (disponible dans de nombreuses pharmacies)
- Un flacon d'insuline U-100 à action rapide
- Des tampons alcoolisés prêts à l'emploi
- Les instructions de votre professionnel de la santé concernant les réglages du PDM personnalisés d'après vos besoins. Ces réglages incluent le programme basal, le rapport I/G, le facteur de correction, les valeurs de glycémie (GLY) cible et la durée d'action de l'insuline.

---

### Réglages généraux du PDM

Bien que la configuration du PDM soit simple, si vous l'utilisez pour la première fois, votre formateur pour le système Omnipod® DASH® doit vous accompagner au fil du processus de configuration. Vous pourrez modifier ces réglages ultérieurement, si nécessaire.

**Conseil :** Utilisez les pages à la fin du présent *Guide de l'utilisateur* pour consigner tous vos réglages. Cette liste sera utile si vous êtes amené(e) à réinitialiser ou à remplacer votre PDM.

**Remarque :** Un appui sur la flèche de retour (←) permet de revenir à l'écran précédent. Un appui sur ANNULER à n'importe quel moment du processus permet de revenir au premier écran de chaque section et supprime toutes les données saisies dans cette section. Un écran contextuel vous avertit de la perte potentielle de ces données.

## Activation et personnalisation du PDM

1. Pour allumer le PDM, appuyez et maintenez enfoncé le bouton Marche sur le côté droit jusqu'à ce que le logo Omnipod® s'affiche. Le PDM effectue une série de vérifications.

**Attention :** N'éteignez pas le PDM. Le PDM doit être allumé pour pouvoir générer une alarme. Si vous appuyez trop longtemps sur le bouton Marche, le PDM affiche un menu avec l'option Éteindre. N'appuyez PAS sur Éteindre. Appuyez en dehors du menu pour ignorer ce menu et garder le PDM allumé.

**Remarque :** Vous pouvez appuyer brièvement sur le bouton Marche pour faire entrer et sortir le PDM du mode veille. Les alarmes du système Omnipod DASH® sortent également le PDM du mode veille.

2. Lorsqu'un écran avec le logo Omnipod DASH® apparaît, balayez l'écran de gauche à droite.

**Remarque :** Si un écran imprévu s'affiche à la place de celui portant le logo Omnipod DASH®, reportez-vous à « Dépannage au démarrage du PDM », page 175.

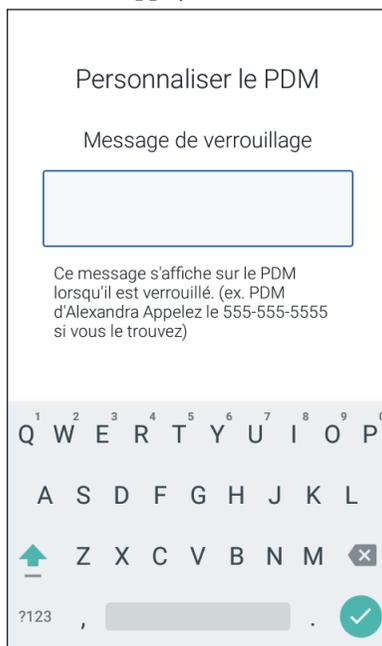
3. Choisissez votre langue préférée pour l'interface du PDM. Appuyez ensuite sur la flèche (>).
4. Parcourez les conditions générales, notamment le Contrat de licence de l'utilisateur final (CLUF), la garantie et les mentions légales, comme suit :
  - a. Appuyez sur le lien CLUF, garantie et mentions légales pour lire les mentions légales du système Omnipod DASH®. Appuyez ensuite sur OK.
  - b. Appuyez sur la marque verte pour Confirmer.
  - c. Appuyez sur CONTINUER.

**Remarque :** Si vous avez moins de 18 ans, un parent ou tuteur doit accepter en votre nom.

5. Appuyez sur COMMENCER LA CONFIGURATION.
6. Appuyez sur les lettres du clavier pour entrer le message d'écran personnalisé (reportez-vous à « Sélection, ajout et suppression d'éléments », page 6). Appuyez ensuite sur Confirmer.

**Remarque :** Vous devez saisir au moins un caractère.

**Conseil :** L'ajout d'un numéro de téléphone dans le message peut aider à retrouver un PDM égaré.



## 2 Configuration initiale du PDM

- Appuyez sur CONTINUER.  
Un écran s'affiche avec plusieurs options d'images de fond d'écran.
- Balayez vers la droite ou vers la gauche pour afficher plus d'images. Appuyez sur votre image préférée, puis appuyez sur CONTINUER.

**Remarque :** Lorsque vous sortez le PDM du mode veille, le message d'écran personnalisé et l'image de fond d'écran s'affichent. Confirmez toujours que le PDM est le vôtre avant de l'utiliser.

### Saisie du PIN

Pour se prémunir contre toute commande involontaire sur l'écran, vous devez créer un numéro d'identification personnel (ou PIN) composé de 4 chiffres.

- Choisissez les 4 chiffres de votre PIN.  
Vous devrez saisir ce PIN chaque fois que vous sortirez votre PDM du mode veille. Il peut être judicieux de noter le PIN pour le conserver en lieu sûr.

**Conseil :** *Pour que les chiffres du PIN soient visibles, appuyez sur l'icône représentant un œil situé sur la droite du champ de saisie du PIN. Pour masquer ces chiffres, appuyez de nouveau sur cette icône.*

- Composez votre PIN à l'aide du pavé numérique. Appuyez ensuite sur Confirmer.
- Ressaisissez la même combinaison de chiffres pour confirmer votre PIN. Appuyez sur Confirmer.

Si la deuxième saisie ne correspond pas à la première, vous devez répéter les étapes ci-dessus.

Protéger le PDM

Définir un code PIN

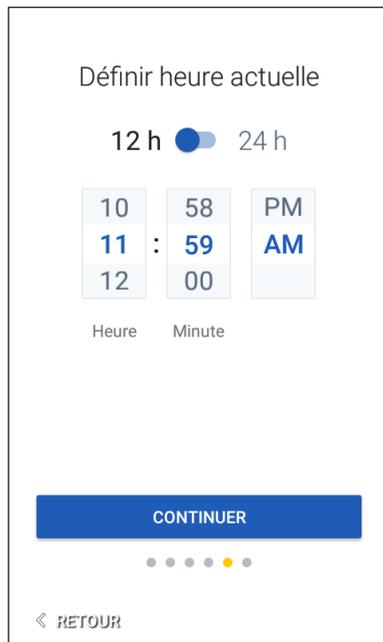
Un code PIN à 4 chiffres est nécessaire pour déverrouiller votre PDM et empêcher toute utilisation non autorisée.

1	2 ABC	3 DEF
4 GHI	5 JKL	6 MNO
7 PQRS	8 TUV	9 WXYZ
x	0 +	✓

## Réglage du fuseau horaire et de l'heure

Pour définir le fuseau horaire et l'heure :

1. Appuyez sur Sélectionner un élément pour afficher la liste des fuseaux horaires.
2. Appuyez sur votre fuseau horaire. Vous pouvez avoir besoin de balayer vers le haut ou le bas pour afficher votre fuseau horaire.
3. Appuyez sur CONTINUER.
4. Appuyez sur le bouton à bascule 12 h / 24 h pour choisir le format horaire préféré. Par exemple, six heures avant minuit apparaît comme suit :
  - 6:00 PM au format 12 h
  - 18:00 au format 24 h
5. Placez votre doigt sur la roue de défilement Heure. Balayez vers le haut ou vers le bas pour faire défiler la roue vers le haut ou vers le bas. Arrêtez le défilement lorsque la bonne heure apparaît au centre de la roue.
6. Faites défiler la roue Minute vers le haut ou vers le bas jusqu'à ce que la bonne minute s'affiche au centre de la roue de défilement.
7. Avec le format 12 h, faites défiler le champ le plus à droite pour sélectionner AM ou PM.
8. Vérifiez l'heure et appuyez sur CONTINUER.



**Attention :** Confirmez que l'heure est correctement réglée. Le réglage de l'heure affecte le fonctionnement de plusieurs fonctionnalités du système Omnipod DASH® et peut influencer sur l'administration d'insuline.

## 2 Configuration initiale du PDM

### Réglage de la date

Sur l'écran Définir date actuelle :

1. Appuyez sur JJ/MM/AAAA pour afficher la liste des formats de date. Appuyez sur le format de date souhaité.
2. Remplissez les champs Jour, Mois et Année en faisant défiler les roues correspondantes, l'une après l'autre.
3. Vérifiez le format de la date et de l'heure, puis appuyez sur CONTINUER.
4. Sur l'écran Définir date actuelle, vérifiez le fuseau horaire, la date et l'heure. Si tout est correct, appuyez sur CONTINUER.

Définir date actuelle

JJ/MM/AAAA

6	12	2020
7	1	2021
8	2	2022

Jour Mois Année

CONTINUER

◀ RETOUR

## Réglages de l'administration d'insuline basale

### Débit basal maximum

Le débit basal maximum définit la limite supérieure de tout débit d'insuline basale que vous pouvez utiliser.

1. Appuyez sur CONFIGURATION DU PROFIL.
2. Parcourez la description de l'insuline basale, puis appuyez sur la flèche (>).
3. Appuyez sur le champ Débit basal maximum.
4. Faites défiler jusqu'au débit basal maximum souhaité. Lorsque la valeur correcte se trouve au centre de la roue de défilement, appuyez sur cette valeur pour la sélectionner.

**Conseil :** *Sinon, un appui en dehors de la roue de défilement permet de sélectionner la valeur qui se trouve au centre de la roue.*

5. Appuyez sur SUITE.

Vous pouvez modifier votre débit basal maximum ultérieurement si vos besoins évoluent.

### Création d'un programme basal

La prochaine étape consiste à définir un programme basal. Pour une description des débits basaux, des segments basaux et des programmes basaux, reportez-vous à « Administration d'insuline basale », page 137.

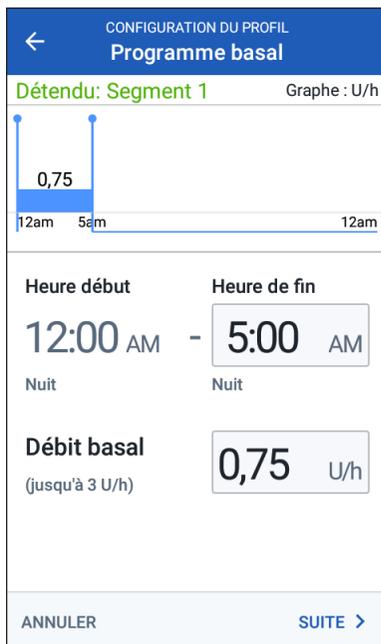
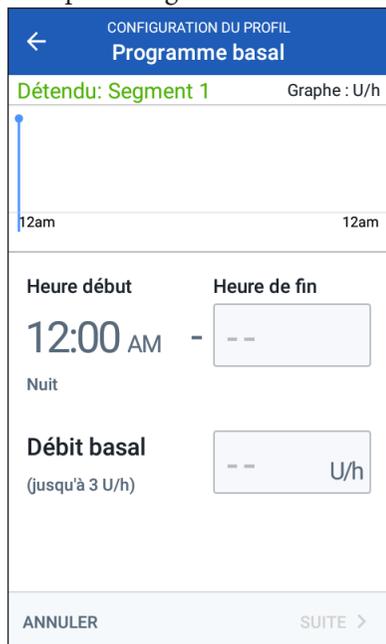
#### Attribution d'un nom et ajout d'un marqueur au programme basal

1. Parcourez la description des programmes basaux, puis appuyez sur SUITE.
2. Le nom par défaut pour le programme basal est Basal 1. Pour changer le nom, appuyez dans le champ Nom de programme, saisissez le nouveau nom (reportez-vous à « Sélection, ajout et suppression d'éléments », page 6), puis appuyez sur Confirmer.
3. Facultatif : Pour ajouter une icône visuelle à votre programme basal, appuyez sur l'un des marqueurs. Appuyez une deuxième fois pour désélectionner le marqueur.
4. Appuyez sur SUITE.

## 2 Configuration initiale du PDM

### Définition du premier segment

1. L'Heure de début du premier segment est toujours minuit. Appuyez dans le champ Heure de fin et faites défiler pour sélectionner l'heure de fin souhaitée.
2. Appuyez dans le champ Débit basal et faites défiler pour sélectionner le débit basal pour le segment.



Le débit basal maximum saisi plus tôt s'affiche sous le texte Débit basal. Vous ne pouvez pas entrer un débit basal supérieur à cette valeur.

**Remarque :** Les deux lignes verticales bleues sur le graphique dans la partie supérieure de l'écran délimitent l'heure de début et l'heure de fin du segment basal. Le débit basal sélectionné pour le segment s'affiche entre ces deux lignes verticales.

3. Vérifiez les valeurs des heures de début et de fin, ainsi que le débit basal. Appuyez sur SUITE.

### Définition de segments supplémentaires

Si le programme basal ne couvre pas une période de 24 heures, vous devez ajouter des segments supplémentaires :

1. Appuyez dans le champ Heure de fin et sélectionnez la durée du prochain segment.
2. Appuyez dans le champ Débit basal et sélectionnez le débit basal pour le segment.
3. Vérifiez les détails du segment et le graphique.

4. Appuyez sur **SUITE** pour passer au segment suivant.
5. Répétez les étapes précédentes jusqu'à ce que votre dernier segment se termine à minuit.

Une fois que vous avez défini un débit basal pour le dernier segment, votre programme basal est complet.

## Vérification du programme basal

L'écran suivant résume les heures de début et de fin, la durée et le débit basal de chaque segment du programme basal.

1. Appuyez sur **CONTINUER** pour vérifier votre programme basal.
2. Vérifiez que le graphique et les valeurs de chaque segment sont corrects.

La quantité quotidienne totale d'insuline basale que le programme basal administre est indiquée sous le graphique.

3. Pour modifier une heure de fin ou un débit basal pour un segment :
  - a. Appuyez dans la ligne contenant le segment que vous souhaitez modifier.
  - b. Appuyez dans le champ **Heure de fin** et saisissez la nouvelle heure de fin pour le segment.
  - c. Appuyez dans le champ **Débit basal** et saisissez le débit basal souhaité.
  - d. Appuyez sur **SUITE**.
  - e. Définissez ensuite l'heure de fin et le débit basal pour tout segment suivant, si nécessaire.
4. Pour ajouter un nouveau segment :
  - a. Appuyez dans la ligne contenant l'heure de début du nouveau segment.
  - b. Appuyez dans le champ **Heure de fin** et saisissez l'heure de début du nouveau segment en guise d'heure de fin de ce segment.
  - c. Changez le débit basal, si nécessaire.
  - d. Appuyez sur **SUITE**.



## 2 Configuration initiale du PDM

- e. Définissez ensuite l'heure de fin et le débit basal pour tout segment suivant, si nécessaire.
5. Pour supprimer un segment :
  - a. Notez l'heure de fin du segment que vous souhaitez supprimer.
  - b. Appuyez sur le segment qui précède le segment que vous souhaitez supprimer.
  - c. Appuyez dans le champ Heure de fin et saisissez l'heure de fin du segment que vous souhaitez supprimer. Cela « écrase » le segment que vous souhaitez supprimer.
  - d. Appuyez sur SUITE.
  - e. Définissez ensuite l'heure de fin et le débit basal pour tout segment suivant, si nécessaire.
6. Lorsque le programme basal est correct, appuyez sur ENREGISTRER.

**Remarque :** Si le débit basal d'un segment est 0 U/h, le PDM affiche un message attirant votre attention sur ce point. Appuyez sur OK si le débit de 0 U/h est correct. Sinon, appuyez sur ANNULER et modifiez le segment présentant un débit de 0 U/h.

**Remarque :** Pour créer des programmes basaux supplémentaires une fois la configuration terminée, reportez-vous à la page 75.

### Configuration du débit basal temporaire

Pour une description des débits basaux temporaires, reportez-vous à la page 139.

1. Si vous souhaitez pouvoir utiliser des débits basaux temporaires, placez le bouton à bascule sur activé. Ce bouton est activé lorsqu'il est bleu et qu'il se trouve sur le côté droit.

Si vous activez les débits basaux temporaires, les pourcentages sont utilisés par défaut. Pour configurer des débits basaux sous la forme d'un débit fixe (U/h), reportez-vous à « Débit basal temporaire », page 105.

2. Appuyez sur SUITE.

---

### Réglages de la glycémie

Les réglages de la glycémie permettent de définir quels relevés glycémiques sont considérés dans la plage d'objectifs.

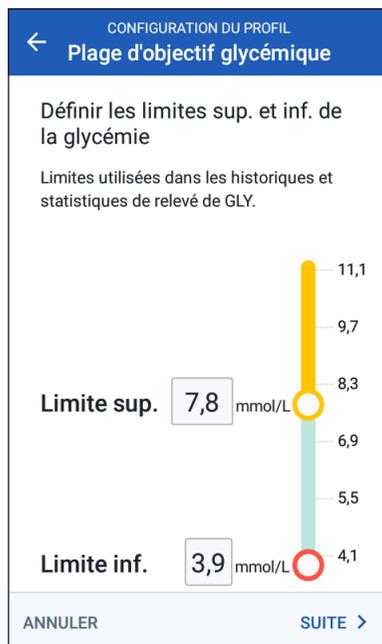
## Limites supérieure et inférieure de la plage d'objectif glycémique

Vous pouvez définir les limites supérieure et inférieure de votre plage d'objectif glycémique à l'aide du pavé numérique ou du curseur :

1. Parcourez la description des niveaux de glycémie, puis appuyez sur la flèche (>).
2. Pour définir la limite inférieure, appuyez dans le champ Limite inférieure et entrez la valeur à l'aide du pavé numérique.

**Conseil :** Sinon, vous pouvez toucher le cercle inférieur (rouge) et le faire glisser vers le haut ou le bas.

3. Pour définir la limite supérieure, appuyez dans le champ Limite supérieure ou faites glisser le cercle supérieur (jaune).
4. Vérifiez vos limites supérieure et inférieure, puis appuyez sur SUITE pour les enregistrer.



## Réglages du calculateur de bolus

Le calculateur de bolus suggère des bolus d'après votre glycémie actuelle et toute nourriture que vous êtes sur le point d'ingérer (reportez-vous à « Calculateur de bolus », page 144).

### Activation et désactivation du calculateur de bolus

1. Parcourez la description des bolus d'insuline, puis appuyez sur la flèche (>).
2. Pour activer/désactiver le réglage Calculateur de bolus :
  - Sélectionnez la position activée (bleu, vers la droite) pour que le calculateur de bolus suggère des bolus.
  - Sélectionnez la position désactivée (gris, vers la gauche) pour désactiver le calculateur de bolus. Vous devrez calculer vous-même vos bolus.
3. Appuyez sur SUITE.
4. Si vous avez désactivé le calculateur de bolus, passez à « Autres réglages du bolus », page 35.

## 2 Configuration initiale du PDM

### Glycémie cible et valeurs « Corriger si supérieur à »

Le calculateur de bolus vise à maintenir votre glycémie dans votre objectif glycémique si votre glycémie actuelle est supérieure à la valeur « Corriger si supérieur à ». Vous pouvez définir jusqu'à huit cibles de glycémie différentes selon les heures de la journée.

#### Définition des segments

La définition de valeurs pour chaque segment reprend le même schéma que celui utilisé pour créer votre programme basal :

1. Parcourez la description de la glycémie cible et de la fonction Corriger si supérieur à, puis appuyez sur SUITE.
2. Appuyez dans le champ Heure de fin et entrez l'heure de fin pour le segment.
3. Appuyez dans le champ GLY cible et indiquez la glycémie cible pour ce segment.
4. Appuyez dans le champ Corriger si supérieur à et indiquez la valeur Corriger si supérieur à pour ce segment.
5. Appuyez sur SUITE.
6. Répétez les étapes ci-dessus jusqu'à avoir un segment qui se termine à minuit.

#### Vérification de la glycémie cible et des valeurs « Corriger si supérieur à »

1. Parcourez les segments du profil complet sur 24 heures.
2. Pour changer l'une des entrées :
  - a. Appuyez sur la ligne contenant l'entrée à modifier, puis entrez la valeur correcte.
  - b. Vérifiez et corrigez au besoin tous les segments restants.
3. Lorsque les segments et les valeurs sont corrects, appuyez sur ENREG.

CONFIGURATION DU PROFIL  
← Glycémie cible et Corriger si...

Segment 1

Heure début 12:00 AM - Heure de fin --

Nuit

GLY cible (3,9 à 11,1 mmol/L) -- mmol/L

Corriger si sup. à (GLY cible à 11,1 mmol/L) -- mmol/L

ANNULER SUITE >

CONFIGURATION DU PROFIL  
← Glycémie cible et Corriger si...

Vérifiez les valeurs saisies pour chaque segment.

Heure début	Heure de fin	GLY cible mmol/L	Corriger si sup. à mmol/L
< 12:00 am	- 6:00 pm	5,6	6,1
< 6:00 pm	- 12:00 am	5,8	6,4

ANNULER ENREG.

## Glycémie minimale pour les calculs

Si votre glycémie est inférieure à la glycémie minimale pour les calculs que vous avez spécifiée, le calculateur de bolus est désactivé (reportez-vous à « Calculateur de bolus », page 144).

1. Pour entrer votre glycémie minimale pour les calculs, appuyez dans le champ Glycémie minimale pour les calculs et entrez la valeur à l'aide du pavé numérique.  
**Conseil :** *Si non, touchez le cercle bleu et faites-le glisser sur la valeur souhaitée.*
2. Appuyez sur SUITE.

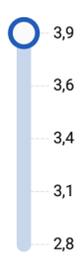
←
CONFIGURATION DU PROFIL  
**GLY min. pr calculs**

Définir la GLY minimale pour les calculs

Si votre glycémie est inférieure à votre GLY minimale pour les calculs, le calculateur de bolus est désactivé et ne suggère pas de bolus.

GLY min. pr calculs  mmol/L 3,9

(2,8 à 3,9 mmol/L)



ANNULER
SUITE >

## Rapport insuline/glucides

Votre rapport insuline/glucides (rapport I/G) définit la quantité de glucides couverte par une unité d'insuline. Le calculateur de bolus utilise le rapport I/G pour calculer la portion de repas d'un bolus suggéré. Vous pouvez créer jusqu'à huit segments de rapport I/G par jour.

1. Parcourez la description du rapport I/G, puis appuyez sur SUITE.
2. Entrez l'heure de fin.
3. Entrez la valeur du rapport I/G dans le champ 1 unité d'insuline couvre.
4. Appuyez sur SUITE.
5. Ajoutez tout segment supplémentaire, au besoin, jusqu'à ce que l'heure de fin soit minuit.
6. Passez en revue vos segments de rapport I/G sur 24 heures. Appuyez sur une entrée pour la modifier.
7. Lorsque les segments et les valeurs sont corrects, appuyez sur ENREGISTRER.

←
CONFIGURATION DU PROFIL  
**Ratio insuline/glucides**

Segment 1

Heure début Heure de fin

12:00 AM -

Nuit

1 unité d'insuline couvre  g

(1 à 150 g de glucides)

ANNULER
SUITE >

## 2 Configuration initiale du PDM

### Facteur de correction

Votre facteur de correction définit la baisse de votre glycémie provoquée par une unité d'insuline. Le calculateur de bolus utilise le facteur de correction pour calculer la portion de correction d'un bolus suggéré. Vous pouvez créer jusqu'à huit segments de facteur de correction par jour.

1. Parcourez la description du facteur de correction, puis appuyez sur **SUITE**.
2. Entrez l'heure de fin.
3. Entrez le facteur de correction dans le champ 1 unité d'insuline réduit la GLY de.
4. Appuyez sur **SUITE**.
5. Ajoutez tout segment supplémentaire, au besoin, jusqu'à ce que l'heure de fin soit minuit.
6. Passez en revue vos segments de facteur de correction. Appuyez sur une entrée pour la modifier.
7. Lorsque les segments et les valeurs sont corrects, appuyez sur **ENREGISTRER**.

CONFIGURATION DU PROFIL  
Facteur de correction

Segment 1

Heure début 12:00 AM - Heure de fin --

Nuit

1 unité d'insuline réduit la GLY de -- mmol/L  
(0,1 à 22,2 mmol/L)

ANNULER SUITE >

### Correction inverse

Il peut arriver que vous soyez sur le point de manger et que votre glycémie soit en dessous de votre glycémie cible. Si la correction inverse est activée, le calculateur de bolus réduit un bolus repas suggéré pour aider à compenser votre glycémie faible.

1. Pour activer ou désactiver la correction inverse :
  - Sélectionnez la position activée si vous souhaitez que le calculateur de bolus réduise le bolus repas suggéré lorsque votre glycémie est inférieure à votre glycémie cible.
  - Sélectionnez la position désactivée si vous ne souhaitez pas que le calculateur de bolus adapte le bolus repas suggéré d'après une glycémie basse.
2. Appuyez sur **SUITE**.

## Durée d'action de l'insuline

La durée d'action de l'insuline correspond au temps pendant lequel l'insuline reste active et disponible dans votre organisme. Le calculateur de bolus utilise ce paramètre pour déterminer la quantité d'insuline résiduelle dans votre organisme, provenant des bolus précédents (on parle d'insuline active ou InA).

1. Appuyez dans le champ **Durée d'action de l'insuline** et définissez cette durée à l'aide de la roue de défilement.
2. Appuyez sur **SUITE**.

---

## Autres réglages du bolus

Les autres réglages du bolus sont utilisés indifféremment de l'état activé ou désactivé du calculateur de bolus.

### Bolus maximum

Le PDM ne vous permettra pas de demander un bolus au-delà du réglage de bolus maximum. Un message s'affichera si le calculateur de bolus calcule un bolus supérieur à cette quantité.

1. Appuyez dans le champ **Bolus maximum** et définissez votre bolus maximum à l'aide du pavé numérique. Appuyez sur **Confirmer** pour fermer le pavé numérique.
2. Appuyez sur **SUITE**.

### Réglage du bolus prolongé

La prolongation d'un bolus signifie qu'un bolus repas peut être administré sur une période prolongée. Pour une description d'un bolus prolongé, reportez-vous à la page 143.

1. Basculez le bouton **Bolus prolongé** pour activer ou désactiver la fonction de bolus prolongé.
2. Appuyez sur **COMPLÉTÉ**.  
Le PDM redémarre.

## 2 Configuration initiale du PDM

---

### Fin de la configuration du PDM

Félicitations ! Votre PDM est maintenant prêt à l'emploi. Lorsque vous êtes prêt(e) à activer votre premier Pod, reportez-vous à « Première activation d'un Pod », page 38.

**Conseil :** *Pour régler la luminosité ou la temporisation de l'écran du PDM, reportez-vous à « Affichage à l'écran », page 94.*

**Remarque :** Par défaut, les rappels de confiance et de programme sont activés. Ces rappels émettent un bip au niveau du PDM ou du Pod au début et à la fin des bolus et des débits basaux temporaires, et également toutes les heures en cas de débit basal temporaire ou de bolus prolongé. Pour plus d'informations, reportez-vous à « Rappels de confiance » et « Rappels de programme », page 102.

# CHAPITRE 3

## Remplacement de votre Pod

---

### Début du processus de remplacement du Pod

Le remplacement de votre Pod consiste à désactiver votre Pod actuel et à activer un nouveau Pod.

Votre Pod doit être remplacé au moins toutes les 48 à 72 heures (2 à 3 jours), ou après l'administration de 200 unités d'insuline. Consultez votre professionnel de la santé et reportez-vous à l'étiquetage de l'insuline pour déterminer si vous devez remplacer votre Pod plus souvent.

#### **Avertissements :**

N'utilisez PAS de Pod si vous présentez une sensibilité ou une allergie aux adhésifs acryliques ou si vous avez une peau fragile ou sensible.

Comme le Pod utilise exclusivement de l'insuline U-100 à action rapide, vous êtes davantage exposé(e) à une hyperglycémie en cas d'interruption de l'administration d'insuline. Une hyperglycémie sévère peut rapidement provoquer une acidocétose diabétique (ACD). L'ACD peut engendrer des symptômes tels que des douleurs abdominales, des nausées, des vomissements, des difficultés respiratoires, un choc, un coma ou même la mort. En cas d'interruption de l'administration d'insuline pour une raison quelconque, vous pouvez être amené(e) à remplacer l'insuline manquante. Demandez à votre professionnel de la santé la conduite à tenir en cas d'interruption de l'administration d'insuline, pouvant inclure l'injection d'insuline à action rapide.

Le Pod et ses accessoires, y compris le capuchon d'aiguille, comportent de petits éléments présentant un risque en cas d'ingestion. Veillez à maintenir ces petits éléments hors de portée des jeunes enfants.

Les étapes pour désactiver ou activer un Pod diffèrent selon que vous disposez d'un Pod actif ou non :

- S'il s'agit de votre première activation d'un Pod, reportez-vous à « Première activation d'un Pod », page 38.
- Si vous avez un Pod actif, reportez-vous à « Désactivation d'un Pod actif », page 38.
- Si vous avez déjà désactivé votre Pod le plus récent, reportez-vous à « Aucun Pod actif », page 39.

## 3 Remplacement de votre Pod

### Première activation d'un Pod

Votre formateur pour le système Omnipod DASH® vous aidera à configurer votre premier Pod.

Une fois le processus de configuration du PDM terminé, l'écran Accueil affiche « Aucun Pod actif ».

1. Appuyez sur CONFIGURER UN NOUVEAU POD.
2. Reportez-vous à « Étapes préliminaires pour le remplacement du Pod », page 40.

### Désactivation d'un Pod actif

Pour désactiver et enlever un Pod actif :

1. Accédez à l'écran de remplacement du Pod :

Accueil > Onglet Informations du Pod  
> VOIR LES DÉTAILS DU POD

ou

Icône de menu (☰) > Pod

2. Appuyez sur CHANGER LE POD, puis sur DÉSACTIVER LE POD.

Si un débit basal temporaire ou un bolus prolongé était en cours, il est désormais annulé.

Si un message d'erreur de communication s'affiche, reportez-vous à « Erreur lors de la désactivation d'un Pod », page 122.

**Avvertissement :** N'appliquez PAS de nouveau Pod avant d'avoir désactivé et retiré l'ancien Pod. Un Pod non désactivé correctement peut continuer à administrer de l'insuline tel que programmé, vous exposant à un risque de perfusion excessive et d'hypoglycémie éventuelle.



3. Lorsque la bannière verte vous invite à retirer votre Pod, retirez le Pod désactivé comme suit :
  - a. Soulevez délicatement les bords de la bande adhésive de votre peau et retirez complètement le Pod.

**Conseil:** Retirez le Pod lentement afin d'éviter toute irritation de la peau.
  - b. Utilisez de l'eau et du savon pour éliminer tout adhésif résiduel de la peau. Si nécessaire, utilisez un dissolvant pour adhésif.
  - c. Recherchez tout signe d'infection au niveau du site de perfusion (reportez-vous à « Prévention des infections au niveau du site de perfusion », page 49).
  - d. Mettez l'ancien Pod au rebut conformément aux réglementations locales en matière d'élimination des déchets ou contactez le Service à la clientèle afin de vous renseigner sur le programme EcoPod.
4. Pour activer un nouveau Pod, appuyez sur CONFIGURER UN NOUVEAU POD.
5. Reportez-vous à « Étapes préliminaires pour le remplacement du Pod », page 40.



## Aucun Pod actif

Si aucun Pod n'est actif et si vous êtes prêt(e) à activer un nouveau Pod :

1. Accédez à l'écran de remplacement du Pod :

Accueil > Onglet Informations du Pod > CONFIGURER UN NOUVEAU POD

ou

Icône de menu (☰) > Pod > CONFIGURER UN NOUVEAU POD

2. Reportez-vous à « Étapes préliminaires pour le remplacement du Pod », page 40.



## 3 Remplacement de votre Pod

### Étapes préliminaires pour le remplacement du Pod

#### Avertissements :

N'utilisez JAMAIS de l'insuline trouble ; elle pourrait être périmée ou inactive. Suivez toujours les instructions d'utilisation du fabricant de l'insuline. L'utilisation d'un produit autre que l'insuline U-100 à action rapide ou d'une insuline périmée ou inactive pourrait compromettre votre santé.

N'appliquez PAS et n'utilisez PAS un Pod dont l'emballage stérile est ouvert ou endommagé, ou si le Pod est tombé au sol après avoir été déballé, car cela augmente le risque d'infection. Les Pods sont stériles, à moins que l'emballage ait été ouvert ou endommagé.

N'appliquez PAS et n'utilisez PAS un Pod endommagé d'une quelconque manière. Un Pod endommagé pourrait ne pas fonctionner correctement.

N'utilisez PAS un Pod au-delà de la date de péremption indiquée sur l'emballage.

Afin de réduire au maximum le risque d'infection, n'appliquez PAS le Pod avant d'avoir utilisé une technique aseptique. Cela implique ce qui suit :

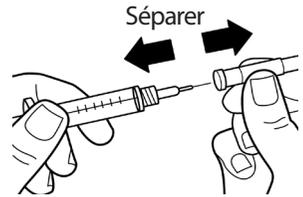
- Lavez-vous les mains.
- Nettoyez le flacon d'insuline à l'aide de tampons alcoolisés prêts à l'emploi.
- Nettoyez le site de perfusion à l'eau et au savon ou à l'aide de tampons alcoolisés prêts à l'emploi.
- Protégez les équipements stériles contre toute contamination.

1. Rassemblez les fournitures nécessaires :
  - Un flacon d'insuline U-100 à action rapide approuvée pour une utilisation dans le système Omnipod DASH®
  - Un Pod DASH® non ouvert (recherchez le logo Omnipod DASH® sur le couvercle du plateau du Pod)
  - Des tampons alcoolisés prêts à l'emploi
  - Votre PDM Omnipod DASH®
2. Lavez-vous les mains avant de commencer, et maintenez-les propres tout au long du processus de remplacement du Pod.
3. Recherchez tout signe de détérioration de l'insuline conformément aux instructions d'utilisation du fabricant.
4. Vérifiez que l'emballage du Pod n'est pas endommagé. S'il n'est pas endommagé, ouvrez-le et inspectez le Pod à la recherche de tout signe de dégradation.
5. Si la température de l'insuline ou du Pod est inférieure à 10 °C (50 °F), laissez-les se réchauffer à température ambiante avant de poursuivre.

## Remplissage de la seringue avec de l'insuline

La prochaine étape consiste à remplir d'insuline la seringue fournie avec le Pod (« seringue de remplissage ») :

1. Utilisez un tampon alcoolisé prêt à l'emploi pour nettoyer le haut du flacon d'insuline.
2. Tournez fermement l'aiguille de remplissage sur la seringue de remplissage.
3. Tirez sur le capuchon de protection pour le retirer de l'aiguille. Conservez le capuchon ; vous en aurez besoin plus tard.
4. Déterminez la quantité d'insuline à introduire dans le Pod. Par exemple, pour utiliser le Pod pendant 72 heures, déterminez la quantité d'insuline que vous utiliserez sur les 72 prochaines heures. Votre professionnel de la santé peut vous aider à déterminer la quantité appropriée.

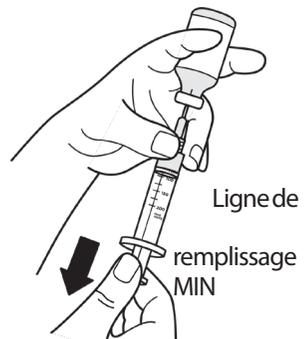


**Remarque :** Le Pod nécessite au moins 85 unités d'insuline U-100 à action rapide pour commencer à fonctionner. Le Pod peut administrer jusqu'à 200 unités d'insuline U-100 à action rapide.

5. Aspirez un volume d'air dans la seringue de remplissage égal au volume d'insuline souhaité.
6. Insérez l'aiguille dans le flacon d'insuline et injectez l'air. Le fait d'injecter l'air facilite le prélèvement d'insuline depuis le flacon.
7. Renversez le flacon d'insuline U-100 à action rapide et la seringue de remplissage. Tirez le piston pour prélever la quantité souhaitée d'insuline du flacon dans la seringue de remplissage.

- Remplissez la seringue de remplissage au moins jusqu'à la ligne de remplissage MIN (minimum).
- Pour remplir le Pod avec suffisamment d'insuline pour administrer 200 unités, tirez le piston jusqu'à la butée, soit en dessous du repère 200.

8. Sans retirer l'aiguille du flacon, tapez avec le bout du doigt sur le côté de la seringue pour déloger les bulles d'air afin qu'elles remontent vers le haut de la seringue. Poussez ensuite le piston pour évacuer toutes les bulles d'air de la seringue dans le flacon d'insuline. Si nécessaire, tirez à nouveau sur le piston pour finir de remplir la seringue de remplissage avec la quantité souhaitée d'insuline.



## 3 Remplacement de votre Pod

**Avertissement :** Assurez-vous qu'il ne reste plus de bulles d'air ou de poches d'air dans la seringue de remplissage avant de remplir un Pod d'insuline. L'air transféré de la seringue de remplissage dans le Pod pourrait interrompre une injection d'insuline.

9. Retirez l'aiguille du flacon.

### Remplissage, association et application du Pod

**Avertissement :** Avant de remplir un Pod, assurez-vous qu'aucun autre Pod n'est en cours d'activation dans un rayon de 1,5 mètres (5 pi) autour de votre PDM.

**Attention :** Veillez à insérer la seringue de remplissage dans le port de remplissage, à l'exclusion de tout autre emplacement sur le Pod. N'insérez pas la seringue de remplissage plusieurs fois dans le port de remplissage. Utilisez exclusivement la seringue et l'aiguille de remplissage fournies avec votre Pod. La seringue de remplissage est destinée à un usage unique et doit uniquement être utilisée avec le système Omnipod DASH®.

### Remplissage du Pod avec de l'insuline

Pour remplir le Pod d'insuline (étape ① à l'écran) :

1. Repérez la flèche sur le dessous du Pod. La flèche indique le port de remplissage en insuline.

**Conseil :** Vous pouvez laisser le Pod sur son plateau pendant le remplissage et l'association.

2. Insérez verticalement la seringue de remplissage dans le port de remplissage sans l'incliner.
3. Appuyez sur le piston de la seringue de remplissage jusqu'au bout pour transférer l'insuline dans le Pod.
4. Le Pod émettra deux bips pendant le processus de remplissage. Assurez-vous de vider entièrement la seringue de remplissage, même après l'émission des deux bips.

**Remarque :** Le Pod nécessite au moins 85 unités d'insuline pour commencer à fonctionner. Le Pod émet deux bips après avoir été rempli avec 85 unités d'insuline. Si vous avez rempli le Pod avec plus de 85 unités mais que vous n'avez toujours pas entendu les deux bips, appelez le Service à la clientèle.



**Remarque :** Après avoir rempli le Pod d'insuline, passez immédiatement à l'étape suivante. Si deux heures s'écoulent avant l'association du Pod rempli avec le PDM, le Pod devient inutilisable.

## **Avvertissements :**

N'utilisez JAMAIS un Pod si vous sentez une résistance lorsque vous appuyez sur le piston. Ce blocage peut interrompre une injection d'insuline.

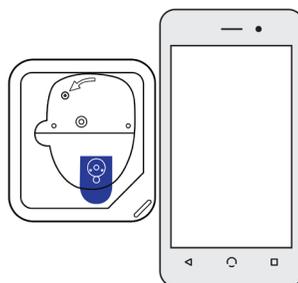
N'injectez JAMAIS d'air dans le port de remplissage. Le non-respect de cette consigne peut déclencher une administration accidentelle ou interrompre une injection d'insuline.

5. Retirez l'aiguille du port de remplissage en insuline. Le port est auto-obturant ; l'insuline ne s'écoulera pas après le retrait de l'aiguille.
6. Remplacez le capuchon de protection sur l'aiguille de la seringue et retirez celle-ci de la seringue de remplissage.

## **Association du PDM et du Pod**

Pour associer un Pod au PDM (étape 2 à l'écran) :

1. Placez le PDM contre le Pod de sorte qu'ils se touchent. Le Pod doit rester dans son plateau en plastique pendant ce processus.
2. Appuyez sur SUITE.
  - Le PDM vous avertit si plusieurs Pods DASH remplis sont à portée. Éloignez-vous d'au moins 4,5 m (15 pi) de tout autre Pod DASH, puis appuyez sur RÉESSAYER.
  - Si un seul Pod est à portée, le système Omnipod DASH® effectue une série de vérifications de sécurité et amorce le Pod.
3. Le Pod émet une tonalité qui indique que le Pod est associé au PDM et prêt à être appliqué.



**Remarque :** Après l'association, le PDM doit toujours être en mesure de communiquer avec un Pod à 1,5 mètre (5 pi) de distance. Selon le site, le PDM peut être en mesure de communiquer avec un Pod à 15 m (50 pi) de distance maximum.

**Remarque :** Après l'association, le Pod émet un bip toutes les 5 minutes jusqu'à ce qu'il soit appliqué. Si vous ne l'appliquez pas dans les 60 minutes, le Pod devient inutilisable.

Si un message d'erreur de communication s'affiche lorsque vous tentez d'associer votre Pod, reportez-vous à « Erreurs de communication », page 120.

## 3 Remplacement de votre Pod

### Préparation du site du Pod

Sélectionnez le site de perfusion du Pod (étape 3 à l'écran) :

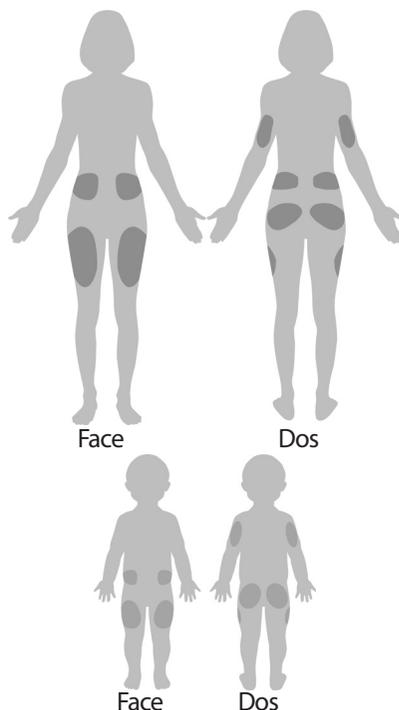
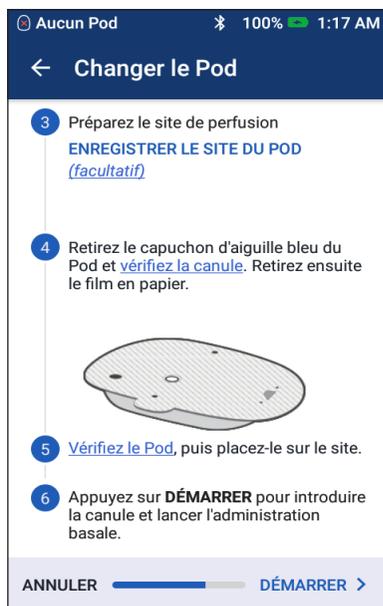
#### Directives concernant la sélection du site du Pod

Évoquez avec votre professionnel de la santé les sites d'application appropriés du Pod, en gardant à l'esprit les directives suivantes :

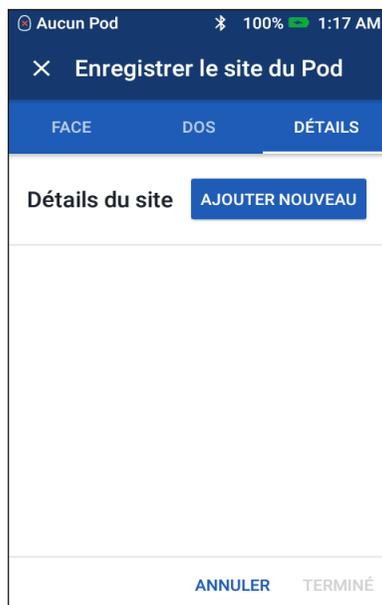
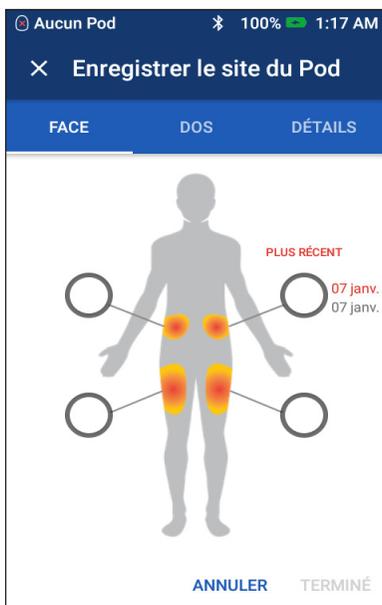
- Les sites idéaux ont une couche de tissu adipeux.
- Les sites idéaux sont faciles d'accès et bien visibles.
- Le site doit être éloigné d'au moins 2,5 cm du précédent site afin d'éviter une irritation de la peau.
- Le site doit être éloigné d'au moins 5 cm de votre nombril.
- Évitez les sites où une ceinture, une taille ou une pièce de vêtement ajustée pourrait frotter contre le Pod ou le déloger.
- Ne placez pas le Pod au niveau des plis cutanés.
- Évitez de placer le Pod sur un grain de beauté, un tatouage ou une cicatrice, où l'absorption d'insuline pourrait être réduite.
- Évitez les zones de la peau présentant une infection.

#### Carte des sites des Pods (facultatif)

La carte des sites des Pods est une option qui vous permet de suivre les sites d'application des Pods actuels et récents. Cette option s'affiche uniquement si le réglage Sites des Pods est activé (reportez-vous à « Réglage Sites des Pods », page 98).



1. Appuyez sur ENREGISTRER LES SITES DES PODS pour afficher l'écran correspondant.
2. Appuyez sur l'onglet FACE ou RETOUR pour sélectionner une zone où appliquer le Pod sur votre corps. Pour éviter toute application sur un site récent, l'écran indique les deux dates les plus récentes où chaque site a été sélectionné.
3. Appuyez sur un cercle pour indiquer le site d'application du nouveau Pod. Un point bleu s'affiche à l'intérieur du cercle sélectionné. Appuyez à nouveau sur ce cercle pour désélectionner le site.



4. Appuyez sur l'onglet DÉTAILS pour ajouter un détail sur le positionnement de ce Pod. Par exemple, vous pouvez ajouter un détail de type « Orienté vers le haut » ou « Orienté vers le bas » pour décrire l'orientation du Pod.
  - a. Pour ajouter un nouveau détail, appuyez sur AJOUTER NOUVEAU et entrez le nouveau détail. Appuyez sur AJOUTER lorsque vous avez terminé. Le nouveau détail est ajouté à la liste.

**Remarque:** Le PDM ne fait pas de distinction entre majuscules et minuscules. Par exemple, vous ne pouvez utiliser que l'un des détails suivants : « Orienté vers le haut », « orienté vers le haut » ou « ORIENTÉ VERS LE HAUT », car le PDM les considère comme identiques.
  - b. Sélectionnez un détail pour le nouveau Pod en appuyant sur le cercle en regard de ce détail. Un seul détail peut être ajouté pour chaque Pod. Appuyez à nouveau pour désélectionner le détail.

**Remarque:** Pour supprimer un détail de site, appuyez sur  en regard du détail.

5. Appuyez sur TERMINÉ lorsque vous avez terminé pour revenir à l'écran Changer le Pod.

## 3 Remplacement de votre Pod

### Préparation du site de perfusion

Afin de réduire le risque d'infection au niveau du site de perfusion :

1. Lavez-vous les mains à l'eau et au savon.
2. Lavez le site de perfusion choisi pour le Pod à l'eau et au savon.  
**Remarque :** Un savon antibactérien pourrait provoquer une irritation cutanée, en particulier au niveau du site de perfusion. Demandez à votre professionnel de la santé comment traiter une irritation cutanée.
3. Séchez le site de perfusion avec une serviette propre.
4. Utilisez un tampon alcoolisé prêt à l'emploi pour désinfecter le site de perfusion. Commencez au centre du site et frottez délicatement en décrivant des cercles de plus en plus larges.
5. Laissez le site de perfusion bien sécher à l'air. Ne soufflez pas sur le site pour le sécher.

### Retrait du capuchon bleu du Pod

Retirez le capuchon d'aiguille bleu du Pod (étape 4 à l'écran) :

1. Orientez le Pod de sorte que le capuchon d'aiguille bleu soit face à vous, vers le haut.
2. Placez votre pouce en bas (bord plat) du capuchon bleu et tirez le capuchon vers le haut. Le capuchon se détache. Mettez-le au rebut.

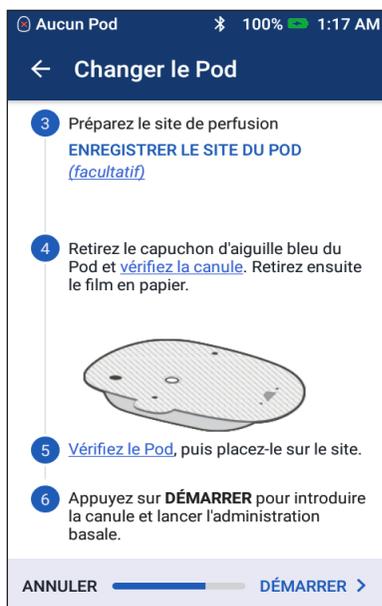
Lorsque vous déposez le capuchon bleu, une goutte d'insuline peut apparaître au bout de la canule ou dans la cavité.

3. Si l'une des situations suivantes se présente, appuyez sur ANNULER, puis mettez le Pod au rebut et recommencez avec un nouveau Pod :

- Le Pod est tombé par terre, ce qui peut compromettre la stérilité.
- Le Pod ou son tampon adhésif est mouillé, sale ou endommagé.
- La canule dépasse de la protection de l'adhésif lorsque le capuchon d'aiguille bleu est retiré.

**Avertissement :** Vérifiez que la canule ne dépasse pas de la protection de l'adhésif une fois le capuchon d'aiguille bleu du Pod retiré.

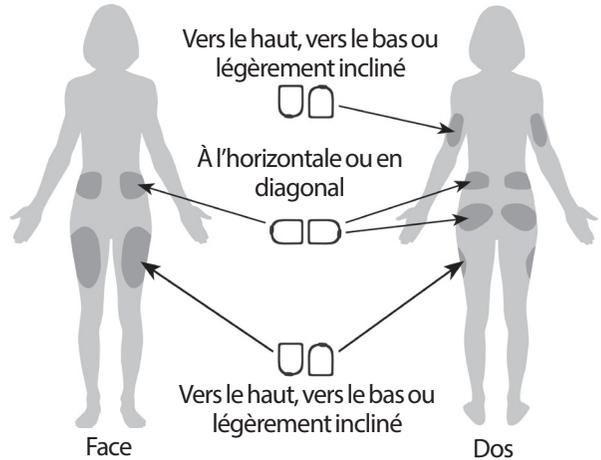
4. À l'aide des languettes, retirez le film en papier blanc du tampon adhésif. Veillez à ne pas retirer le tampon adhésif lui-même. Ne laissez pas l'adhésif se replier sur lui-même.



## Application du Pod

Inspectez et appliquez le Pod (étape 5 à l'écran) :

1. Examinez le Pod. Appuyez sur ANNULER et mettez le Pod au rebut si le tampon adhésif est plié, déchiré ou endommagé, et recommencez avec un nouveau Pod.
2. Orientez le Pod de sorte qu'il soit :
  - à l'horizontale ou en diagonale sur votre abdomen, votre hanche, le bas de votre dos ou votre fesse.
  - à la verticale ou légèrement incliné sur votre bras ou votre cuisse.



3. Appliquez le Pod sur le site de perfusion choisi en appuyant fermement dessus pour qu'il accroche bien sur votre peau.

L'adhésif est conçu pour un usage

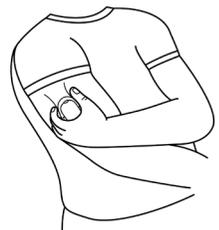
unique. Une fois qu'un Pod est placé sur votre corps, vous ne pouvez pas le déplacer sur un autre site de perfusion.

**Remarque :** L'adhésif du Pod le maintient en place en toute sécurité jusqu'à 3 jours. Toutefois, si nécessaire, plusieurs produits sont disponibles pour augmenter l'adhérence. Renseignez-vous sur ces produits auprès de votre professionnel de la santé. Évitez d'appliquer de la lotion, des crèmes, des sprays ou des huiles à proximité du site de perfusion, car ces produits peuvent favoriser le retrait de l'adhésif.

## Début de l'administration d'insuline

Commencez l'administration d'insuline (étape 6 à l'écran) :

**Avertissement :** Si vous appliquez un Pod à un endroit qui ne présente pas beaucoup de tissu adipeux, pincez la peau autour du Pod tout au long de l'étape suivante. Des occlusions pourraient survenir si vous n'utilisez pas cette technique pour les zones peu adipeuses.



1. Si vous appliquez le Pod sur une zone peu adipeuse, pincez la peau autour du Pod.

### 3 Remplacement de votre Pod

2. Appuyez sur DÉMARRER.
3. Confirmez que le Pod est fixé correctement sur votre corps, puis appuyez sur CONFIRMER.
4. Si vous étiez en train de pincer votre peau, vous pouvez arrêter lorsque le PDM demande si la canule a bien été introduite.

Une fois la canule introduite, le Pod remplit automatiquement la canule d'insuline. Le Pod commence alors à administrer le débit basal d'insuline selon le programme basal actif.

La canule ne peut être introduite qu'une seule fois pour chaque Pod.

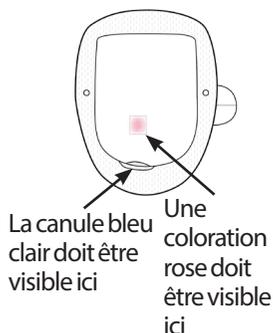
**Attention :** Veillez à vérifier la fonction d'alarme à chaque remplacement de Pod (reportez-vous à « Vérification des alarmes », page 97).

---

#### Vérification du site de perfusion

Suite à l'introduction de la canule, vérifiez le Pod et le site de perfusion :

1. Regardez dans la fenêtre de visualisation sur le bord du Pod pour vérifier que la canule est bien introduite dans la peau. La canule est de couleur bleu clair.
2. Vérifiez la présence d'une coloration rose de la zone illustrée dans la figure. Il s'agit d'une confirmation supplémentaire de l'insertion de la canule.
3. Vérifiez qu'il n'y a pas d'humidité ni d'odeur d'insuline au niveau du site de perfusion. La présence de l'une ou l'autre pourrait indiquer que la canule s'est délogée.



**Avertissement :** Vérifiez le site de perfusion après l'introduction afin de vous assurer que la canule est correctement introduite. Si la canule est mal introduite, vous risquez une hyperglycémie.

4. Si la canule est mal insérée, appuyez sur NON. Appuyez ensuite sur DÉSACTIVER LE POD. Recommencez le processus avec un nouveau Pod.
5. Si la canule est bien insérée, appuyez sur OUI.  
Une bannière verte vous indique que l'installation du Pod est terminée. L'écran affiche des détails sur le Pod, ainsi qu'une liste de rappels.
6. Parcourez la liste des rappels actifs, puis appuyez sur FERMER.

**Avertissement :** N'injectez jamais d'insuline (ou n'importe quel autre produit) dans le port de remplissage lorsque vous portez le Pod. Le non-respect de cette consigne peut déclencher une administration accidentelle ou interrompre une injection d'insuline.

---

## Prévention des infections au niveau du site de perfusion

Vérifiez le site de perfusion au moins une fois par jour :

- Repérez tout signe d'infection (notamment douleur, gonflement, rougeur, sécrétions ou chaleur) au niveau du site de perfusion. Si vous suspectez une infection, retirez immédiatement le Pod et appliquez un nouveau Pod à un emplacement différent. Contactez ensuite votre professionnel de la santé.
- Si vous constatez le moindre problème avec le Pod, remplacez-le par un nouveau Pod.

### **Avertissements :**

Assurez-vous régulièrement que le Pod et la canule souple sont bien attachés et en place. Une canule lâche ou délogée peut interrompre l'administration d'insuline. Vérifiez qu'il n'y a pas d'humidité ou d'odeur d'insuline, ce qui pourrait indiquer que la canule s'est délogée.

Si un site de perfusion présente des signes d'infection :

- Retirez immédiatement le Pod et appliquez-en un nouveau sur un site de perfusion différent.
- Contactez votre professionnel de la santé. Traitez l'infection conformément aux instructions de votre professionnel de la santé.

## 3 Remplacement de votre Pod

---

### Plus d'informations sur l'utilisation du Pod

**Conseil:** Mettez en place une routine de sorte à remplacer votre Pod à un moment pratique. Si vous vous attendez à un événement susceptible d'interférer avec le remplacement de votre Pod, vous pouvez anticiper son remplacement pour éviter toute interruption de l'administration d'insuline.

Pour plus d'informations sur une utilisation de vos Pods la plus efficace possible, reportez-vous aux sections suivantes :

- Concernant l'entretien de votre Pod, reportez-vous à « Entretien du Pod et de l'insuline », page 125.
- Pour en savoir plus sur les alarmes du Pod, reportez-vous à « Alarmes, notifications et erreurs de communication », page 109.
- Si votre Pod émet une alarme, essayez d'abord d'arrêter l'alarme avec votre PDM. Si cela échoue, vous pouvez arrêter manuellement l'alarme du Pod (reportez-vous à « Arrêt d'une alarme », page 123).
- Pour comprendre les bips d'information et de notification du Pod, et notamment pour distinguer ceux qui sont facultatifs, reportez-vous à « Liste des notifications », page 118 et à « Liste des signaux d'information », page 119.
- Pour comprendre la conduite à tenir lorsque le PDM ne parvient pas à communiquer avec votre Pod, reportez-vous à « Erreurs de communication », page 120.
- Si l'onglet Informations du Pod de l'écran Accueil indique « Aucune communication avec le Pod » :
  - Pour savoir à quand remonte la dernière communication réussie entre le PDM et le Pod, accédez à : Icône de menu () > Pod.
  - Si vous ne parvenez pas à restaurer la communication avec le Pod et souhaitez remplacer le Pod par un nouveau, accédez à : Icône de menu () > Pod > CHANGER LE POD.
- Pour une description de la manière dont le PDM communique avec le Pod, reportez-vous à « Interactions entre le PDM et le Pod », page 133.

# CHAPITRE 4

## Saisie des relevés de glycémie

### À propos du test de glycémie

**Avertissements :** Suivez les conseils de votre professionnel de la santé pour une surveillance appropriée de votre glycémie.

Il est recommandé de vérifier votre glycémie et de rechercher une hypoglycémie lorsque :

- vous ressentez des symptômes tels que faiblesse, transpiration, nervosité, maux de tête, irritabilité, ou confusion.
- vous avez repoussé un repas après avoir pris de l'insuline.
- votre professionnel de la santé vous conseille de le faire.

### Saisie d'un relevé de glycémie

**Remarque :** Entrez uniquement des relevés de glycémie (GLY) ; n'entrez pas les relevés de la solution de contrôle. Tous les relevés saisis sont pris en compte dans la moyenne de votre historique de glycémie.

Pour entrer votre relevé de glycémie :

1. Vérifiez votre glycémie en suivant les instructions d'utilisation du lecteur de glycémie.
2. Accédez à l'écran Entrez la GLY sur votre PDM :  
Icône de menu (☰) > Entrez la GLY
3. Saisissez manuellement ou modifiez une valeur de glycémie comme suit :
  - a. Appuyez dans le champ à l'intérieur du cercle.
  - b. Saisissez votre relevé de glycémie à l'aide du pavé numérique.
  - c. Appuyez sur Enreg. pour fermer le pavé numérique.



## 4 Relevés de glycémie

**Remarque:** Sinon, vous pouvez saisir un relevé de glycémie à l'aide du curseur circulaire (reportez-vous à « Utilisation du curseur », page 6). Si vous utilisez le curseur, les boutons « + » et « - » apparaissent brièvement. Appuyez sur ces boutons pour procéder à de petits ajustements de la glycémie.

**Remarque:** En cas de saisie d'un relevé de glycémie au-delà de 33,3 mmol/L, le PDM l'enregistre comme « HI ». En cas de saisie d'un relevé de glycémie en deçà de 1,1 mmol/L, le PDM l'enregistre comme « LO ».

Pour la signification des messages et des couleurs à l'écran, reportez-vous à « Mode d'affichage des relevés de glycémie », page 54.

4. Facultatif : pour ajouter un ou plusieurs marqueurs informatifs au relevé de glycémie affiché dans le cercle, reportez-vous à « Ajout de marqueurs à votre relevé de glycémie », page 53.
5. Une fois le relevé de glycémie et les éventuels marqueurs entrés, effectuez l'une des opérations suivantes :
  - Appuyez sur AJOUT AU CALCULATEUR pour enregistrer tout marqueur et entrer votre relevé de glycémie dans le calculateur de bolus. Reportez-vous ensuite à « Administration d'un bolus avec le calculateur de bolus », page 57. Si le calculateur de bolus est désactivé ou si l'administration d'insuline est suspendue, l'option AJOUT AU CALCULATEUR n'apparaît pas.
  - Appuyez sur ENREGISTRER pour enregistrer le relevé de glycémie et tout marqueur dans l'historique de glycémie. Si vous avez accédé à cet écran depuis le calculateur de bolus, l'option ENREGISTRER n'apparaît pas.
  - Appuyez sur ANNULER, puis sur OUI pour quitter l'écran sans enregistrer le relevé de glycémie ni les marqueurs.

Le PDM enregistre l'heure actuelle comme heure du relevé de glycémie.

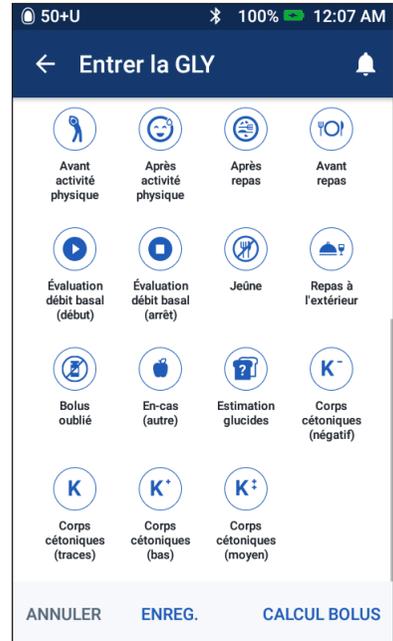
## Ajout de marqueurs à votre relevé de glycémie

- Vous pouvez ajouter des marqueurs informatifs à votre relevé de glycémie pour référence ultérieure. Par exemple, vous pouvez marquer un relevé de glycémie avec la mention Avant repas.

Pour ajouter un marqueur au relevé de glycémie en cours :

1. Appuyez sur AJOUTER MARQUEURS.
2. Appuyez sur un marqueur pour le sélectionner. Vous pouvez ajouter jusqu'à quatre marqueurs.
3. Pour supprimer un marqueur, appuyez de nouveau dessus pour le désélectionner.

Vous pouvez ajouter ou supprimer des marqueurs pour les relevés de glycémie LO et HI comme vous le feriez pour n'importe quel autre relevé.



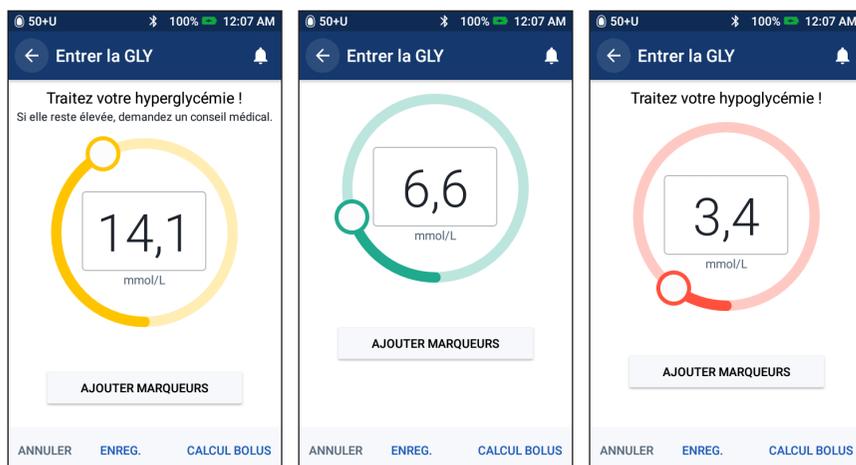
## 4 Relevés de glycémie

### Mode d'affichage des relevés de glycémie

Le PDM affiche le relevé de glycémie à l'intérieur d'un cercle coloré. Ce cercle est :

- jaune si votre relevé de glycémie est supérieur à votre plage d'objectif glycémique.
- vert si votre relevé de glycémie est dans votre plage d'objectif glycémique.
- rouge si votre relevé de glycémie est inférieur à votre plage d'objectif glycémique.

Pour changer votre plage d'objectif glycémique, reportez-vous à « Réglages Glycémie - Plage d'objectif glycémique », page 104.



Le PDM ajoute un message d'avertissement en cas de relevés de glycémie HI ou LO.

Relevé de glycémie	Affichage à l'écran	Message d'avertissement à l'écran
Supérieur à 33,3 mmol/L ou HI	HI	Traitez votre hyperglycémie ! Si elle demeure élevée, demandez un conseil médical.
14,0-33,3 mmol/L	<relevé de GLY>	Traitez votre hyperglycémie ! Si elle demeure élevée, demandez un conseil médical.
3,9-13,9 mmol/L	<relevé de GLY>	
1,2-3,8 mmol/L	<relevé de GLY>	Traitez votre hypoglycémie!
0-1,1 mmol/L ou LO	LO	Traitez votre hypoglycémie !

Avec une glycémie HI ou supérieure à 33,3 mmol/L, le PDM consigne « HI » dans l'historique. Cette mention indique une hyperglycémie sévère (glycémie élevée). Avec une glycémie LO ou inférieure à 1,2 mmol/L, le PDM consigne « LO » dans l'historique. Cette mention indique une hypoglycémie sévère (glycémie basse). Les relevés HI et LO sont enregistrés dans votre historique de glycémie, mais ne sont pas pris en compte dans les moyennes.

### **Avertissements :**

Les relevés de glycémie inférieurs à 3,9 mmol/L peuvent indiquer une hypoglycémie (glycémie basse). Les relevés de glycémie supérieurs à 13,9 mmol/L peuvent indiquer une hyperglycémie (glycémie élevée). Suivez les recommandations de traitement de votre professionnel de la santé.

Si vous obtenez le message « Traitez votre hypoglycémie! » et que vous ressentez des symptômes tels que faiblesse, transpiration, nervosité, maux de tête, irritabilité, ou confusion, suivez les recommandations de votre professionnel de la santé pour traiter l'hypoglycémie.

Si vous obtenez le message « Traitez votre hyperglycémie ! Si elle demeure élevée, demandez un conseil médical. » et que vous ressentez des symptômes tels que fatigue, soif, miction excessive ou vision floue, suivez les recommandations de votre professionnel de la santé pour traiter l'hyperglycémie.

Les relevés de glycémie « LO » et « HI » peuvent indiquer un état potentiellement grave exigeant une prise en charge médicale immédiate. En l'absence de prise en charge, ces situations peuvent rapidement entraîner une acidocétose diabétique (ACD), un choc, un coma ou la mort.

Cette page est laissée vierge intentionnellement.

## CHAPITRE 5

# Administration d'un bolus d'insuline

Un bolus d'insuline permet de faire baisser un niveau élevé de glycémie et de couvrir les glucides ingérés lors d'un repas. L'insuline bolus est administrée en plus de l'insuline d'un programme basal ou d'un débit basal temporaire. Pour plus d'informations sur les bolus, reportez-vous à la page 143.

**Avertissement :** Lors de l'utilisation de la fonction de bolus prolongé, vérifiez plus fréquemment votre glycémie pour éviter une hypoglycémie ou une hyperglycémie.

**Attention :** Mesurez toujours votre glycémie avant d'administrer un bolus.

Si le calculateur de bolus est arrêté ou s'il est provisoirement désactivé, reportez-vous à « Bolus calculé manuellement », page 63.

---

### Administration d'un bolus avec le calculateur de bolus

Le calculateur de bolus calcule un bolus d'insuline suggéré pour corriger un taux de glycémie élevé (bolus de correction) et/ou pour couvrir les glucides dans un repas ou une collation (bolus repas). Pour plus de détails sur le fonctionnement du calculateur de bolus, reportez-vous à la page 144.

Si vous saisissez une valeur de glycémie, mais pas les glucides, le calculateur de bolus calcule uniquement un bolus de correction. Si vous saisissez les glucides, mais pas une valeur de glycémie, le calculateur de bolus calcule uniquement un bolus repas. Si vous saisissez une valeur de glycémie et les glucides, le calculateur de bolus utilise ces deux facteurs pour calculer un bolus suggéré.

Pour modifier vos réglages personnels utilisés par le calculateur de bolus ou pour activer/désactiver le calculateur de bolus, reportez-vous à « Réglages du calculateur de bolus », page 106.

# 5 Administration d'un bolus d'insuline

## Saisie d'informations sur vos repas

Pour saisir la quantité de glucides de votre repas :

1. Dans l'écran d'accueil, appuyez sur le bouton Bolus (  ).

**Conseil :** Si vous ne voulez pas utiliser le calculateur de bolus et si vous connaissez déjà la quantité de bolus que vous souhaitez administrer, appuyez dans le champ Bolus total pour afficher le pavé numérique. Saisissez la quantité de bolus, puis appuyez sur Confirmer. Reportez-vous ensuite à « Administration d'un bolus immédiat ou prolongé », page 60.

2. Pour saisir les glucides, appuyez dans le champ Entrer glucides. Saisissez le nombre de grammes de glucides, puis appuyez sur Confirmer.

**Remarque :** Consultez votre professionnel de la santé pour savoir comment calculer le nombre de grammes de glucides.

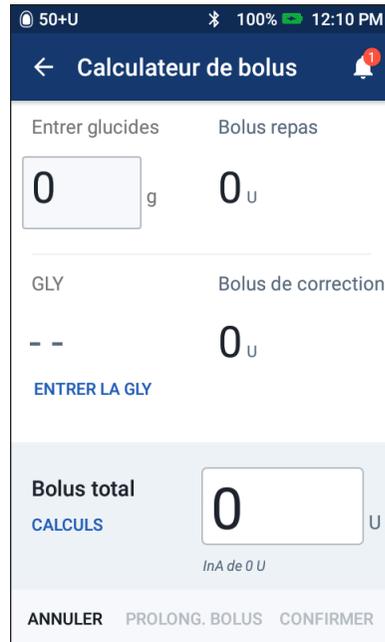
3. Vérifiez le bolus repas suggéré. Celui-ci apparaît en regard du nombre de grammes de glucides.
4. Vous pouvez éventuellement appuyer sur CALCULS pour afficher les détails des calculs de bolus.

**Remarque :** Si vous avez saisi votre relevé de glycémie, le bolus repas peut avoir été ajusté d'après :

- l'insuline active (InA) d'un bolus de correction précédent.
- la correction inverse si cette fonctionnalité est activée et que votre glycémie est inférieure à votre GLY cible.

Pour plus d'informations, reportez-vous à « Règles du calculateur de bolus », page 151.

**Remarque :** Si vous n'avez pas saisi votre relevé de glycémie, le calculateur de bolus n'ajuste pas le bolus repas d'après l'InA.



50+U	100%	12:10 PM
← Calculateur de bolus		
Entrer glucides	Bolus repas	
0 g	0 U	
GLY	Bolus de correction	
--	0 U	
ENTRER LA GLY		
Bolus total	0 U	
CALCULS		
InA de 0 U		
ANNULER	PROLONG. BOLUS	CONFIRMER

## Saisie de votre relevé de glycémie

**Remarque :** Même si le calculateur de bolus peut suggérer une dose de bolus uniquement d'après la quantité de glucides dans un repas, vous devriez toujours saisir un relevé de glycémie récent pour plus de sécurité et de précision. Cela permet au calculateur de bolus d'adapter le bolus suggéré pour tenir compte de votre glycémie actuelle.

Pour saisir un relevé de glycémie :

1. Appuyez sur ENTRER LA GLY.

Si le PDM dispose d'un relevé de glycémie datant de moins de 10 minutes, la valeur s'affiche automatiquement dans le champ GLY. Si vous souhaitez que le calculateur de bolus utilise cette valeur, ignorez l'étape suivante.

2. Appuyez dans le champ à l'intérieur du cercle et saisissez le relevé de glycémie. Sinon, vous pouvez déplacer le curseur sur le cercle pour saisir le relevé de glycémie.

Même si le calculateur de bolus peut utiliser n'importe quelle valeur de glycémie saisie manuellement, vous devriez uniquement saisir une valeur de glycémie relevée dans les 10 dernières minutes.

Pour la signification des couleurs et des messages affichés sur l'écran Entrer la GLY, reportez-vous à « Mode d'affichage des relevés de glycémie », page 54.

3. Facultatif : Pour marquer le relevé de glycémie, appuyez sur AJOUTER MARQUEURS et appuyez sur un marqueur. Appuyez à nouveau pour désélectionner un marqueur. Vous pouvez ajouter jusqu'à quatre marqueurs.
4. Appuyez sur AJOUT AU CALCULATEUR. L'écran Calculateur de bolus apparaît.
5. Vérifiez le bolus de correction suggéré. Celui-ci apparaît en regard de la valeur de glycémie. Le bolus de correction a été ajusté pour toute insuline active (InA) (reportez-vous à « Règles du calculateur de bolus », page 151).

## 5 Administration d'un bolus d'insuline

### Administration d'un bolus immédiat ou prolongé

Le champ Bolus total affiche le bolus proposé. La quantité d'ajustement de l'InA apparaît sous le champ Bolus total.

Pour vérifier et administrer le bolus :

1. Examinez le bolus suggéré. Pour l'ajuster, appuyez dans le champ Bolus total et saisissez un bolus révisé.

50+U 100% 12:11 PM

← Calculateur de bolus

Glucides totaux 60 g Bolus repas 4 U

GLY (12:10 pm) 6,7 mmol/L Bolus de correction 0,35 U

ENTRER LA GLY

Bolus total 4,35 U

CALCULS

Ajusté pour l'InA de 0 U

ANNULER PROLONG. BOLUS CONFIRMER

2. Pour passer en revue les calculs du calculateur de bolus, appuyez sur CALCULS. Vous pouvez avoir besoin de balayer vers le haut ou le bas pour afficher tous les calculs. Appuyez sur FERMER lorsque vous avez terminé (reportez-vous à « Équations du calculateur de bolus », page 150 pour plus de détails).

50+U 100% 12:11 PM

← Calcul de bolus

Bolus de correction 0,35 U

GLY = 6,7, GLY cible = 5,6  
Facteur de correction = 2,8  
(6,7-5,6) / 2,8 ≈ 0,39 U

Ajustement de l'InA repas

InA repas = 0 U  
0,39 U - 0 U = 0,39 U

Ajustement de l'InA de correction

InA de correction = 0 U  
0,39 U - 0 U ≈ 0,39 U

Bolus repas 4 U

Glucides = 60 g, Ratio I/G = 15 g/U  
60 / 15 ≈ 4 U

Ajustement de l'InA de correction

FERMER

3. Pour administrer immédiatement la totalité du bolus, appuyez sur CONFIRMER et passez à l'étape 5.
4. Pour prolonger une partie ou la totalité d'un bolus repas :

- a. Appuyez sur PROLONGER LE BOLUS.

**Remarque:** L'option PROLONGER LE BOLUS est disponible lorsqu'il y a un bolus repas et que le réglage de bolus repas est activé.

- b. Appuyez dans le champ Actuel et saisissez le pourcentage du bolus à administrer immédiatement. Sinon, appuyez dans le champ Prolongé et saisissez le pourcentage à prolonger.

Le nombre d'unités à administrer immédiatement et sur la période prolongée s'affiche en dessous du pourcentage (%).

**Remarque:** Vous pouvez uniquement prolonger la portion repas d'un bolus. Le cas échéant, une portion de correction du bolus est toujours administrée immédiatement.

- c. Appuyez dans le champ Durée et saisissez la durée de la portion prolongée du bolus.
- d. Appuyez sur CONFIRMER.

Actuel	Prolongé
40 %	60 %
1,6 U	2,4 U
Durée (0,5 à 8 h)	
0,5 h	
Bolus total 4,35 U	
Bolus repas 4 U	
Bolus de correction 0,35 U	
ANNULER	CONFIRMER

## 5 Administration d'un bolus d'insuline

5. Examinez les détails du bolus dans l'écran Confirmer bolus.

**Bolus immédiat** : L'écran pour un bolus immédiat affiche la quantité de glucides et les valeurs de glycémie utilisées pour le calcul du bolus, ainsi que le bolus total.

Glucides 60 g ← Grammes de glucides  
GLY (12:47 pm) 6,7 mmol/L ← Valeur de glycémie

**Bolus total** → **3,65 U**  
CALCULS Ajusté pour l'InA de 4,05 U ← Ajusté pour l'InA dex U signifie que le calculateur de bolus a tenu compte de l'InA (voir page 133–page 158).

Le bolus total inclut tout ajustement de l'InA et tout ajustement que vous avez apporté au bolus calculé.

DÉMARRER  
CRÉER UN RAPPEL DE GLY  
ANNULER

**Bolus prolongé** : Outre les informations sur l'écran de bolus immédiat, l'écran de bolus prolongé affiche également la quantité de bolus qui sera administrée immédiatement et celle qui sera prolongée.

Glucides 60 g  
GLY (12:10 pm) 6,7 mmol/L

Bolus actuel 40 % ← % du bolus repas à administrer immédiatement  
Repas : 1,6 U

Bolus prolongé 60 % (0,5 h) ← % du bolus repas à administrer sur la période prolongée  
Repas : 2,4 U

**Bolus total** → **4,35 U**  
CALCULS Ajusté pour l'InA de 0 U

La totalité du bolus de correction est administrée immédiatement. →  
Seul le bolus repas peut être prolongé. →

DÉMARRER  
CRÉER UN RAPPEL DE GLY  
ANNULER

6. Facultatif : Définissez un rappel pour vérifier votre glycémie :
  - a. Appuyez sur CRÉER UN RAPPEL DE GLY.
  - b. Appuyez dans le champ Vérifier la GLY dans et saisissez l'heure pour le rappel.
  - c. Appuyez sur ENREGISTRER.

**Remarque :** Le bouton CRÉER UN RAPPEL DE GLY s'affiche uniquement si le réglage de rappel « Vérifier la GLY après le bolus » est activé. Pour activer ou désactiver ce réglage, reportez-vous à « Rappels Vérifier la GLY après le bolus », page 100.

7. Appuyez sur DÉMARRER pour commencer le bolus.

L'écran d'accueil suit l'administration d'un bolus immédiat ou prolongé (reportez-vous à « Suivi de la progression d'un bolus », page 65).

## Bolus calculé manuellement

Un bolus calculé manuellement est un bolus que vous calculez vous-même. Si le calculateur de bolus est arrêté ou s'il est provisoirement désactivé, vous devez saisir un bolus calculé manuellement.

Un bolus ne peut pas être supérieur à votre réglage Bolus maximum (reportez-vous à « Bolus maximum », page 105).

Pour administrer un bolus calculé manuellement :

1. Dans l'écran d'accueil, appuyez sur le bouton Bolus (  ).

L'écran Bolus apparaît.

**Remarque :** Un écran différent apparaît si le calculateur de bolus est actif (reportez-vous à la page 58).

2. Saisissez la quantité de bolus en employant l'une des méthodes suivantes :
  - Appuyez dans le champ Bolus total et saisissez la quantité de bolus. Appuyez ensuite sur Confirmer.
  - Appuyez sur SÉLECTIONNER DEPUIS LES PRÉRÉGLAGES et sélectionnez le pré-réglage souhaité dans la liste. Cette option est uniquement disponible si le calculateur de bolus est désactivé. Pour créer ou modifier un pré-réglage bolus, reportez-vous à « Préréglages bolus », page 81.



## 5 Administration d'un bolus d'insuline

3. Pour administrer immédiatement la totalité du bolus, appuyez sur CONFIRMER. Passez ensuite à l'étape 5.

4. Pour prolonger le bolus :

a. Appuyez sur PROLONGER LE BOLUS.

**Remarque:** L'option PROLONGER LE BOLUS est uniquement disponible si les bolus prolongés sont activés (reportez-vous à la page 105).

b. Appuyez dans le champ Actuel et saisissez le pourcentage du bolus à administrer immédiatement. Sinon, appuyez dans le champ Prolongé et saisissez le pourcentage à prolonger.

Le nombre d'unités à administrer immédiatement et sur la période prolongée s'affiche en dessous du pourcentage (%).

**Remarque:** Vous pouvez prolonger la totalité du bolus.

c. Appuyez dans le champ Durée et saisissez la durée de la portion prolongée du bolus.

d. Appuyez sur CONFIRMER.

5. Examinez les détails du bolus dans l'écran Confirmer bolus.

6. Facultatif : Définissez un rappel pour vérifier votre glycémie en procédant comme suit :

a. Appuyez sur CRÉER UN RAPPEL DE GLY.

b. Appuyez dans le champ Vérifier la GLY dans et saisissez l'heure pour le rappel.

c. Appuyez sur ENREGISTRER.

**Remarque:** Le bouton CRÉER UN RAPPEL DE GLY s'affiche uniquement si le réglage de rappel « Vérifier la GLY après le bolus » est activé. Pour activer ou désactiver ce réglage, reportez-vous à « Rappels Vérifier la GLY après le bolus », page 100.

7. Examinez les détails du bolus, puis appuyez sur DÉMARRER pour commencer le bolus.

La quantité de bolus et les détails sur le préréglage bolus, le cas échéant, sont enregistrés dans vos historiques. L'écran d'accueil suit l'administration d'un bolus immédiat ou prolongé (reportez-vous à « Suivi de la progression d'un bolus », page 65).

50+U 100% 12:45 PM

← Bolus prolongé

Actuel	Prolongé
40 % 2,4 U	60 % 3,6 U
Durée (0,5 à 8 h)	0,5 h
Bolus total 6 U	
ANNULER	CONFIRMER

## Suivi de la progression d'un bolus

Pendant un bolus, l'écran d'accueil affiche une barre de progression.

### Progression du bolus immédiat

Pendant un bolus immédiat, l'écran d'accueil affiche un message Bolus en cours accompagné d'une barre de progression et de détails.

Si le calculateur de bolus est activé, une estimation de l'InA s'affiche en bas à gauche de l'écran.

Si le calculateur de bolus est désactivé (non illustré), la quantité du dernier bolus terminé s'affiche en bas à gauche de l'écran.

Vous ne pouvez pas utiliser votre PDM pendant un bolus immédiat.

Pour annuler ou remplacer un bolus, reportez-vous à « Modification d'un bolus en cours », page 66.



### Progression du bolus prolongé

Pendant un bolus prolongé, l'onglet Tableau de bord de l'écran d'accueil affiche un message Bolus prolongé en cours accompagné d'une barre de progression et d'autres détails.

**Remarque :** Si le calculateur de bolus est désactivé, l'onglet Tableau de bord n'apparaît que lorsqu'un bolus prolongé est en cours.

Si le calculateur de bolus est activé, l'InA affichée est mise à jour avec les quantités estimées du bolus en cours.

Si le calculateur de bolus est désactivé (non illustré), la quantité du dernier bolus terminé s'affiche en bas à gauche de l'écran.

Vous pouvez utiliser votre PDM pour la plupart des actions pendant un bolus prolongé.



## 5 Administration d'un bolus d'insuline

À moins que vous annuliez le bolus, le Pod termine l'administration d'un bolus, qu'il soit ou non à la portée du PDM. Pour annuler ou remplacer un bolus, reportez-vous à « Modification d'un bolus en cours » dans la section suivante.

### Modification d'un bolus en cours

Lorsqu'un bolus immédiat est en cours, vous devez l'annuler avant de pouvoir effectuer toute autre action.

Pendant un bolus prolongé, vous pouvez :

- annuler le bolus.
- administrer un nouveau bolus immédiat et poursuivre le bolus prolongé en cours.
- remplacer le bolus en cours par un autre bolus.

Si un message d'erreur de communication s'affiche lorsque vous annulez un bolus, reportez-vous à « Erreur lors de l'annulation d'un bolus », page 121.

### Annulation d'un bolus

Pour annuler un bolus immédiat ou prolongé :

1. Dans l'écran d'accueil (bolus immédiat) ou l'onglet Tableau de bord de l'écran d'accueil (bolus prolongé), appuyez sur ANNULER.
2. Appuyez sur OUI pour confirmer l'annulation du bolus. Le Pod émet un bip pour confirmer que le bolus est annulé.

### Administration d'un nouveau bolus pendant un bolus prolongé

Pour administrer un bolus immédiat pendant qu'un bolus prolongé en cours :

1. Dans l'écran d'accueil, appuyez sur le bouton Bolus.
2. Saisissez les informations sur les glucides et la glycémie. Appuyez ensuite sur CONFIRMER.
3. Appuyez sur DÉMARRER.

Le nouveau bolus est administré et le bolus prolongé se poursuit.



## Remplacement d'un bolus prolongé

Pour remplacer un bolus prolongé en cours par un nouveau bolus prolongé, vous devez d'abord annuler le bolus en cours.

1. Dans l'écran d'accueil, appuyez sur le bouton Bolus (  ).
2. Saisissez la quantité du nouveau bolus (reportez-vous à « Administration d'un bolus avec le calculateur de bolus », page 57 ou « Bolus calculé manuellement », page 63).
3. Appuyez sur PROLONGER LE BOLUS. Un écran apparaît pour vous indiquer qu'un bolus prolongé est déjà actif.
4. Appuyez sur ANNULER/CRÉER NOUVEAU pour annuler le bolus actif. Le PDM vous indique la quantité de bolus non administrée.
5. Sélectionnez comment gérer la quantité non administrée du bolus :
  - Si vous souhaitez ajouter la quantité non administrée du bolus au nouveau bolus prolongé, appuyez sur AJOUTER AU BOLUS TOTAL. Vérifiez que le nouveau bolus total est correct. Appuyez ensuite sur PROLONGER LE BOLUS.

**Remarque:** Le calculateur de bolus considère cette quantité ajoutée comme un ajustement apporté par l'utilisateur au nouveau bolus. Cette quantité ajoutée sera administrée sur la même durée que le nouveau bolus prolongé.
  - Si vous ne souhaitez pas ajouter la quantité non administrée du bolus au nouveau bolus prolongé, appuyez sur NON.
6. Revenez au débit du bolus prolongé :
  - Si le calculateur de bolus est activé, passez à l'étape 4 page 61.
  - Si le calculateur de bolus est désactivé, passez à l'étape 4 page 64.

Cette page est laissée vierge intentionnellement.

# CHAPITRE 6

## Modification de l'administration d'insuline basale

Ce chapitre décrit comment modifier votre administration d'insuline basale à l'aide de débits basaux temporaires ou en changeant de programme basal (reportez-vous à « Débits basaux temporaires », page 139).

Pour créer un nouveau programme basal, reportez-vous à la page 75. Pour modifier un programme basal existant, reportez-vous à la page 77.

---

### Utilisation des débits basaux temporaires

Utilisez un débit basal temporaire, ou « débit basal temp. », pour gérer un changement temporaire dans votre routine. Par exemple, un débit basal temporaire peut être utilisé lorsque vous pratiquez une activité physique ou lorsque vous êtes malade. Lorsqu'un débit basal temporaire est terminé, le PDM revient automatiquement à l'administration du programme basal planifié.

Vous ne pouvez pas activer ou annuler un débit basal temporaire pendant un bolus immédiat, mais vous pouvez activer ou annuler un débit basal temporaire pendant qu'un bolus prolongé est en cours.

Pour créer un préréglage de débit basal temporaire pour un débit basal temporaire fréquemment utilisé, reportez-vous à « Création d'un nouveau préréglage de débit basal temporaire », page 79.

Pour activer un préréglage de débit basal temporaire, reportez-vous à « Activation d'un préréglage de débit basal temporaire », page 71.

**Conseil:** Par défaut, le PDM ou le Pod émet une tonalité au début et à la fin d'un débit basal temporaire et toutes les 60 minutes pendant qu'un débit basal temporaire est en cours. Pour les activer ou les désactiver, reportez-vous à « Liste des signaux d'information », page 119.

### Activation d'un débit basal temporaire

Vous pouvez uniquement activer un débit basal temporaire si le réglage de débit basal temporaire est activé. Pour activer le réglage de débit basal temporaire, reportez-vous à « Débit basal temporaire », page 105.

Pour définir et activer un débit basal temporaire :

1. Accédez à : Icône de menu () > Définir Débit basal temporaire.

L'écran affiche un graphique du programme basal actif.

**Remarque:** Pour activer un préréglage de débit basal temporaire, appuyez sur SÉLECTIONNER DEPUIS LES PRÉRÉGLAGES et accédez à l'étape 2 de la section « Activation d'un préréglage de débit basal temporaire », page 71.

## 6 Modification de l'administration d'insuline basale

2. Appuyez dans le champ Débit basal et saisissez le changement souhaité dans le débit basal.

- Si les débits basaux temporaires sont configurés en pourcentage (%), faites défiler vers le haut ou vers le bas pour définir le pourcentage de changement du programme basal actif. Une flèche vers le haut indique une augmentation du débit basal au-delà de celui du programme basal actif. Une flèche vers le bas indique une diminution du débit basal en deçà de celui du programme basal actif.
- Si les débits basaux temporaires sont configurés en débit fixe (U/h), faites défiler pour sélectionner le débit basal pour toute la période du débit basal temporaire.



Pour basculer entre une configuration en pourcentage (%) ou en débit fixe (U/h) des débits basaux temporaires, reportez-vous à « Débit basal temporaire », page 105.

**Remarque :** La roue ne défilera pas au-delà de votre débit basal maximum. Pour régler votre débit basal maximum, reportez-vous à « Débit basal maximum », page 104.

**Conseil :** Vous pouvez désactiver l'administration d'insuline pour toute la durée du débit basal temporaire en définissant une diminution de 100 % ou en réglant le débit basal temporaire sur 0 U/h. Pour plus d'informations, reportez-vous à « Limites du débit basal temporaire », page 141 et « Méthodes d'interruption temporaire de l'administration d'insuline », page 142.

3. Appuyez dans le champ Durée et saisissez la durée du débit basal temporaire (entre 30 minutes et 12 heures).

Examinez le graphique du débit basal temporaire en haut de l'écran. Le débit basal temporaire proposé se superpose au programme basal actif.

- La zone en bleu clair montre le débit basal temporaire proposé pour chaque segment.
- Si vous définissez une diminution, le programme basal actif apparaît sous forme de ligne pointillée.

4. Appuyez sur CONFIRMER pour continuer.

5. Vérifiez les détails du débit basal temporaire. Si des corrections sont nécessaires, appuyez dans la ligne que vous souhaitez modifier. Saisissez ensuite vos corrections et confirmez-les.

**Remarque:** Au besoin, le PDM limite le débit basal de tout segment qui dépasserait votre réglage Débit basal maximum. Cela est matérialisé par une ligne rouge sur le graphique et par la mention « Max ».

6. Pour activer le débit basal temporaire, appuyez sur **ACTIVER**. Appuyez ensuite de nouveau sur **ACTIVER**.

Après l'activation, l'onglet Basal temporaire de l'écran d'accueil indique que le débit basal temporaire est en cours, ainsi que le temps restant. Au terme de la période de débit basal temporaire, le Pod reprend automatiquement le programme basal actif.

## Activation d'un préreglage de débit basal temporaire

Un préreglage de débit basal temporaire enregistre les détails d'un débit basal temporaire que vous utilisez fréquemment. Pour créer ou modifier un préreglage de débit basal temporaire, reportez-vous à « Préreglages de débit basal temporaire », page 79.

Pour activer un préreglage de débit basal temporaire :

1. Accédez à :  
Icône de menu (**☰**) > Préreglages de débit basal temporaire
2. Balayez pour faire défiler vers le haut ou le bas, puis appuyez sur le préreglage de débit basal temporaire que vous souhaitez activer.
3. Pour changer la durée du débit basal temporaire, appuyez sur **MODIFIER**.
4. Pour activer le débit basal temporaire, appuyez sur **ACTIVER**, puis appuyez de nouveau sur **ACTIVER**.

## Annulation d'un débit basal temporaire

Un débit basal temporaire s'arrête automatiquement au terme de sa période et le dernier programme basal actif reprend. Pour annuler un débit basal temporaire avant le terme de la période définie :

1. Accédez à l'onglet Basal temporaire de l'écran d'accueil.
2. Appuyez sur **ANNULER**.
3. Appuyez sur **OUI** pour confirmer l'annulation. Le PDM annule le débit basal temporaire et relance le programme basal actif.



### Changement de programme basal

Les routines peuvent varier selon les jours. Le PDM vous permet de créer différents programmes basaux pour vos différentes routines. Par exemple, vous pouvez utiliser un programme basal pour les jours de la semaine et un autre pour le week-end.

Pour créer, modifier ou supprimer un programme basal, reportez-vous à « Programmes basaux », page 75.

Pour changer de programme basal :

1. Accédez à : Icône de menu () > Programmes basaux.  
Une liste de programmes basaux s'affiche avec le programme basal en cours en haut.
2. Sélectionnez un autre programme basal de l'une des manières suivantes :
  - Pour afficher un graphique d'un programme basal inactif avant de l'activer, appuyez sur le nom de ce programme basal. Appuyez ensuite sur **ACTIVER**.  
*Conseil :* Appuyez deux fois sur le graphique pour afficher une vue développée du programme basal. Balayez horizontalement pour afficher les débits basaux pour des heures ultérieures ou antérieures.
  - Appuyez sur l'icône Options () sur la droite d'un programme basal inactif, puis appuyez sur **Activer**.
3. Appuyez à nouveau sur **ACTIVER** pour remplacer le programme basal actuel par celui nouvellement sélectionné.

**Remarque :** Vous devez annuler un débit basal temporaire en cours avant de changer de programme basal (reportez-vous à « Annulation d'un débit basal temporaire », page 71). Vous pouvez en revanche changer de programme basal lorsqu'un bolus prolongé est en cours.

**Remarque :** Si un ou plusieurs segments sont définis pour administrer 0 U/h, le PDM vous informe que l'administration d'insuline sera interrompue pendant ces segments.

---

### Suspension et reprise de l'administration d'insuline

Vous pouvez être amené(e) à interrompre brièvement l'administration d'insuline. Par exemple, vous devez suspendre l'administration d'insuline avant de modifier un programme basal actif ou de régler l'heure ou la date. Le système Omnipod DASH® vous permet de suspendre toute administration d'insuline pendant un maximum de deux heures.

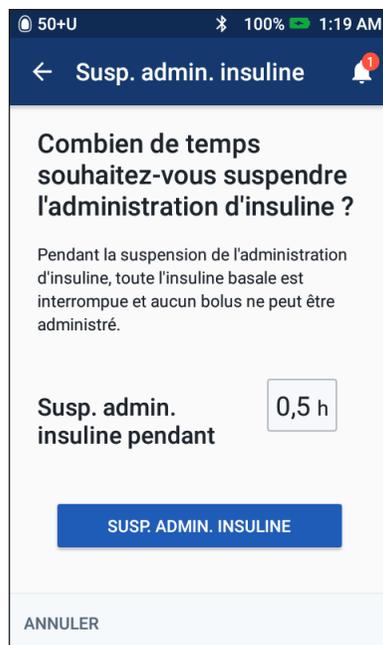
Pour connaître la différence entre l'interruption de l'administration d'insuline avec la fonction de suspension et avec la fonction de débit basal temporaire, reportez-vous à « Méthodes d'interruption temporaire de l'administration d'insuline », page 142.

## Suspension de l'administration d'insuline

Pour suspendre l'administration d'insuline :

1. Accédez à : Icône de menu (☰) > Suspendre l'administration d'insuline.
2. Appuyez dans le champ Suspendre l'administration d'insuline pendant. Faites défiler pour spécifier la durée de la suspension d'insuline. La suspension peut durer 30 minutes, 1 heure, 1,5 heure ou 2 heures.
3. Appuyez sur SUSPENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE.
4. Appuyez sur OUI pour confirmer que vous souhaitez interrompre toute administration d'insuline.

L'administration d'insuline basale est suspendue.



L'écran d'accueil affiche une bannière jaune stipulant « L'administration d'insuline est suspendue ».

**Remarque :** Le Pod émet un bip toutes les 15 minutes pendant la période de suspension. Au terme de la période de suspension, l'administration d'insuline ne reprend pas automatiquement. Le Pod et le PDM vous avertissent chaque minute pendant trois minutes, puis répètent cette notification toutes les 15 minutes jusqu'à ce que vous ayez repris l'administration d'insuline.

**Remarque :** Les débits basaux temporaires ou le bolus prolongé sont automatiquement annulés lorsque vous suspendez l'administration d'insuline.

# 6 Modification de l'administration d'insuline basale

## Reprise de l'administration d'insuline avant la fin de la période de suspension

1. Accédez à :  
Icône de menu (☰) > Reprendre l'administration d'insuline  
ou  
Si le calculateur de bolus est activé, appuyez sur le grand cercle indiquant l'InA dans l'onglet Tableau de bord de l'écran d'accueil.
2. Appuyez sur **REPRENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE** pour confirmer la reprise du programme basal planifié pour l'heure en cours.

Le PDM émet un bip pour confirmer que l'administration d'insuline a repris.



## Reprise de l'administration d'insuline après la fin de la période de suspension

1. Sortez votre PDM du mode veille, si nécessaire.
2. Appuyez sur **REPRENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE** pour reprendre l'administration d'insuline.

Le PDM active le programme basal planifié pour l'heure en cours et émet un bip pour vous avertir que l'administration d'insuline a repris.

Si vous ne reprenez pas l'administration d'insuline immédiatement, cet écran apparaît et le PDM et le Pod émettent un bip toutes les 15 minutes jusqu'à la reprise de l'administration d'insuline.

**Avertissement :** L'administration d'insuline ne reprend pas automatiquement au terme de la période de suspension. Vous devez appuyer sur **REPRENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE** pour reprendre l'administration d'insuline. Si vous ne reprenez pas l'administration d'insuline, vous pouvez développer une hyperglycémie.



# CHAPITRE 7

## Gestion des programmes et des préréglages

Ce chapitre décrit comment créer, modifier et supprimer des programmes basaux, des préréglages de débit basal temporaire et des préréglages de bolus. Une fois configurés, ceux-ci peuvent être activés rapidement par la suite.

---

### Programmes basaux

Vous pouvez créer un maximum de 12 programmes basaux. Chaque programme basal peut contenir 1 à 24 débits basaux.

**Attention :** Consultez votre professionnel de la santé avant de modifier ces réglages.

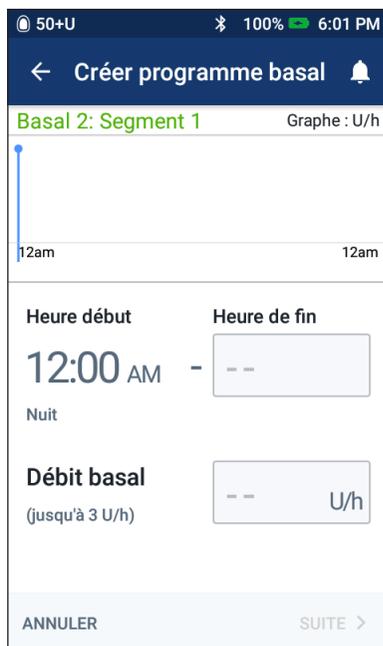
### Création d'un nouveau programme basal

Pour créer un nouveau programme basal :

1. Accédez à l'écran Créer programme basal :  
Icône de menu () > Programmes basaux
2. Appuyez sur CRÉER NOUVEAU.  
**Remarque :** Si vous avez déjà 12 programmes basaux, CRÉER NOUVEAU n'apparaît pas. Au besoin, vous pouvez supprimer un programme basal existant.
3. Facultatif : Appuyez dans le champ Nom de programme et saisissez un nom descriptif pour votre nouveau programme basal. Appuyez sur Confirmer pour enregistrer le nom. Le nom par défaut pour le programme basal est « Basal » suivi d'un nombre.
4. Facultatif : Appuyez sur un marqueur pour qu'il s'affiche en regard du nom du nouveau programme basal. Appuyez une deuxième fois pour désélectionner le marqueur. Si vous ne sélectionnez pas de marqueur, un marqueur par défaut est utilisé.
5. Appuyez sur SUITE.

## 7 Gestion des programmes et des pré-réglages

6. Définissez les segments basaux l'un après l'autre. Pour chaque segment :
  - a. Appuyez dans le champ Heure de fin et sélectionnez l'heure de fin pour le segment.
  - b. Appuyez dans le champ Débit basal et sélectionnez le débit basal souhaité pour le segment.
  - c. Appuyez sur SUITE.
  - d. Répétez ces étapes jusqu'à ce que votre segment final se termine à minuit.
7. Lorsque votre programme basal couvre 24 heures, appuyez sur CONTINUER.
8. Un écran s'affiche avec le programme basal complet sous forme de graphique et de liste. Passez en revue le programme basal pour vous assurer que toutes les valeurs sont correctes.



**Conseil :** Appuyez deux fois sur le graphique pour afficher une vue développée du programme basal. Balayez horizontalement pour afficher les débits basaux pour des heures ultérieures ou antérieures.

Pour modifier l'un des segments dans le programme basal, reportez-vous aux étapes 7-9 sous « Modification ou attribution d'un nouveau nom à un programme basal », page 77.

9. Appuyez sur ENREGISTRER pour enregistrer le nouveau programme basal.
10. Si vous avez un Pod actif et si vous souhaitez utiliser le nouveau programme basal maintenant, appuyez sur ACTIVER pour commencer à utiliser le nouveau programme basal. Si vous ne souhaitez pas utiliser le nouveau programme basal maintenant, appuyez sur PAS MAINTENANT.

### Vérification de tous les programmes basaux

1. Accédez à la liste des programmes basaux :  
Icône de menu (☰) > Programmes basaux
2. Un graphique du programme basal en cours s'affiche en haut de l'écran (reportez-vous à « Onglet Débit basal / Onglet Débit basal temporaire », page 13 pour plus de détails sur le graphique).
3. Balayez pour faire défiler vers le haut ou le bas si la liste des programmes basaux est longue.
4. Appuyez sur le nom d'un programme basal non actif pour afficher son graphique et ses débits basaux. Appuyez en dehors du graphique pour le fermer.

## Modification ou attribution d'un nouveau nom à un programme basal

Pour modifier ou renommer un programme basal :

1. Dressez une liste de tous les segments basaux révisés pour vous guider lors de la nouvelle saisie des valeurs pour chaque segment.

**Conseil :** Vous pouvez noter cette liste sur les pages à la fin de ce Guide de l'utilisateur.

2. Accédez à la liste des programmes basaux :

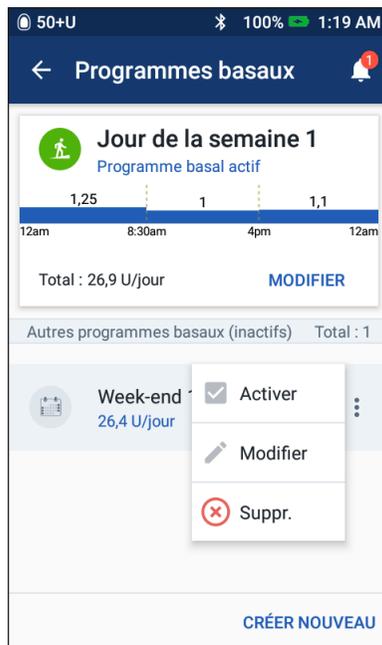
Icône de menu (☰) > Programmes basaux

3. En balayant vers le haut ou le bas, le cas échéant, sélectionnez le programme basal à modifier :

- Pour modifier le programme basal actif, appuyez sur **MODIFIER** sous le graphique du programme actif. Appuyez ensuite sur **SUSPENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE**.
- Pour modifier un programme basal inactif, appuyez sur l'icône Options (⋮) en regard du programme basal que vous souhaitez modifier. Appuyez ensuite sur **Modifier**.

4. Pour renommer le programme basal, appuyez dans le champ **Nom de programme** et saisissez le nouveau nom.
5. Pour changer de marqueur, appuyez sur un autre marqueur. Appuyez à nouveau pour désélectionner un marqueur.
6. Appuyez sur **SUITE**.

7. Pour modifier une heure de fin ou un débit basal pour un segment :
  - a. Appuyez dans la ligne contenant le segment que vous souhaitez modifier.
  - b. Appuyez dans le champ **Heure de fin** et saisissez la nouvelle heure de fin pour le segment.
  - c. Appuyez dans le champ **Débit basal** et saisissez le débit basal souhaité.
  - d. Appuyez sur **SUITE**.
  - e. Définissez ensuite l'heure de fin et le débit basal pour tout segment suivant, si nécessaire.



## 7 Gestion des programmes et des pré-réglages

8. Pour ajouter un nouveau segment :
  - a. Appuyez dans la ligne contenant l'heure de début du nouveau segment.
  - b. Appuyez dans le champ Heure de fin et saisissez l'heure de début du nouveau segment en guise d'heure de fin de ce segment.
  - c. Changez le débit basal, si nécessaire.
  - d. Appuyez sur SUITE.
  - e. Définissez ensuite l'heure de fin et le débit basal pour tout segment suivant, si nécessaire.
9. Pour supprimer un segment :
  - a. Notez l'heure de fin du segment que vous souhaitez supprimer.
  - b. Appuyez sur le segment qui précède le segment que vous souhaitez supprimer.
  - c. Appuyez dans le champ Heure de fin et saisissez l'heure de fin du segment que vous souhaitez supprimer. Cela « écrase » le segment que vous souhaitez supprimer.
  - d. Appuyez sur SUITE.
  - e. Définissez ensuite l'heure de fin et le débit basal pour tout segment suivant, si nécessaire.
10. Lorsque le programme basal est correct, appuyez sur ENREGISTRER.
11. Pour activer le programme basal nouvellement modifié :
  - Si vous avez modifié le programme basal en cours, appuyez sur REPRENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE.
  - Si vous avez modifié un programme basal inactif et que vous avez un Pod actif, appuyez sur ACTIVER.
12. Si vous ne souhaitez pas activer ce programme basal, appuyez sur PAS MAINTENANT.

### Suppression d'un programme basal

Vous pouvez uniquement supprimer un programme basal qui n'est pas en cours ; vous ne pouvez pas supprimer un programme basal actif ou suspendu. Pour supprimer un programme basal :

1. Accédez à la liste des programmes basaux :  
Icône de menu () > Programmes basaux
2. Appuyez sur l'icône Options () en regard du programme basal que vous voulez supprimer.
3. Appuyez sur Supprimer.
4. Appuyez sur SUPPRIMER pour confirmer la suppression du programme basal.

## Préréglages de débit basal temporaire

Si vous utilisez régulièrement un débit basal temporaire, vous pouvez créer un « Préréglage de débit basal temporaire » pour une activation rapide à l'avenir. Pour activer un pré-réglage de débit basal temporaire, reportez-vous à page 71. Pour activer ou désactiver la possibilité d'activer des débits basaux temporaires ou pour basculer entre pourcentage et U/h lors de la spécification du débit basal temporaire, reportez-vous à la page 105. Vous pouvez créer jusqu'à 12 pré-réglages de débit basal temporaire.

### Création d'un nouveau pré-réglage de débit basal temporaire

Pour créer un nouveau pré-réglage de débit basal temporaire :

1. Accédez à l'écran Préréglages Basal temporaire :

Icône de menu (☰) > Préréglages de débit basal temporaire

2. Appuyez sur CRÉER NOUVEAU.

**Remarque :** Si vous avez déjà 12 pré-réglages de débit basal temporaire, CRÉER NOUVEAU n'apparaît pas. Au besoin, vous pouvez supprimer un pré-réglage existant.

3. Facultatif : Appuyez dans le champ Nom du pré-réglage et saisissez un nom descriptif pour votre pré-réglage. Le nom par défaut pour le pré-réglage est « Préréglages Basal temp. » suivi d'un nombre.

4. Facultatif : Appuyez sur un marqueur pour qu'il s'affiche en regard du nom du nouveau pré-réglage. Appuyez une deuxième fois pour désélectionner le marqueur. Si vous ne sélectionnez pas de marqueur, un marqueur par défaut est utilisé.

5. Appuyez sur SUITE.

6. Appuyez dans le champ Débit basal et faites défiler jusqu'à la valeur souhaitée.

7. Appuyez dans le champ Durée et saisissez une durée pour le pré-réglage. Le changement temporaire apporté au programme basal s'affiche sur le graphique.

**Remarque :** Vous pourrez modifier la durée d'un pré-réglage de débit basal temporaire lorsque vous l'activez.



## 7 Gestion des programmes et des préreglages

8. Appuyez sur CONFIRMER.
9. Appuyez sur ENREGISTRER pour l'enregistrer comme préreglage de débit basal temporaire.
10. Si vous souhaitez lancer ce débit basal temporaire maintenant, appuyez sur ACTIVER. Sinon, appuyez sur PAS MAINTENANT. Ce choix n'apparaît pas si un débit basal temporaire est déjà en cours.

### Modification ou attribution d'un nouveau nom à un préreglage de débit basal temporaire

**Remarque :** Vous ne pouvez pas modifier un préreglage de débit basal temporaire actuellement actif.

1. Accédez à l'écran Préreglages Basal temporaire :  
Icône de menu () > Préreglages de débit basal temporaire
2. Balayez vers le haut ou le bas, le cas échéant, pour trouver le préreglage que vous souhaitez modifier. Appuyez ensuite sur l'icône Options () et appuyez sur Modifier.
3. Pour renommer le préreglage, appuyez dans le champ Nom du préreglage et saisissez le nouveau nom.
4. Pour changer de marqueur, appuyez sur un autre marqueur. Appuyez à nouveau pour désélectionner un marqueur.
5. Appuyez sur SUITE.
6. Changez le débit basal et la durée, si vous le souhaitez.
7. Appuyez sur CONFIRMER.
8. Appuyez sur ENREGISTRER pour enregistrer vos modifications.
9. Si vous souhaitez lancer ce débit basal temporaire maintenant, appuyez sur ACTIVER. Sinon, appuyez sur PAS MAINTENANT. Ce choix n'apparaît pas si un débit basal temporaire est déjà en cours.

### Suppression d'un préreglage de débit basal temporaire

**Remarque :** Vous ne pouvez pas supprimer un préreglage de débit basal temporaire actuellement actif.

Pour supprimer un préreglage de débit basal temporaire :

1. Accédez à l'écran Préreglages Basal temporaire :  
Icône de menu () > Préreglages de débit basal temporaire
2. Appuyez sur l'icône Options () en regard du préreglage que vous voulez supprimer.
3. Appuyez sur Supprimer.
4. Appuyez sur SUPPRIMER pour confirmer la suppression du préreglage.

## Préréglages bolus

Utilisez les préréglages bolus pour enregistrer les quantités de bolus les plus fréquemment utilisées pour les administrer plus rapidement à l'avenir. Les préréglages bolus sont uniquement disponibles si le calculateur de bolus est désactivé.

Un préréglage bolus enregistre les unités d'insuline d'un bolus. Vous pouvez décider de prolonger tout ou partie du préréglage bolus au moment où vous l'activez.

Vous pouvez définir jusqu'à sept préréglages bolus. Un préréglage bolus ne peut pas être supérieur à votre bolus maximum.

## Création d'un nouveau préréglage bolus

Pour créer un nouveau préréglage bolus :

1. Accédez à l'écran Préréglages bolus :  
Dans l'écran d'accueil, appuyez sur le bouton Bolus (  )

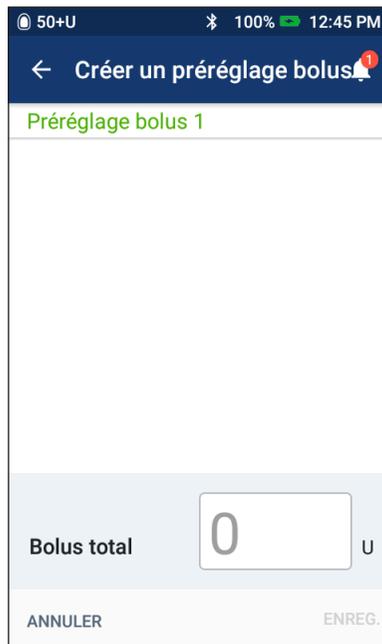
ou

l'icône de menu (  ) > Préréglages bolus

2. Appuyez sur SÉLECTIONNER DEPUIS LES PRÉRÉGLAGES.
3. Appuyez sur CRÉER NOUVEAU.

**Remarque :** Si vous avez déjà sept préréglages bolus, CRÉER NOUVEAU n'apparaît pas. Au besoin, vous pouvez supprimer un préréglage existant.

4. Facultatif : Appuyez dans le champ Nom du préréglage et saisissez un nom descriptif pour votre préréglage. Le nom par défaut pour le préréglage est « Préréglage bolus » suivi d'un nombre.
5. Facultatif : Appuyez sur un marqueur pour qu'il s'affiche en regard du nom du nouveau préréglage. Appuyez une deuxième fois pour désélectionner le marqueur. Si vous ne sélectionnez pas de marqueur, un marqueur par défaut est utilisé.
6. Appuyez sur SUITE.
7. Appuyez dans le champ Bolus total et saisissez les unités d'insuline pour le préréglage bolus.
8. Appuyez sur ENREGISTRER pour enregistrer le nouveau préréglage bolus.



### Modification ou attribution d'un nouveau nom à un préréglage bolus

Pour modifier ou renommer un préréglage bolus :

1. Accédez à l'écran Préréglages bolus :  
Icône de menu () > Préréglages bolus
2. Appuyez sur l'icône Options () en regard du nom du préréglage que vous voulez modifier.
3. Appuyez sur Modifier.
4. Pour renommer le préréglage, appuyez dans le champ Nom du préréglage et saisissez le nouveau nom.
5. Pour changer de marqueur, appuyez sur un autre marqueur. Appuyez à nouveau pour désélectionner un marqueur.
6. Appuyez sur SUITE.
7. Pour modifier la quantité de bolus, appuyez dans le champ Bolus total et saisissez les unités d'insuline.
8. Appuyez sur ENREGISTRER pour enregistrer vos modifications.

### Suppression d'un préréglage bolus

Pour supprimer un préréglage bolus :

1. Accédez à l'écran Préréglages bolus :  
Icône de menu () > Préréglages bolus
2. Appuyez sur l'icône Options () en regard du nom du préréglage que vous voulez supprimer.
3. Appuyez sur Supprimer.
4. Appuyez sur SUPPRIMER pour confirmer la suppression du préréglage.

# CHAPITRE 8

## Navigation dans vos historiques de PDM

Vos historiques de PDM s'affichent sur :

- les écrans Notifications et alarmes.
- les écrans Historique de GLY et d'insuline, qui montrent les événements liés à l'insuline, à la glycémie, aux glucides et aux Pods.

Le PDM peut conserver 90 jours d'historique. Une fois que la mémoire est pleine, les nouvelles entrées remplacent les plus anciennes. Vous pouvez consulter les informations dans vos historiques, mais pas les modifier.

**Remarque :** Les données enregistrées dans le PDM sont préservées si la batterie du PDM se décharge. Il peut être nécessaire de réinitialiser la date et l'heure, mais les historiques de PDM ne sont pas affectés.

---

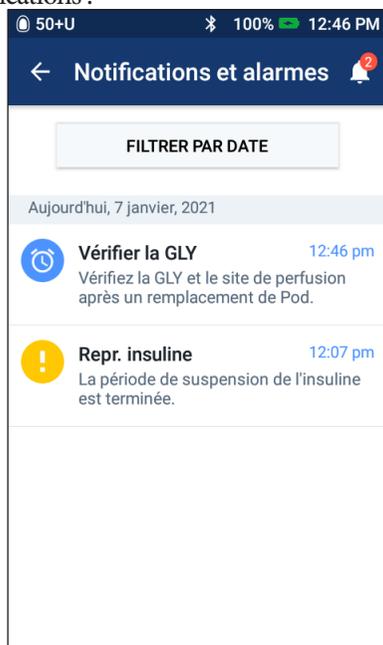
### Écrans Notifications et alarmes

Pour examiner les anciennes alarmes et notifications :

1. Appuyez sur la cloche (🔔) qui se trouve dans l'angle supérieur droit de nombreux écrans.  
Si vous avez de nouvelles notifications, le nombre de nouvelles notifications s'affiche sur fond rouge à côté de la cloche (🔔<sup>4</sup>).

**Remarque :** Sinon, accédez à : Icône de menu (☰) > Historique : Notifications et alarmes.

2. Les messages du jour s'affichent en premier, suivis par les messages des jours précédents.
3. Balayez vers le haut pour afficher des messages supplémentaires.
3. Pour afficher une plage de dates spécifique, appuyez sur **FILTRE PAR DATE**.
  - a. Appuyez sur la date de début dans le calendrier. Appuyez sur la flèche « < » pour afficher un mois précédent.
  - b. Appuyez sur **TERMINER** en haut de l'écran.
  - c. Appuyez sur la date de fin de la période.
  - d. Appuyez sur **OK**.



# 8 Navigation dans vos historiques de PDM

4. Lorsque vous avez terminé, appuyez sur la flèche de retour (←) dans l'angle supérieur gauche de l'écran.

Les nouvelles notifications s'accompagnent d'une icône bleue (🔔). Lorsqu'une notification a été affichée sur cet écran et que vous êtes sorti(e) en appuyant sur la flèche de retour (←), l'icône sera grise (🔕) la prochaine fois que vous consulterez cet écran.

Pour une description des alarmes et des notifications, reportez-vous à la page 109.

## Vue d'ensemble des écrans Historique de GLY et d'insuline

Pour consulter votre historique d'insuline et de glycémie, accédez à :

Icône de menu (☰) > Historique : Historique de GLY et d'insuline

Vous pouvez consulter les historiques pour un ou plusieurs jours.

### Un jour

### Plusieurs jours

Sélection de la date

Section résumé

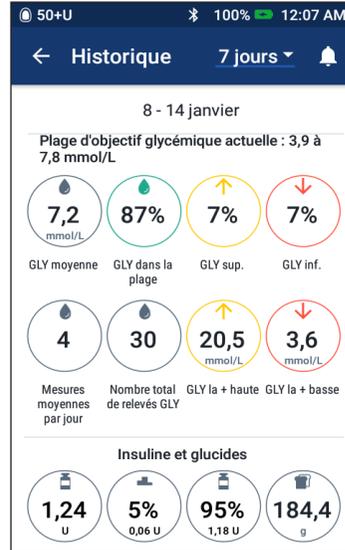
Ligne 1

Ligne 2

Ligne 3

Section détaillée

Balayez vers le haut pour afficher la section détaillée



Time	GLY (mmol/L)	Bolus (U)	Glucides (g)
12:48 pm	6,7	2,35	60
12:47 pm	6,7		
12:46 pm	6,6		
12:42 pm		Bolus prolongé administré : 2,4 U sur 0,5 h	
12:12 pm		Bolus prolongé lancé :	

Date	GLY dans la plage (%)	Insuline totale (U)	Glucides totaux (g)
14 janv.	75%	1,35	176
13 janv.	100%	1,30	202
12 janv.	100%	1,45	220
11 janv.	75%	1,40	170
10 janv.	80%	0,95	186

## Sélection de la date

Lorsque vous accédez pour la première fois aux écrans Historique, des informations du jour actuel s'affichent. Vous pouvez afficher des historiques pour un autre jour ou une plage de dates.



## Un jour

Pour afficher des historiques pour aujourd'hui ou un jour récent :

1. Accédez à : Icône de menu (☰) > Historique : Historique de GLY et d'insuline.  
Les historiques du jour s'affichent.
2. Pour afficher une date récente, appuyez sur la flèche de date précédente (<).
3. Pour avancer dans le temps, appuyez sur la flèche de date suivante (>). Cette flèche n'est pas visible lorsque les historiques du jour s'affichent.

## Plage de jours

Pour afficher des historiques pour une plage de dates ou trouver rapidement un jour remontant à plusieurs semaines ou plusieurs mois :

1. Accédez à : Icône de menu (☰) > Historique : Historique de GLY et d'insuline.
2. Appuyez sur le sélecteur de plage de dates.
3. Choisissez 1, 7, 14, 30, 60 ou 90 jours pour sélectionner le nombre de jours à afficher. Sélectionnez un plus grand nombre pour afficher des données plus anciennes.

L'écran pour plusieurs jours s'affiche avec la plage de dates sélectionnée.

4. Pour afficher les détails pour un jour donné dans la plage de dates :
  - a. Balayez vers le haut pour afficher la section détaillée de l'écran pour plusieurs jours.
  - b. Appuyez sur la date souhaitée pour afficher son écran d'historique pour un jour.

L'écran d'historique pour un jour correspondant à cette date s'affiche.

## 8 Navigation dans vos historiques de PDM

---

### Section résumé

La section supérieure des écrans Historique résume les historiques pour le jour ou la plage de dates.

---

Point de résumé	Description
<b>Ligne 1</b> (reportez-vous à la page 84)	
Plage d'objectif glycémique actuelle	Limites inférieure et supérieure de votre plage d'objectif glycémique.
GLY moyenne	Moyenne de tous les relevés glycémiques. Les relevés de glycémie LO et HI sont exclus.
GLY dans la plage	Pourcentage de relevés de glycémie dans votre plage d'objectif glycémique.
GLY supérieure	Pourcentage de relevés de glycémie au-dessus de la limite supérieure de votre plage d'objectif glycémique.
GLY inférieures	Pourcentage de relevés de glycémie en dessous de la limite inférieure de votre plage d'objectif glycémique.
<b>Ligne 2</b> (reportez-vous à la page 84)	
Mesures moyennes par jour	Nombre moyen de relevés de glycémie par jour. <b>Remarque:</b> Apparaît uniquement dans l'affichage sur plusieurs jours.
Nombre total de relevés de GLY	Nombre total de relevés de glycémie dans la journée (ou dans la plage de dates).
GLY la + haute	Relevé de glycémie le plus haut dans la journée (ou dans la plage de dates).
GLY la + basse	Relevé de glycémie le plus bas dans la journée (ou dans la plage de dates).

---

Point de résumé	Description
<b>Ligne 3</b> (reportez-vous à la page 84)	
Insuline totale Insuline totale moyenne	Insuline totale (basale + bolus) administrée sur la journée ou insuline totale moyenne administrée sur la plage de dates.
Insuline basale Insuline basale moyenne	Quantité d'insuline basale administrée sur la journée ou moyenne administrée sur la plage de dates. Cela inclut l'insuline administrée par le programme basal, ajustée pour les débits basaux temporaires, les périodes de suspension de l'administration de l'insuline et la désactivation d'un Pod.  S'affiche en pourcentage du total (ou de l'insuline totale moyenne). S'affiche également en unités.
Insuline bolus Insuline bolus moyenne	Quantité d'insuline administrée sous forme de bolus sur la journée ou moyenne sur la plage de dates. Cela inclut les bolus calculés par le calculateur et tous les bolus calculés manuellement.  S'affiche en pourcentage du total (ou de l'insuline totale moyenne). S'affiche également en unités.  Si vous annulez un bolus en cours, seule la quantité effectivement administrée est incluse.
Glucides totaux Glucides totaux moyens	Somme de tous les glucides (en grammes) saisis dans le calculateur de bolus sur la journée ou moyenne sur la plage de dates.

**Remarque :** Si le PDM ne reçoit aucune confirmation du Pod selon laquelle l'administration d'insuline basale, bolus ou totale est terminée, les icônes dans le résumé sont accompagnées d'un point d'exclamation gris ou jaune, comme illustré dans la section « Lorsque le Pod n'a pas confirmé l'administration d'un bolus », page 91.

**Remarque :** Le total des pourcentages peut être différent de 100 en raison des arrondis.

Pour les calculs du résumé, reportez-vous à la page 159.

# 8 Navigation dans vos historiques de PDM

## Section détaillée

Balayez les écrans d'historique vers le haut pour afficher la section détaillée.

### Affichage pour un jour

La section détaillée de l'écran d'historique pour un jour répertorie les historiques individuels d'après l'heure de la journée.

Titres des colonnes GLY, Bolus et Glucides →

Les bannières indiquent les événements du PDM ou du Pod qui se poursuivent jusqu'à ce qu'un changement soit signalé sur une nouvelle bannière. →

Aujourd'hui, 7 janvier			
	GLY mmol/L	Bolus U	Glucides g
12:48 pm	6,7	2,35	60
12:47 pm	6,7		
12:46 pm	6,6		
12:42 pm	Bolus prolongé administré : 2,4 U sur 0,5 h		
12:12 pm	Bolus prolongé lancé : 2,4 U sur 0,5 h		
12:11 pm	6,7	4,35	60
12:10 pm	6,7		

Appuyez sur une flèche vers le bas pour afficher davantage de détails. Appuyez à nouveau pour masquer les détails.

Balayez pour afficher davantage d'historiques.

### Affichage pour plusieurs jours

La section détaillée des écrans d'historique pour plusieurs jours répertorie les jours individuels dans la plage sélectionnée. Les colonnes indiquent le pourcentage (%) des relevés de glycémie dans la plage d'objectif glycémique, la quantité quotidienne totale d'insuline administrée et le nombre quotidien total de grammes de glucides.

Appuyez sur une ligne pour afficher son écran Historique pour un jour. →

	GLY dans la plage %	Insuline totale U	Glucides totaux g
14 janv.	75%	1,35	176
13 janv.	100%	1,30	202
12 janv.	100%	1,45	220

Balayez pour afficher davantage d'historiques.

## Détails sur la glycémie

L'icône qui accompagne une entrée de glycémie indique si le relevé de glycémie était dans la plage.

Rapport à la plage d'objectif glycémique	Icône de l'entrée de glycémie
Au-dessus de la plage d'objectif glycémique	
Dans la plage d'objectif glycémique	
En dessous de la plage d'objectif glycémique	

Un appui sur une ligne avec un relevé de glycémie développe cette ligne pour afficher tout marqueur appliqué.

## Détails sur les bolus

L'icône qui accompagne une entrée de bolus indique si le calculateur de bolus a été utilisé :

- L'icône représentant un flacon d'insuline (  ) indique que le calculateur de bolus était activé.
- L'icône représentant une seringue (  ) indique que le calculateur de bolus était désactivé ou arrêté.

## Bolus immédiats et prolongés

La quantité de bolus figurant en regard de l'icône de bolus correspond à la somme d'un bolus immédiat et de la portion prolongée du bolus. Si vous avez annulé un bolus immédiat ou prolongé, la quantité indiquée est la quantité qui a effectivement été administrée.

## 8 Navigation dans vos historiques de PDM

Un appui sur une ligne avec une entrée de bolus affiche des détails supplémentaires sur le bolus, notamment :

- Si le bolus a été calculé par le calculateur de bolus ou manuellement.
- Le nom du préréglage bolus, le cas échéant.
- Le bouton AFFICHER LES CALCULS DE BOLUS si le calculateur de bolus a été utilisé. Un appui sur ce bouton affiche un écran qui montre les détails des calculs et indique si vous avez ajusté manuellement le bolus calculé.

Vous pouvez avoir besoin de balayer vers le haut ou le bas pour afficher tous les calculs. Appuyez sur FERMER lorsque vous avez terminé (reportez-vous à « Équations du calculateur de bolus », page 150 pour plus de détails).

- Si vous avez annulé un bolus immédiat, la quantité qu'il était initialement prévu d'administrer.
- Pour un bolus prolongé, la quantité administrée immédiatement et de manière prolongée. Également le pourcentage (%) du bolus repas administré immédiatement et de manière prolongée.
- Si un bolus est en cours, non confirmé ou perdu, la part du bolus qui a été confirmée.

**Calcul de bolus**

**Bolus de correction** 0,35 U

GLY = 6,7, GLY cible = 5,6  
Facteur de correction = 2,8  
(6,7-5,6) / 2,8 ≈ 0,39 U

Ajustement de l'InA repas

InA repas = 0 U  
0,39 U - 0 U = 0,39 U

Ajustement de l'InA de correction

InA de correction = 0 U  
0,39 U - 0 U ≈ 0,39 U

**Bolus repas** 4 U

Glucides = 60 g, Ratio I/G = 15 g/U  
60 / 15 = 4 U

Ajustement de l'InA de correction

FERMER

### Événements de bolus prolongé



Une icône de bolus et une bannière indiquent un événement de bolus prolongé :

- Une bannière Bolus prolongé lancé indique l'heure à laquelle un bolus immédiat s'est terminé et un bolus prolongé a commencé. Outre l'heure de début du bolus, la bannière indique le nombre d'unités prolongées et la durée de la portion prolongée.
- Une bannière Bolus prolongé terminé indique la fin du bolus prolongé.
- Une bannière Bolus prolongé annulé indique l'annulation d'un bolus prolongé et précise la quantité de bolus effectivement administrée.

Quantité prolongée uniquement

12:12 pm Bolus prolongé lancé : 2,4 U sur 0,5 h

12:11 pm 6,7 4,35 60

Quantité immédiate et prolongée

## Lorsque le Pod n'a pas confirmé l'administration d'un bolus

Une fois que vous avez confirmé la quantité de bolus à administrer, une instruction de bolus est envoyée à votre Pod. Lorsque le Pod a terminé l'administration, il envoie au PDM une confirmation du fait que le bolus a bien été administré.



Avant de recevoir du Pod une confirmation de l'administration du bolus, le PDM estime la quantité administrée. Pendant ce temps, les écrans Historique utilisent une icône avec un point d'exclamation gris pour indiquer que le bolus est estimé.



Dans la plupart des cas, une fois qu'un PDM et un Pod sont de nouveau à portée, le Pod confirme l'administration du bolus. Il arrive toutefois dans de rares cas qu'un Pod soit incapable de confirmer l'administration du bolus en raison d'une erreur de communication. Si vous appuyez sur l'option ÉLIMINER LE POD dans cette situation, les écrans Historique utilisent une icône avec un point d'exclamation jaune pour identifier le bolus comme « non confirmé ».

Si un Pod est éliminé alors qu'un bolus n'est pas confirmé, les quantités d'insuline basale et totale pour ce jour sont également marquées comme non confirmées au moyen d'une icône avec un point d'exclamation jaune. La quantité de bolus indiquée inclut la quantité qu'il était prévu d'administrer jusqu'au moment de l'élimination du Pod.

## Détails sur les glucides

Une icône de glucides () s'affiche en regard des entrées de glucides utilisées par le calculateur de bolus.

## Détails sur le débit basal

### Programmes basaux



Une icône de programme basal indique l'activation d'un programme basal et la réactivation d'un programme basal à la fin d'un débit basal temporaire ou d'une suspension d'insuline.

### Débits basaux temporaires



Une icône de débit basal temporaire et une bannière indiquent le début, la fin ou l'annulation d'un débit basal temporaire.

Si un débit basal temporaire a été défini comme pourcentage (%) du programme basal actif, la bannière affiche le pourcentage d'augmentation ou de diminution, ainsi que la durée. Si un débit basal temporaire a été défini comme un débit basal fixe (U/h), la bannière affiche le débit basal temporaire et la durée.

Si un préréglage de débit basal temporaire a été utilisé, la bannière affiche le nom du préréglage.

Un appui sur une bannière Basal temporaire démarré affiche un graphique et une liste de débits basaux associés à chaque segment.

## 8 Navigation dans vos historiques de PDM

Si un débit basal temporaire a été annulé, la bannière Basal temporaire démarré contient la durée initialement programmée et la bannière Basal temporaire annulé contient la durée réelle.

### Débit basal à minuit

La première entrée pour chaque jour est une bannière affichant le statut de l'administration d'insuline basale à minuit. Si un programme basal ou un débit basal temporaire se poursuit depuis la veille, la bannière indique qu'il s'agit d'un programme continu. Si l'administration d'insuline a été suspendue à minuit, la bannière l'indique.

### Détails sur le Pod

 Une icône de Pod et une bannière indiquent l'activation et la désactivation (ou l'élimination) de chaque Pod. Un appui sur une bannière de Pod affiche le numéro de lot et de séquence du Pod.

### Détails sur la suspension et la reprise de l'administration d'insuline

 Une icône Administration d'insuline suspendue et une bannière indiquent l'heure à laquelle a commencé la suspension de l'administration d'insuline.

 Une icône Administration d'insuline reprise et une bannière indiquent l'heure à laquelle l'administration d'insuline a repris après une suspension.

### Détails sur le changement d'heure

Une bannière Changement d'heure s'affiche si vous modifiez le réglage de l'heure. Une bannière Changement de fuseau horaire s'affiche si vous changez le fuseau horaire.

Les historiques sous la bannière indiquent l'ancienne heure et ceux au-dessus de la bannière indiquent la nouvelle heure.

### Détails sur le changement de date

Une bannière DATE CHANGÉE s'affiche si vous modifiez le réglage de la date.

Lorsque la date est modifiée, deux écrans Historique sont créés pour le jour actuel. Un écran indique l'ancienne date avec les historiques compris entre minuit et l'heure du changement de date. Le second écran indique la nouvelle date avec les historiques compris entre l'heure du changement de date et le minuit suivant.

# CHAPITRE 9

## Ajustement des réglages

Vous pouvez ajuster différents réglages sur votre PDM selon l'évolution de vos besoins.

De nombreux réglages sont associés à un interrupteur à bascule pour activer ou désactiver les réglages. Lorsque le bouton est bleu et se trouve sur le côté droit, le réglage est activé. Lorsque le bouton est gris et se trouve sur le côté gauche, le réglage est désactivé. Appuyez n'importe où sur le bouton pour le faire basculer entre les côtés gauche et droit.



Vous pouvez obtenir une description à l'écran de certains réglages en appuyant sur le nom du réglage. Si une description est disponible, l'écran se développe pour afficher les informations. Appuyez à nouveau sur le nom du réglage pour masquer la description.

**Remarque :** Certains réglages ont des valeurs par défaut, mais tous les réglages utilisateur peuvent tous être modifiés.

---

### Réglages du PDM

Les réglages du PDM vous permettent de contrôler la connectivité réseau, vos réglages d'identification personnelle, la date et l'heure, ainsi que d'autres réglages généraux du dispositif.

### Connectivité réseau

La technologie sans fil Bluetooth® est toujours activée, que le PDM soit actif ou en veille. Le mode avion ne désactive pas le réglage Bluetooth®.

#### Mode avion

L'activation et la désactivation du mode avion n'affecte pas le réglage Bluetooth®, qui reste activé dans les deux cas.

Pour activer ou désactiver le mode avion :

1. Maintenez le bouton Marche enfoncé jusqu'à ce qu'un écran s'affiche avec une option Mode avion.
2. Appuyez sur Mode avion pour basculer entre activé et désactivé.

## 9 Ajustement des réglages

### Affichage à l'écran

Utilisez les réglages de l'affichage à l'écran pour contrôler la temporisation d'écran et la luminosité.

#### Temporisation d'écran

Afin de préserver l'autonomie de la batterie, l'écran du PDM devient noir lorsque vous ne l'utilisez pas pendant un temps donné. Pour modifier cet intervalle :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Temporisation de l'écran.
2. Appuyez sur un intervalle de temporisation d'écran pour le sélectionner.  
**Conseil :** *Un intervalle de temporisation plus court prolonge la charge de la batterie.*
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

#### Luminosité de l'écran

Pour régler la luminosité de l'écran du PDM :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Luminosité.
2. Placez votre doigt sur le point bleu du curseur. Glissez votre doigt vers la droite pour augmenter la luminosité de l'écran. Glissez votre doigt vers la gauche pour réduire la luminosité de l'écran.  
**Conseil :** *Une luminosité d'écran réduite prolonge la charge de la batterie.*

### Écran de verrouillage

Vous pouvez modifier votre message de verrouillage, votre image de fond d'écran et votre PIN. Le message de verrouillage, l'image et le PIN vous aident à vous assurer que vous utilisez le bon PDM.

#### Message de verrouillage

Pour modifier votre message de verrouillage :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Message.
2. Appuyez dans le champ Message de verrouillage et saisissez le message que vous souhaitez que le PDM affiche lorsque vous l'allumez.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

#### Fond d'écran de verrouillage

Pour changer l'image du fond d'écran de verrouillage :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Fond d'écran.
2. Appuyez sur l'image de fond d'écran que vous souhaitez utiliser.

3. Appuyez sur ENREGISTRER.

## PIN

Pour changer votre numéro d'identification personnel, ou PIN :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > PIN.
2. Saisissez votre PIN actuel.
3. Saisissez le nouveau PIN à quatre chiffres.

**Conseil :** Appuyez sur l'icône représentant un œil pour afficher ou masquer les chiffres du PIN.

4. Appuyez sur Confirmer pour accepter le PIN.
5. Saisissez à nouveau le nouveau PIN, puis appuyez sur Confirmer.

## Date, heure et langue

Vous pouvez être amené(e) à régler la date et l'heure lors du passage à l'heure d'été ou à l'heure d'hiver, lorsque vous changez de fuseau horaire ou lorsque vous remplacez la batterie du PDM. Le PDM ne règle pas automatiquement l'heure, la date ou le fuseau horaire. Si vous changez de fuseau horaire, reportez-vous à « Anticipez le décalage horaire », page 164.

Si vous modifiez la date ou l'heure, cette modification est prise en compte sur les écrans Accueil et Historique. L'heure de péremption du Pod dans l'onglet Informations du Pod est ajustée afin de refléter les nouvelles date et heure.

Vous pouvez aussi changer la langue utilisée sur les écrans du PDM.

### Date et format de date

Pour modifier la date :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Date.
2. Pour changer le format de date, appuyez dans la zone supérieure avec le format de date et sélectionnez le format de date souhaité.
3. Pour modifier la date :
  - a. Si vous avez un Pod actif, appuyez sur SUSPENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE, puis sur OUI.
  - b. Faites défiler les champs Jour, Mois ou Année sur les valeurs souhaitées.
4. Appuyez sur ENREGISTRER, puis sur CONFIRMER.
5. Si vous aviez suspendu l'administration d'insuline, appuyez sur OUI pour reprendre l'administration d'insuline.

## 9 Ajustement des réglages

### Fuseau horaire

Pour changer le fuseau horaire :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Fuseau horaire.
2. Si vous avez un Pod actif, appuyez sur SUSPENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE, puis sur OUI.
3. Appuyez dans le champ Fuseau horaire et sélectionnez le fuseau horaire souhaité dans la liste déroulante.
4. Appuyez sur ENREGISTRER, puis sur CONFIRMER.  
Le PDM change l'heure selon le nouveau fuseau horaire.
5. Si vous aviez suspendu l'administration d'insuline, appuyez sur OUI pour reprendre l'administration d'insuline.

### Heure et format d'heure

**Attention :** Veillez à régler l'heure correctement. Le réglage de l'heure affecte le fonctionnement de plusieurs fonctionnalités du système Omnipod DASH®.

Pour modifier l'heure :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Heure.
2. Pour changer de format d'heure, appuyez sur le bouton à bascule afin de sélectionner le format 24 h ou le format 12 h (AM/PM).
3. Pour modifier l'heure :
  - a. Si vous avez un Pod actif, appuyez sur SUSPENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE, puis sur OUI.
  - b. Faites défiler les champs Heure et Minute sur les valeurs souhaitées. Si vous avez opté pour le format 12 h, sélectionnez AM ou PM.
4. Appuyez sur ENREGISTRER, puis sur CONFIRMER.
5. Si vous aviez suspendu l'administration d'insuline, appuyez sur OUI pour reprendre l'administration d'insuline.

### Langue

Pour changer la langue utilisée sur les écrans du PDM :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Langue.
2. Appuyez sur la langue actuelle, puis sélectionnez la langue souhaitée dans la liste déroulante.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.
4. Appuyez sur REDÉMARRER LE PDM.

**Remarque :** Le redémarrage du PDM ne désactive pas votre Pod. Le Pod continue d'administrer de l'insuline selon le programme basal actif et administre tout bolus prolongé en cours.

## Diagnostic

### Vérification des alarmes

Afin de vérifier le bon fonctionnement des alarmes et des fonctions vibreur de votre PDM et de votre Pod, vous pouvez les tester comme suit :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Appareil PDM > Vérifier les alarmes.
2. Si vous avez un Pod actif, appuyez sur SUSPENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE, puis sur OUI.
3. Appuyez sur VÉRIFIER LES ALARMES pour lancer la vérification des alarmes.
4. Écoutez et ressentez : Le PDM émet des bips et vibre à trois reprises. Ensuite, si vous portez un Pod, le Pod émet plusieurs bips et émet la tonalité d'alarme pendant plusieurs secondes.
5. Si les alarmes du Pod n'ont pas fonctionné correctement, appuyez sur NON. Ensuite, appuyez sur REVÉRIFIER pour réessayer de tester les alarmes ou appuyez sur TERMINÉ et activez un nouveau Pod.
6. Si les alarmes du PDM n'ont pas fonctionné correctement, appuyez sur NON. Ensuite, appuyez sur REVÉRIFIER pour réessayer de tester les alarmes ou appelez le Service à la clientèle.
7. Si les bips et les vibrations ont bien fonctionné, appuyez sur OUI. Si vous aviez suspendu l'administration d'insuline pour vérifier les alarmes, appuyez sur OUI pour reprendre l'administration d'insuline.

**Avertissements :** Si le PDM n'émet aucun bip, appelez immédiatement le Service à la clientèle. Si un Pod activé n'émet aucun bip, remplacez immédiatement le Pod. L'utilisation du système Omnipod DASH® dans ces circonstances peut compromettre votre santé et votre sécurité.

### Réinitialisation du PDM

La réinitialisation du PDM est une fonction rarement utilisée qui efface un grand nombre de vos réglages personnels.

**Attention :** La réinitialisation du PDM efface vos programmes basaux, vos préréglages de débit basal temporaire, vos préréglages de bolus et tous les réglages du calculateur de bolus. Avant d'utiliser cette fonctionnalité, consultez votre professionnel de la santé et vérifiez que vous avez une trace écrite de vos informations actuelles afin de pouvoir reprogrammer votre PDM. Vous devrez également activer un nouveau Pod après avoir réinitialisé votre PDM.

**Attention :** La réinitialisation du PDM réinitialise votre insuline active (InA) sur zéro ; toutefois, le calculateur de bolus n'est pas désactivé.

**Remarque :** L'option Réinitialiser le PDM n'efface pas les historiques.

## 9 Ajustement des réglages

Pour réinitialiser votre PDM :

1. Dressez la liste de vos réglages personnalisés, de sorte à pouvoir les redéfinir après la réinitialisation de votre PDM. Consultez votre professionnel de la santé pour vous assurer que les réglages sont appropriés pour votre cas spécifique.

**Conseil :** *Consignez vos réglages actuels sur les pages à la fin de ce Guide de l'utilisateur.*

2. Accédez à : Icône Réglages () > Appareil PDM > Réinitialiser le PDM.
3. Si vous avez un Pod actif, appuyez sur DÉSACTIVER LE POD, puis appuyez à nouveau sur DÉSACTIVER LE POD.
4. Appuyez sur RÉINITIALISER LE PDM, puis appuyez à nouveau sur RÉINITIALISER LE PDM.

Cela efface vos réglages utilisateur actuels.

5. Suivez les consignes de configuration du PDM dans « Configuration initiale du PDM », page 21 pour redéfinir vos informations personnalisées, ou appelez le Service à la clientèle pour obtenir de l'aide.

---

### Réglage Sites des Pods

Le réglage Sites des Pods détermine si un diagramme du corps est disponible lorsque vous activez un nouveau Pod. Vous pouvez utiliser ce diagramme du corps pendant l'activation du Pod pour voir où vous avez placé vos derniers Pods et indiquer où vous placez le nouveau Pod.

Pour activer ou désactiver le réglage Sites des Pods :

1. Accédez à : Icône Réglages () > Sites des Pods.
2. Appuyez sur le bouton à bascule pour activer ou désactiver le réglage Sites des Pods. Si vous souhaitez pouvoir consigner le site de votre Pod sur le diagramme, activez Sites des Pods. Si vous ne souhaitez pas utiliser ce diagramme, désactivez ce réglage.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

---

### Réglages des rappels

Les rappels et les notifications attirent votre attention sur des éléments en lien avec le fonctionnement du PDM et du Pod (reportez-vous à « Liste des notifications », page 118 et à « Liste des signaux d'information », page 119).

## Péremption du Pod

La notification de péremption du Pod vous avertit lorsque ce dernier est bientôt périmé afin que vous puissiez prévoir un remplacement de votre Pod à un moment pratique. Vous pouvez régler cette notification afin qu'elle apparaisse entre 1 et 24 heures avant l'alarme d'alerte de péremption du Pod. Au moment sélectionné, le Pod et le PDM vibrent ou émettent un bip et le PDM affiche un message.

Pour définir le moment de la notification de péremption du Pod :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Péremption du Pod.
2. Appuyez dans le champ Péremption du Pod, puis sélectionnez combien de temps avant la péremption du Pod vous souhaitez être averti(e).
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

## Niveau de réservoir bas

Le Pod et le PDM émettent une alarme d'alerte lorsque le niveau d'insuline dans votre Pod atteint le réglage « Réservoir bas ». Ce réglage peut être compris entre 10 et 50 unités.

Pour définir le niveau d'insuline pour l'alarme d'alerte de réservoir bas :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Niveau de réservoir bas.
2. Appuyez dans le champ Niveau de réservoir bas, puis sélectionnez le niveau d'insuline dans le Pod auquel vous souhaitez être averti(e).
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

## Arrêt automatique du Pod

Consultez votre professionnel de la santé avant de modifier le réglage Arrêt automatique. Cette fonction exige votre participation active. Reportez-vous à « Arrêt automatique », page 136 pour une description du fonctionnement de cette fonction.

Pour activer ou désactiver l'arrêt automatique :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Arrêt automatique du Pod.
2. Appuyez sur le bouton à bascule Arrêt automatique du Pod pour activer ou désactiver la fonction d'arrêt automatique.
3. Si l'arrêt automatique est activé, appuyez dans le champ Minuteur d'inactivité et sélectionnez la durée du compte à rebours. Ce réglage peut être compris entre 1 et 24 heures.

Par exemple, si vous choisissez 10 heures, vous devez réveiller votre PDM et le déverrouiller au moins toutes les 10 heures, de jour comme de nuit, pour éviter que l'alerte Arrêt automatique ne se déclenche.

4. Appuyez sur ENREGISTRER.

## 9 Ajustement des réglages

**Alertes :** Vous devez utiliser le PDM dans les 15 minutes suivant le déclenchement de l'alarme d'arrêt automatique. Dans le cas contraire, le PDM et le Pod émettent une alarme de danger et votre Pod interrompt l'administration d'insuline.

### Rappels Vérifier la GLY après le bolus

Activez les rappels Vérifier la GLY après le bolus si vous souhaitez avoir un rappel pour vérifier votre glycémie après l'administration d'un bolus. Si les rappels de glycémie sont activés, vous pouvez définir le moment du rappel de glycémie lorsque vous administrez un bolus.

Pour activer les rappels de glycémie :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels.
2. Appuyez sur le bouton à bascule Vérifier la GLY après le bolus pour activer ou désactiver les rappels Vérifier la GLY après le bolus.

### Rappels de bolus oublié

Si le système Omnipod DASH® n'administre pas de bolus repas ou de bolus calculé manuellement pendant la période de bolus oublié, le PDM vibre ou émet des bips et affiche un rappel. Vous pouvez définir des intervalles de 30 minutes à 4 heures. Vous pouvez définir jusqu'à six rappels de bolus oublié par jour.

**Remarque :** Pour ajouter, modifier ou supprimer des rappels de bolus oublié, le bouton à bascule Rappels de bolus oublié doit être activé.

### Activation ou désactivation de tous les rappels de bolus oublié

Pour activer ou désactiver la possibilité d'utiliser les rappels de bolus oublié :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels.
2. Appuyez sur le bouton à bascule Bolus oublié pour activer ou désactiver tous les rappels de bolus oublié.

Si vous désactivez ces rappels, le PDM enregistre tous les rappels définis précédemment pour une utilisation ultérieure.

### Activation ou désactivation d'un seul rappel de bolus oublié

Pour activer ou désactiver un rappel de bolus oublié spécifique :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Bolus oublié.
2. Appuyez sur le bouton à bascule en regard d'un rappel de bolus oublié spécifique pour l'activer ou le désactiver.

## Ajout d'un nouveau rappel de bolus oublié

Pour ajouter un nouveau rappel de bolus oublié :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Bolus oublié.
2. Appuyez sur Ajouter un rappel.  
Le bouton Ajouter un rappel ne s'affiche pas si les rappels de bolus oublié sont désactivés.
3. Appuyez sur le bouton à bascule pour sélectionner Rappel unique ou Rappel récurrent.
  - Pour les rappels uniques, appuyez dans le champ Date du rappel et sélectionnez la date pour le rappel.
  - Pour les rappels récurrents, spécifiez les jours de la semaine pour le rappel en appuyant sur les cases en regard des jours souhaités. Une case sélectionnée contient une coche.
4. Appuyez dans le champ Aucun bolus entre et sélectionnez le début de la période du bolus oublié.
5. Appuyez dans le champ suivant et sélectionnez la fin de la période.
6. Appuyez sur ENREGISTRER.

## Modification d'un rappel de bolus oublié

Pour modifier un rappel de bolus oublié :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Bolus oublié.
2. Appuyez sur le nom du rappel que vous souhaitez modifier.
3. Apportez les modifications souhaitées concernant la fréquence, le(s) jour(s) ou l'heure de début ou de fin de la période.
4. Appuyez sur ENREGISTRER.

## Suppression d'un rappel de bolus oublié

Pour supprimer un rappel de bolus oublié :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Bolus oublié.
2. Appuyez sur le nom du rappel que vous souhaitez supprimer.
3. Appuyez sur SUPPRIMER.
4. Appuyez sur OUI pour confirmer la suppression.

## 9 Ajustement des réglages

### Rappels de confiance

Lorsque les rappels de confiance sont activés, un son est émis au début et à la fin d'un bolus, d'un bolus prolongé ou d'un débit basal temporaire :

- Le PDM émet un bip au début.
- Le Pod émet un bip à la fin.

Les rappels de confiance sont particulièrement utiles lorsque vous êtes en train de vous familiariser avec votre PDM et votre Pod. Pour activer ou désactiver les rappels de confiance :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels.
2. Appuyez sur le bouton à bascule Rappels de confiance pour activer ou désactiver les rappels de confiance.

**Remarque :** Vous ne pouvez pas désactiver les bips survenant au début d'un débit basal temporaire défini pour n'administrer aucune (zéro) insuline.

### Rappels de programme

Si les rappels de programme sont activés, le Pod émet un bip toutes les 60 minutes lorsqu'un débit basal temporaire ou un bolus prolongé est en cours. Pour activer ou désactiver les rappels de programme :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels.
2. Faites défiler vers le bas et appuyez sur le bouton à bascule Rappels de programme pour activer ou désactiver les rappels de programme.

**Remarque :** Vous ne pouvez pas désactiver les bips survenant pendant un débit basal temporaire défini pour n'administrer aucune (zéro) insuline.

### Rappels personnalisés

Un rappel personnalisé comprend un nom et une heure de la journée. Vous pouvez définir un rappel personnalisé ponctuel ou régler le rappel pour qu'il se répète chaque jour. Les rappels personnalisés se répètent toutes les 15 minutes jusqu'à leur validation. Vous pouvez définir jusqu'à 4 rappels personnalisés.

#### Activation ou désactivation de tous les rappels personnalisés

Pour activer ou désactiver la possibilité d'afficher des rappels personnalisés :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels.
2. Faites défiler vers le bas et appuyez sur le bouton à bascule Rappels personnalisés pour activer ou désactiver tous les rappels personnalisés.

Si vous désactivez ces rappels, le PDM enregistre tous les rappels définis précédemment pour une utilisation ultérieure.

**Remarque :** Pour ajouter, modifier ou supprimer des rappels personnalisés, le bouton à bascule Rappels personnalisés doit être activé.

## Modification, activation ou désactivation d'un rappel personnalisé spécifique

Si les rappels personnalisés sont activés, vous pouvez modifier, activer ou désactiver un rappel personnalisé spécifique :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Rappels personnalisés.
2. Appuyez sur le nom d'un rappel personnalisé.
3. Appuyez sur le bouton à bascule en regard de Rappel personnalisé pour activer ou désactiver ce rappel personnalisé.
4. Apportez toutes les modifications souhaitées concernant la fréquence, le(s) jour(s), l'heure, le nom et le texte.
5. Appuyez sur ENREGISTRER.

## Ajout d'un nouveau rappel personnalisé

Pour ajouter un nouveau rappel personnalisé :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Rappels personnalisés.
2. Appuyez sur Ajouter un rappel.
3. Appuyez sur le bouton à bascule pour sélectionner Rappel unique ou Rappel récurrent.
  - Pour les rappels uniques, appuyez dans le champ Date du rappel et sélectionnez la date pour le rappel.
  - Pour les rappels récurrents, spécifiez les jours de la semaine en appuyant sur les cases en regard des jours souhaités. Une case sélectionnée contient une coche.
4. Appuyez dans le champ Heure de rappel et sélectionnez l'heure pour le rappel. Le PDM vibrera ou émettra un bip une minute après cette heure de rappel.
5. Appuyez dans le champ Nom du rappel et saisissez un nom descriptif pour le rappel. Le nom peut comporter jusqu'à 32 caractères.
6. Appuyez dans le champ Texte du rappel et saisissez un message à afficher à l'écran à l'heure du rappel. Le message peut comporter jusqu'à 64 caractères.
7. Appuyez sur ENREGISTRER.

## Suppression d'un rappel personnalisé

Pour supprimer un rappel personnalisé :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Rappels > Rappels personnalisés.
2. Appuyez sur le nom du rappel personnalisé que vous souhaitez supprimer.
3. Appuyez sur SUPPRIMER.
4. Appuyez sur OUI pour confirmer la suppression.

## 9 Ajustement des réglages

---

### Réglages Glycémie - Plage d'objectif glycémique

Les réglages Glycémie vous permettent de modifier la plage d'objectif glycémique.

L'utilisation du système Omnipod DASH® a pour but de maintenir votre glycémie dans une plage donnée. On parle de plage d'objectif glycémique. Vous définissez cette plage en réglant les limites supérieure et inférieure de votre plage d'objectif glycémique. Les graphiques d'historique et les écrans Entrer la GLY utilisent la plage d'objectif glycémique pour déterminer quels relevés de glycémie sont dans votre objectif et lesquels sont au-dessus ou en dessous de votre objectif.

**Remarque :** Le calculateur de bolus n'utilise pas les valeurs de la plage d'objectif glycémique pour calculer un bolus.

**Attention :** Consultez votre professionnel de la santé avant de modifier ces réglages.

Pour définir les limites supérieure et inférieure de votre plage d'objectif glycémique :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Glycémie > Plage d'objectif glycémique.
2. Définissez les limites de la plage d'objectif glycémique :
  - a. Appuyez dans le champ Limite supérieure et saisissez la valeur souhaitée. Vous pouvez également toucher le cercle supérieur (jaune) et le faire glisser vers le haut ou le bas pour modifier la limite supérieure.
  - b. Appuyez dans le champ Limite inférieure et saisissez la valeur souhaitée. Vous pouvez également toucher le cercle inférieur (rouge) et le faire glisser vers le haut ou le bas pour modifier la limite inférieure.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

---

### Réglages du débit basal et du débit basal temporaire

Les sections suivantes décrivent comment modifier les réglages contrôlant l'administration d'insuline basale : les réglages Débit basal maximum et Débit basal temporaire.

#### Débit basal maximum

Le débit basal maximum définit une limite supérieure pour tout débit basal utilisé dans vos programmes basaux et vos débits basaux temporaires. Consultez votre professionnel de la santé avant de modifier ce réglage.

Pour modifier votre débit basal maximum :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Débit basal et débit basal temporaire > Débit basal maximum.
2. Appuyez dans le champ Débit basal maximum et saisissez la nouvelle valeur pour votre Débit basal maximum.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

**Remarque :** Vous ne pouvez pas définir un débit basal maximum inférieur au débit basal le plus élevé d'un programme basal existant, d'un préréglage de débit basal temporaire ou du débit basal temporaire en cours.

## Débit basal temporaire

Pour activer ou désactiver la possibilité de définir des débits basaux temporaires :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Débit basal et débit basal temporaire.
2. Pour activer ou désactiver la possibilité de définir des débits basaux temporaires, placez le bouton à bascule sur activé ou désactivé.
3. Pour basculer entre l'utilisation de débits basaux temporaires en pourcentage (%) ou à débit fixe (U/h) :
  - a. Appuyez sur Débit basal temporaire.
  - b. Sélectionnez la méthode souhaitée pour définir un débit basal temporaire :
    - Appuyez sur Pourcentage (%) pour modifier le programme basal actif en l'augmentant ou en le diminuant d'un pourcentage donné.
    - Appuyez sur Débit fixe (U/h) pour remplacer le programme basal actif par un débit basal fixe pour la durée spécifiée.
  - c. Appuyez sur ENREGISTRER.

---

## Réglages de l'administration du bolus

Ces réglages vous permettent de modifier vos réglages pour le bolus maximum, le bolus prolongé et le calculateur de bolus.

### Bolus maximum

Le bolus maximum définit la limite supérieure d'un bolus. Le calculateur de bolus vous informe s'il calcule un bolus supérieur à cette quantité. La valeur maximale autorisée pour le bolus maximum est de 30 unités.

**Attention :** Consultez votre professionnel de la santé avant de modifier ce réglage.

Pour modifier votre bolus maximum :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus > Bolus maximum.
2. Appuyez dans le champ Bolus maximum et saisissez la nouvelle valeur Bolus maximum.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

### Bolus prolongé

Un bolus prolongé est administré sur une période prolongée. Seule la portion repas d'un bolus peut être prolongée. Un bolus de correction ne peut pas être prolongé. Pour désactiver la fonction de bolus prolongé ou modifier la configuration de votre bolus prolongé :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus.
2. Appuyez sur le bouton à bascule en regard de Bolus prolongé pour activer ou désactiver la possibilité de prolonger un bolus.

## 9 Ajustement des réglages

### Réglages du calculateur de bolus

Cette section décrit comment ajuster les réglages utilisés par le calculateur de bolus pour calculer les bolus repas et les bolus de correction.

**Avertissements :** Le calculateur de bolus affiche la dose de bolus suggéré d'après les réglages personnalisés que vous avez programmés sur le PDM. Consultez votre professionnel de la santé avant de modifier les réglages du calculateur de bolus. Une trop grande quantité d'insuline peut provoquer une hypoglycémie.

### Activation et désactivation du calculateur de bolus

Pour activer et désactiver le calculateur de bolus :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus.
2. Appuyez sur le bouton à bascule sur la ligne Calculateur de bolus pour l'activer ou le désactiver.
3. S'il s'agit de la première fois que vous activez le calculateur de bolus, suivez les instructions à l'écran ou reportez-vous à « Glycémie cible et valeurs « Corriger si supérieur à » », page 32. Les sections suivantes vous indiquent comment modifier ces réglages.

### GLY cible et Corriger si supérieur à

Lors du calcul d'un bolus de correction, le calculateur de bolus vise à maintenir votre glycémie à votre valeur GLY cible. Toutefois, le calculateur de bolus calcule uniquement un bolus de correction si votre glycémie est supérieure à votre réglage « Corriger si supérieur à ». Pour modifier des valeurs GLY cible ou Corriger si supérieur à :

1. Dressez une liste de tous les segments GLY cible et Corriger si supérieur à souhaités pour vous guider lors de la nouvelle saisie des valeurs pour chaque segment.

**Conseil :** Vous pouvez noter cette liste sur les pages à la fin de ce Guide de l'utilisateur.

2. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus > Glycémie cible et Corriger si supérieur à.
3. Appuyez sur SUITE.
4. Pour modifier un segment, appuyez dans la ligne contenant le segment que vous souhaitez modifier.
  - a. Appuyez dans le champ Heure de fin pour saisir une nouvelle heure de fin.
  - b. Appuyez dans le champ GLY cible pour saisir une nouvelle valeur pour GLY cible.
  - c. Appuyez dans le champ Corriger si supérieur à pour saisir une nouvelle valeur pour Corriger si supérieur à.
  - d. Appuyez sur SUITE.

5. Répétez l'étape précédente autant que nécessaire pour les segments restants.
6. Après avoir confirmé que tous les segments sont corrects, appuyez sur ENREGISTRER.

**Remarque :** Vous pouvez ajouter et supprimer des segments en modifiant les segments existants.

### Glycémie minimale pour les calculs

La glycémie minimale pour les calculs est un seuil que vous définissez. Si votre relevé de glycémie est inférieur à votre glycémie minimale pour les calculs, le calculateur de bolus est désactivé et ne calcule pas de bolus. Pour modifier cette valeur :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus > Glycémie minimale pour calculs.
2. Appuyez dans le champ Glycémie minimale pour calculs et saisissez la valeur souhaitée. Sinon, touchez le cercle bleu et faites glisser votre doigt vers le haut ou vers le bas pour sélectionner la valeur Glycémie minimale pour calculs.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

### Rapport insuline/glucides (rapport I/G)

Le rapport insuline/glucides (rapport I/G) définit le nombre de grammes de glucides couverts par une unité d'insuline. Le calculateur de bolus utilise votre rapport I/G pour calculer un bolus repas lorsque vous êtes sur le point de manger. Pour modifier cette valeur :

1. Dressez une liste de tous les segments Rapport I/G souhaités pour vous guider lors de la nouvelle saisie des valeurs pour chaque segment.  
**Conseil :** Vous pouvez noter cette liste sur les pages à la fin de ce Guide de l'utilisateur.
2. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus > Rapport insuline/glucides.
3. Appuyez sur SUITE.
4. Pour modifier un segment, appuyez dans la ligne contenant le segment que vous souhaitez modifier.
  - a. Appuyez dans le champ Heure de fin pour saisir une nouvelle heure de fin.
  - b. Appuyez dans le champ 1 unité d'insuline couvre et saisissez un nouveau rapport I/G.
  - c. Appuyez sur SUITE.
5. Répétez l'étape précédente autant que nécessaire pour les segments restants.
6. Après avoir confirmé que tous les segments sont corrects, appuyez sur ENREGISTRER.

**Remarque :** Vous pouvez ajouter et supprimer des segments en modifiant les segments existants.

## 9 Ajustement des réglages

### Facteur de correction

Le calculateur de bolus utilise votre facteur de correction pour calculer un bolus de correction lorsque votre glycémie est supérieure à votre réglage « Corriger si supérieur à » (reportez-vous à « Calculateur de bolus », page 144). Pour modifier cette valeur :

1. Dressez une liste de tous les segments Facteur de correction souhaités pour vous guider lors de la nouvelle saisie des valeurs pour chaque segment.  
**Conseil :** *Vous pouvez noter cette liste sur les pages à la fin de ce Guide de l'utilisateur.*
2. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus > Facteur de correction.
3. Appuyez sur SUITE.
4. Pour modifier un segment, appuyez dans la ligne contenant le segment que vous souhaitez modifier.
  - a. Appuyez dans le champ Heure de fin pour saisir une nouvelle heure de fin.
  - b. Appuyez dans le champ 1 unité d'insuline réduit la GLY de et saisissez un nouveau facteur de correction.
  - c. Appuyez sur SUITE.
5. Répétez l'étape précédente autant que nécessaire pour les segments restants.
6. Après avoir confirmé que tous les segments sont corrects, appuyez sur ENREGISTRER.

**Remarque :** Vous pouvez ajouter et supprimer des segments en modifiant les segments existants.

### Correction inverse

Le réglage Correction inverse détermine la manière dont le calculateur de bolus gère les bolus repas lorsque votre glycémie est inférieure à votre glycémie cible (reportez-vous à « Correction inverse », page 146 pour plus de détails).

Pour activer ou désactiver la correction inverse :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus.
2. Appuyez sur le bouton à bascule sur la ligne Correction inverse pour l'activer ou le désactiver.

### Durée d'action de l'insuline

Le calculateur de bolus utilise votre réglage Durée d'action de l'insuline pour calculer la quantité d'insuline active (InA) provenant d'un bolus précédent. Pour modifier cette valeur :

1. Accédez à : Icône Réglages (⚙️) > Bolus > Durée d'action de l'insuline.
2. Appuyez dans le champ Durée d'action de l'insuline et saisissez la nouvelle valeur.
3. Appuyez sur ENREGISTRER.

# CHAPITRE 10

## Alarmes, notifications et erreurs de communication

---

### Vue d'ensemble

#### Avertissements :

Réagissez le plus rapidement possible aux alarmes de danger. Les alarmes de danger du Pod indiquent que l'administration d'insuline est interrompue. L'absence de réaction à une alarme de danger peut entraîner une hyperglycémie.

Si vous devez renvoyer le PDM aux fins de remplacement, contactez votre professionnel de la santé pour obtenir des instructions sur le recours à des injections et garantir une administration d'insuline appropriée.

Le système Omnipod DASH® génère les types d'alarmes et de messages suivants :

-  Les **alarmes de danger** sont des alarmes prioritaires qui indiquent qu'un problème sérieux est survenu et que le Pod doit être retiré.
-  Les **alarmes d'alerte** sont des alarmes de moindre priorité qui indiquent une situation nécessitant votre attention.
-  Les **notifications** (ou rappels) vous rappellent une action à effectuer.
  - Les **signaux d'information** vous informent que le Pod respecte vos instructions d'administration d'insuline. Aucune action n'est requise.
  - Des messages d'**erreur de communication** s'affichent lorsque le PDM ne parvient pas à communiquer avec le Pod.

Pour savoir comment afficher l'historique des alarmes et des notifications, reportez-vous à la page 83.

---

## Réponse aux alarmes

Pour répondre à une alarme de danger ou à une alarme d'alerte :

1. Sortez votre PDM du mode veille. L'écran de verrouillage affiche un message d'alarme accompagné de l'icône d'alarme de danger () ou d'alarme d'alerte ()
2. Déverrouillez votre PDM. Après que vous avez saisi votre PIN, un message d'alarme s'affiche en plein écran.

**Remarque :** Si vous utilisez votre PDM au moment où une alarme se déclenche, le message d'alarme s'affiche en plein écran.

3. Suivez les instructions à l'écran ou reportez-vous aux détails de l'alarme à partir de la page 114.

**Remarque :** Vous pouvez utiliser votre PDM même sans corriger immédiatement la cause d'une alarme d'alerte. Par contre, vous devez valider l'alarme de danger avant de pouvoir réutiliser votre PDM.

**Conseil :** Si vous suivez les instructions du PDM mais ne parvenez pas à arrêter une alarme de danger, reportez-vous à « Arrêt d'une alarme », page 123.

**Remarque :** Si un débit basal temporaire ou un bolus prolongé est en cours lorsqu'une alarme de danger du Pod survient, le PDM vous informe qu'il a été annulé.

---

## Réponse aux notifications

Les notifications vous rappellent des actions à effectuer.

### Plus d'informations sur les notifications

Pour vous avertir d'une notification, le Pod émet une tonalité et le PDM peut émettre une tonalité ou vibrer (reportez-vous à « Tonalités et vibrations », page 112). Lorsque vous entendez une tonalité ou ressentez une vibration, consultez le message sur votre PDM.

**Remarque :** Les rappels de programme, les rappels de confiance et certains signaux d'informations ne s'accompagnent d'aucun message.

Si votre PDM est en veille lorsque vous recevez une notification (tonalité ou vibration), sortez le PDM du mode veille. L'écran de verrouillage affiche l'icône () et le message de notification.

- Si plusieurs messages sont présents, le message le plus récent s'affiche en tête de la liste.
- Si tous les messages ne peuvent pas s'afficher sur l'écran de verrouillage, une bannière sous les messages indique le nombre de messages supplémentaires.

Si vous utilisez votre PDM lorsqu'une notification est générée, le message de notification s'affiche en haut de l'écran. Pour supprimer le message de l'écran, vous pouvez :

- ne rien faire. Le message disparaît après plusieurs secondes et est enregistré comme nouveau message.
- balayer vers le haut pour supprimer immédiatement le message, qui est enregistré comme nouveau message.
- balayer vers la droite pour supprimer immédiatement le message et l'enregistrer comme un message lu.

## Validation des notifications

**Remarque :** La sortie du mode veille ou l'utilisation de votre PDM ne valide ou n'arrête pas automatiquement les notifications.

Toutes les nouvelles notifications sont incluses dans le décompte des notifications et des alarmes () indiqué dans le cercle rouge dans l'angle supérieur droit de la plupart des écrans.

Pour valider une notification :

1. Sortez votre PDM du mode veille.
2. Appuyez sur la cloche () pour afficher l'écran des notifications et des alarmes.
3. Lisez tous les messages accompagnés de l'icône de notification bleue (). Au besoin, faites défiler l'écran pour voir s'il y a d'autres notifications accompagnées de l'icône bleue ().
4. Appuyez sur la flèche de retour () dans l'angle supérieur gauche de l'écran pour marquer les notifications comme lues.

**Remarque :** La mise en mode veille du PDM en appuyant sur le bouton Marche ne marque pas les notifications comme lues. Vous devez appuyer sur la flèche de retour () pour valider une notification.

---

## Priorité et prévisibilité des alarmes et des notifications

Les alarmes de danger sont prioritaires par rapport aux alarmes d'alerte. Généralement, une seule alarme de danger peut survenir à la fois. Dans le cas peu probable où une alarme de danger est générée simultanément au niveau du Pod et du PDM, l'alarme de danger du PDM s'affiche en premier.

Les alarmes d'alerte sont prioritaires par rapport aux notifications. En cas d'alarmes d'alerte multiples, le PDM affiche en premier le message le plus récent.

Les alarmes d'alerte suivantes précèdent toujours une alarme de danger :

Alarme d'alerte		Alarme de danger
 Pod périmé	→	 Pod périmé
 Réservoir bas	→	 Réservoir vide
 Alerte arrêt automatique	→	 Arrêt automatique

Vous pouvez éviter ces alarmes de danger en répondant de façon opportune aux alarmes d'alerte.

**Remarque :** Une notification de péremption du Pod () précède l'alarme d'alerte Pod périmé.

---

## Tonalités et vibrations

Le système Omnipod DASH® recourt à des tonalités et à des vibrations pour attirer votre attention sur une alarme ou une notification.

**Conseil :** *Pour tester les tonalités et les vibrations, reportez-vous à « Vérification des alarmes », page 97.*

### Alarmes du Pod

Le Pod émet une tonalité d'alarme lorsqu'il détecte un problème susceptible d'affecter l'administration d'insuline.

- Une alarme de danger du Pod se matérialise par une tonalité continue ponctuée périodiquement d'une série de bips.
- Les notifications et les alarmes d'alerte du Pod émettent des bips intermittents qui se répètent à intervalles réguliers jusqu'à ce que vous les validiez.

## Alarmes du PDM

Le PDM émet une tonalité d'alarme en réponse à un problème interne ou lorsqu'il détecte une alarme au niveau du Pod.

- Les alarmes de danger du PDM génèrent d'abord des vibrations en continu, puis, après environ 90 secondes, une tonalité continue.  
Pour des raisons de sécurité, les alarmes du PDM finissent toujours par générer une tonalité même si le mode Vibreur/Tonalité est défini sur Vibreur.
- Les alarmes d'alerte du PDM émettent des tonalités intermittentes qui se répètent à intervalles réguliers jusqu'à ce que vous les validiez.
- Les notifications du PDM émettent des vibrations ou des tonalités intermittentes qui se répètent à intervalles réguliers jusqu'à ce que vous les validiez.

Reportez-vous à « Timing des alarmes provenant du Pod », page 134 pour plus d'informations.

## Bouton Vibreur/Tonalité

Le bouton Vibreur/Tonalité du PDM situé sur le bord supérieur droit du PDM détermine si les rappels suivants s'accompagnent de tonalités ou de vibrations : Vérifier la GLY après le bolus, Bolus oublié, Aucun Pod et Rappels personnalisés.

- Pour activer les vibrations, maintenez l'extrémité inférieure du bouton Vibreur/Tonalité enfoncée jusqu'à ce que l'icône vibreur () s'affiche sur l'indicateur.
- Pour activer la tonalité, maintenez l'extrémité supérieure du bouton Vibreur/Tonalité enfoncée jusqu'à ce que l'icône cloche () s'affiche sur l'indicateur.
- Pour augmenter ou diminuer le volume, appuyez sur l'extrémité supérieure ou inférieure du bouton Vibreur/Tonalité pour ajuster l'indicateur. Déplacez l'indicateur vers la gauche pour diminuer le volume ou vers la droite pour augmenter le volume.

## Liste des alarmes de danger

Les alarmes de danger vous avertissent de situations graves. Une alarme de danger exige toujours une réponse immédiate. Certains messages d'alarme contiennent un numéro unique appelé numéro de référence. Communiquez ce numéro au Service à la clientèle lors de tout échange au sujet de l'alarme.

Les alarmes de danger sont toutes résumées ci-dessous.

**⚠ Pod périmé** — Le Pod a atteint la fin de sa vie utile et l'administration d'insuline est interrompue. Le Pod et le PDM émettent tous deux une alarme.

Message : Pod périmé. Administration d'insuline arrêtée. Remplacer Pod maintenant.

Mode opératoire : Appuyez sur OK, **DÉSACTIVER LE POD MAINTENANT**. Remplacez votre Pod. Testez votre glycémie.

**⚠ Réservoir vide** — Le réservoir d'insuline du Pod est vide et l'administration d'insuline est interrompue. Le Pod et le PDM émettent tous deux une alarme.

Message : Réservoir vide. Administration d'insuline arrêtée. Remplacer Pod maintenant.

Mode opératoire : Appuyez sur OK, **DÉSACTIVER LE POD MAINTENANT**. Remplacez votre Pod. Testez votre glycémie.

**⚠ Arrêt automatique** — Le Pod a cessé d'administrer de l'insuline car vous n'avez pas répondu à l'alarme d'alerte Arrêt automatique. Le Pod et le PDM émettent tous deux une alarme. Pour modifier le réglage Arrêt automatique, reportez-vous à « Arrêt automatique du Pod », page 99. Pour plus d'informations sur le fonctionnement de l'Arrêt automatique, reportez-vous à « Arrêt automatique », page 136.

Message : Arrêt automatique. Administration d'insuline arrêtée. Votre PDM et votre Pod n'ont pas communiqué depuis <durée>. Remplacer le Pod pour reprendre l'administration d'insuline.

Mode opératoire : Appuyez sur OK, **DÉSACTIVER LE POD MAINTENANT**. Remplacez votre Pod. Testez votre glycémie.

**⚠ Occlusion** — La canule du Pod est obstruée, ce qui a interrompu l'administration d'insuline. Le Pod et le PDM émettent tous deux une alarme.

Message : Occlusion détectée. Administration d'insuline arrêtée. Remplacer Pod maintenant. Vérifier votre GLY.

Mode opératoire : Appuyez sur OK, **DÉSACTIVER LE POD MAINTENANT**. Remplacez votre Pod. Testez votre glycémie.

**⚠ Erreur du Pod** — Le Pod détecte une erreur inattendue. Le Pod et le PDM émettent tous deux une alarme.

Message : Erreur du Pod. Administration d'insuline arrêtée. Remplacer Pod maintenant.

Mode opératoire : Appuyez sur OK, **DÉSACTIVER LE POD MAINTENANT**. Remplacez votre Pod. Testez votre glycémie.

**⚠ Appeler le Service à la clientèle** — Une erreur inattendue est détectée au niveau du Pod ou du PDM. Le Pod, le PDM ou les deux émettent une alarme sonore.

Message : Appelez le Service à la clientèle. Enlevez le Pod maintenant.  
Appelez le Service à la clientèle.  
Référence : <numéro-référence>.

Mode opératoire : Appuyez sur OK pour arrêter l'alarme. Retirez votre Pod.  
Appelez immédiatement le Service à la clientèle. Testez votre glycémie.

**⚠ Erreur du système** — Une erreur inattendue est détectée au niveau du Pod ou du PDM. Le Pod, le PDM ou les deux émettent une alarme sonore.

Message : Erreur du système. Enlevez le Pod maintenant. Appelez le Service à la clientèle.  
Référence : <numéro-référence>.

Mode opératoire : Appuyez sur OK pour arrêter l'alarme. Retirez votre Pod.  
Appelez immédiatement le Service à la clientèle. Testez votre glycémie.

**⚠ Erreur du PDM** — Une erreur inattendue est détectée au niveau du PDM. Le PDM émet une alarme.

Message : Erreur du PDM. Enlevez le Pod maintenant. Appelez le Service à la clientèle.  
Référence : <numéro-référence>.

Mode opératoire : Appuyez sur OK pour arrêter l'alarme. Retirez votre Pod.  
Appelez immédiatement le Service à la clientèle. Testez votre glycémie.

**⚠ Erreur du PDM**

Message : Erreur du PDM. Appuyer sur OK pour réinitialiser l'heure.

Mode opératoire : Appuyez sur OK. Réinitialisez l'horloge. Remplacez votre Pod. Testez votre glycémie.

**⚠ Désactivation du Pod nécessaire**

Message : Désactivation du Pod nécessaire. Appuyer sur OK pour désactiver.

Mode opératoire : Appuyez sur OK, **DÉSACTIVER LE POD MAINTENANT** pour désactiver votre Pod. Retirez votre Pod.

**⚠ Mémoire du PDM endommagée**

Message : Mémoire du PDM endommagée Enlevez le Pod maintenant.  
Appelez le Service à la clientèle. Appuyer sur OK pour réinitialiser le PDM et supprimer tous les réglages utilisateur.

Mode opératoire : Appuyez sur OK pour réinitialiser votre PDM. Cette opération supprime tous vos réglages utilisateur, en dehors de vos historiques. Le PDM vous guide pour ressaisir vos réglages utilisateur, ainsi que la date et l'heure si nécessaire. Consultez votre professionnel de la santé si vous ne connaissez pas vos réglages utilisateur.

## Liste des alarmes d'alerte

Les alarmes d'alerte vous informent d'une situation nécessitant votre attention dans un proche avenir.

### Avertissements :

Trois alarmes d'alerte (Pod périmé, Réservoir bas et Arrêt automatique) deviennent des alarmes de danger et finissent par interrompre l'administration d'insuline si elles sont ignorées. Assurez-vous de réagir à toutes les alarmes d'alerte lorsqu'elles surviennent.

Les alarmes d'alerte sont toutes résumées ci-dessous.

**! Pod périmé** — Votre Pod arrêtera très prochainement d'administrer de l'insuline. Cette alarme se transforme en alarme de danger Pod périmé si elle est ignorée. Le Pod, le PDM ou les deux émettent une alarme.

Vibreux/tonalité : Régulièrement, jusqu'à validation.

Message : Pod périmé. Remplacer Pod maintenant.

Mode opératoire : Appuyez sur OK. Remplacez votre Pod.

**! Réservoir bas** — Le volume d'insuline dans le réservoir du Pod est inférieur à la valeur que vous avez définie. Cette alarme se transforme en alarme de danger Réservoir vide si elle est ignorée. Pour changer cette valeur, reportez-vous à « Niveau de réservoir bas », page 99. Le Pod, le PDM ou les deux émettent une alarme.

Vibreux/tonalité : Une fois par minute pendant 3 minutes. Se répète toutes les 60 minutes jusqu'à validation.

Message : Réservoir bas. <x> U d'insuline ou moins restante dans le Pod. Remplacez le Pod prochainement.

Mode opératoire : Appuyez sur OK. Remplacez votre Pod.

**! Arrêt automatique** — Vous n'avez pas utilisé votre PDM dans le délai spécifié par le compte à rebours Arrêt automatique. Le Pod cessera bientôt d'administrer de l'insuline si vous ne répondez pas à cette alarme. Pour activer/désactiver la fonction Arrêt automatique ou changer le délai du compte à rebours, reportez-vous à « Arrêt automatique du Pod », page 99. Le Pod et le PDM émettent tous deux une alarme.

Vibreux/tonalité : Une fois par minute pendant 15 minutes.

Message : Alerte arrêt automatique. Votre PDM et votre Pod n'ont pas communiqué depuis <durée que vous avez définie>. Appuyez sur OK pour déclencher une communication entre votre PDM et votre Pod.

Mode opératoire : Appuyez sur OK pour réinitialiser le compte à rebours  
Arrêt automatique au début de la période spécifiée.

**!** **Reprendre l'administration d'insuline** — Le délai défini pour la suspension de l'administration d'insuline a expiré. Si vous ne reprenez pas l'administration d'insuline, vous pouvez développer une hyperglycémie. Le Pod et le PDM émettent tous deux une alarme.

Vibreur/tonalité : Une fois par minute pendant 3 minutes. Se répète toutes les 15 minutes jusqu'à la reprise de l'administration d'insuline.

Message sur l'écran de verrouillage : Reprendre l'administration d'insuline. La période de suspension de l'insuline est terminée.

Message en mode plein écran : Reprendre l'administration d'insuline avec le programme basal <nom> ? La période de suspension de l'insuline est terminée.

Mode opératoire : Appuyez sur **REPRENDRE L'ADMINISTRATION D'INSULINE** pour relancer le programme basal planifié ou appuyez sur **RAPPEL DANS 15 MIN** pour prolonger la suspension de l'administration d'insuline. Cette alarme se répète toutes les 15 minutes jusqu'à la reprise de l'administration d'insuline.

**!** **Batterie du PDM faible** — Le niveau de charge de la batterie du PDM est égal ou inférieur à 15 %.

Vibreur/tonalité : Aucun-e. Le PDM demeure silencieux pour préserver la batterie.

Message : Batterie du PDM faible. La batterie du PDM commence à baisser. Rechargez la batterie dès que possible.

Mode opératoire : Appuyez sur OK. Rechargez sans tarder la batterie du PDM.

**Caution:** Une batterie à vide ne déclenche pas d'alarme de danger. Branchez le chargeur dès que possible lorsque le message indiquant un niveau de batterie faible s'affiche.

**Remarque:** Licône de batterie présente dans la barre d'état sur la plupart des écrans affiche le niveau de charge restant. Lorsque la batterie est vide, le PDM s'éteint. Vous devez recharger le PDM pour pouvoir le réutiliser. Vous pouvez l'utiliser pendant la recharge.

## Liste des notifications

Les notifications (ou rappels) vous rappellent diverses actions à effectuer. Certaines sont générées automatiquement, tandis que d'autres répondent à des réglages que vous pouvez définir (reportez-vous à « Ajustement des réglages », page 93).

**Conseil :** Utilisez le bouton Vibreur/Tonalité sur le côté droit du PDM pour déterminer si une notification du PDM génère une tonalité ou des vibrations (reportez-vous à « Bouton Vibreur/Tonalité », page 113).

Les notifications sont les suivantes :

 **Péremption du Pod** — Indique le temps restant avant le déclenchement de l'alarme d'alerte Péremption du Pod. Pour changer le moment de cette notification, reportez-vous à « Péremption du Pod », page 99. Le Pod et le PDM émettent une notification.

Vibreur/tonalité : Une série de trois bips. Se répète régulièrement jusqu'à validation.

Message : Péremption du Pod. Le Pod sera périmé à <heure, date>.

Mode opératoire : Validez le message (reportez-vous à « Validation des notifications », page 111). Remplacez votre Pod.

 **Aucun Pod actif** — Le PDM vous rappelle d'activer un nouveau Pod pour commencer l'administration d'insuline basale.

Vibreur/tonalité : Toutes les 15 minutes.

Message : Aucun Pod actif. Activez un Pod pour lancer l'administration d'insuline.

Mode opératoire : Déverrouillez le PDM. Activez un nouveau Pod.

 **Vérifier la GLY après le bolus** — Le PDM vous rappelle de vérifier votre glycémie après un bolus. Pour modifier ces rappels, reportez-vous à « Rappels Vérifier la GLY après le bolus », page 100.

Vibreur/tonalité : Toutes les 5 minutes jusqu'à validation.

Message : Rappel : Vérifier la GLY. <x> heures écoulées depuis votre bolus.

Mode opératoire : Validez le message (reportez-vous à « Validation des notifications », page 111). Testez votre glycémie.

 **Bolus oublié** — Le PDM vous rappelle que vous n'avez pas administré de bolus pendant la période que vous avez définie. Pour modifier ces rappels, reportez-vous à « Rappels de bolus oublié », page 100.

Vibreur/tonalité : Toutes les 15 min. jusqu'à validation.

Message : Bolus oublié. Aucun bolus repas administré entre <heure de début> et <heure de fin>.

Mode opératoire : Validez le message (reportez-vous à « Validation des notifications », page 111). Tenez compte de vos horaires de repas.

 **Rappel personnalisé** — Le PDM affiche un message de votre choix. Pour créer ou modifier ces rappels, reportez-vous à « Rappels personnalisés », page 102.

Vibreur/tonalité : Toutes les 15 min. jusqu'à validation.

Message : <texte de votre rappel>.

Mode opératoire : Validez le message (reportez-vous à « Validation des notifications », page 111).

---

## Liste des signaux d'information

Le Pod et le PDM peuvent émettre des vibrations ou une tonalité à titre informatif pour vous indiquer que des événements normaux surviennent comme prévu avec votre PDM et votre Pod. Ces signaux ne requièrent aucune action de votre part. Le PDM n'affiche aucun message explicatif.

**Conseil :** *Utilisez le bouton Vibreur/Tonalité sur le côté droit du PDM pour déterminer si ces signaux génèrent une tonalité ou des vibrations (reportez-vous à « Bouton Vibreur/Tonalité », page 113).*

**Rappels de confiance** — Cette tonalité ou ces vibrations vous indiquent que vos bolus et débits basaux temporaires fonctionnent comme prévu. Ces rappels sont activés par défaut. Pour les activer ou les désactiver, reportez-vous à « Rappels de confiance », page 102.

Vibreur/tonalité du PDM : Au début d'un débit basal temporaire, d'un bolus ou d'un bolus prolongé.

Le Pod bipe : Une fois à la fin d'un débit basal temporaire, d'un bolus ou d'un bolus prolongé.

**Rappels de programme** — Ces bips vous rappellent qu'un débit basal temporaire ou un bolus prolongé est en cours. Ces rappels sont activés par défaut. Pour les activer ou les désactiver, reportez-vous à « Rappels de programme », page 102.

Le Pod bipe : Une fois toutes les 60 minutes lorsqu'un débit basal temporaire ou un bolus prolongé est en cours.

**Activation du Pod** — Cette tonalité ou ces vibrations sont générées à différents moments lors du processus d'activation du Pod pour indiquer l'avancement. Vous ne pouvez pas les désactiver.

Le Pod bipe : Deux fois après avoir été rempli avec le volume minimum d'insuline requis pour l'activation (reportez-vous à la page 41).

Vibreur/tonalité du PDM : En cas d'association réussie du Pod et du PDM.

Le Pod bipe : 10 minutes après le remplissage du Pod en insuline, le Pod émet un bip toutes les 5 minutes jusqu'au début de l'administration de l'insuline.

**Désactivation du Pod** — Le PDM émet une tonalité ou vibre : Deux fois lorsque le Pod est bien désactivé.

**Changements de programme basal** — Cette tonalité ou ces vibrations vous informent des changements apportés à votre programme basal. Vous ne pouvez pas les désactiver.

Vibreux/tonalité du PDM : Lorsqu'un programme basal est activé, modifié, suspendu ou repris.

Le Pod bipé : Une fois toutes les 15 minutes pendant la suspension de l'insuline.

**Annulation des débits basaux temporaires et des bolus** — Vous informe de l'annulation effective du débit basal temporaire ou du bolus.

Le Pod bipé : Une fois à l'annulation d'un débit basal temporaire, d'un bolus ou d'un bolus prolongé. Vous ne pouvez pas désactiver ces bips.

---

## Erreurs de communication

Lorsque votre PDM envoie une instruction à votre Pod, la communication est généralement rapide. Si une erreur de communication se produit, le PDM affiche l'icône Aucune communication avec le Pod dans la barre d'état (reportez-vous à « La barre d'état », page 9).

La communication peut échouer dans les cas suivants :

- Le PDM est trop éloigné du Pod — pour une communication efficace, le PDM et le Pod doivent se trouver l'un à côté de l'autre au cours de l'activation et dans un rayon de 1,5 m (5 pieds) après l'activation. Toute commande d'insuline établit une connexion entre le PDM et le Pod.
- La communication est perturbée par des interférences externes — Reportez-vous à « Avis concernant les interférences et le système Omnipod DASH® », page 182.

### Avertissements :

Si vous ne parvenez pas à désactiver un Pod, il continue d'administrer de l'insuline. Assurez-vous de retirer l'ancien Pod avant d'activer un nouveau Pod. Une trop grande quantité d'insuline peut provoquer une hypoglycémie.

Si votre PDM est endommagé ou ne fonctionne pas comme prévu, appelez le Service à la clientèle pour obtenir de l'aide. Veillez à vérifier fréquemment votre glycémie. Retirez votre Pod et contactez votre professionnel de la santé pour connaître les directives de traitement.

## Erreur lors de l'annulation d'un bolus

Si une erreur de communication survient lorsque vous tentez d'annuler un bolus, le PDM propose les options suivantes :

- **ANNULER** : Sélectionnez cette option pour interrompre la tentative d'annulation du bolus. Le Pod continue d'administrer le bolus.  
**Remarque** : Si l'instruction « annuler le bolus » a déjà été envoyée, cette option ANNULER n'est pas disponible.
- **RÉESSAYER** : Déplacez-vous vers un autre lieu, puis sélectionnez cette option pour indiquer au PDM de continuer d'essayer de communiquer avec le Pod.
- **DÉSACTIVER LE POD** : Sélectionnez cette option et suivez les instructions du PDM relatives au remplacement de votre Pod.

## Erreur lors de l'envoi des instructions sur l'insuline au Pod

Une erreur de communication peut survenir lorsque le PDM essaie d'envoyer les instructions d'administration d'insuline suivantes au Pod : suspension ou reprise d'administration d'insuline, activation d'un nouveau programme basal, lancement ou annulation d'un débit basal temporaire ou lancement d'un bolus.

Si une erreur de communication survient lorsque le PDM essaie d'envoyer une instruction d'administration d'insuline, le PDM propose différentes options. Ces options diffèrent selon que le PDM a envoyé au Pod l'instruction sans recevoir de confirmation quant à sa réalisation ou que le PDM n'a pas envoyé l'instruction.

Si le PDM a envoyé au Pod l'instruction sans recevoir de confirmation quant à sa réalisation, le PDM propose les options suivantes :

- **RÉESSAYER** : Déplacez-vous vers un autre lieu, puis sélectionnez cette option pour reconfirmer que l'instruction a été suivie.
- **DÉSACTIVER LE POD** : Sélectionnez cette option et suivez les instructions du PDM relatives au remplacement de votre Pod.

Si le PDM *n'a pas* envoyé l'instruction au Pod, le PDM vous invite à vous déplacer vers un nouveau lieu et à appuyer sur **RÉESSAYER** pour tenter une nouvelle communication. Après que vous avez appuyé sur **RÉESSAYER**, et si la prochaine tentative de communication échoue, le PDM propose les options suivantes :

- **ANNULER** : Sélectionnez cette option pour annuler l'envoi de l'instruction. Le cas échéant, le Pod continue de fonctionner avec le précédent mode d'administration d'insuline. Vous pouvez essayer d'envoyer l'instruction ultérieurement.
- **RÉESSAYER** : Déplacez-vous vers un autre lieu, puis sélectionnez cette option pour indiquer au PDM de réessayer d'envoyer l'instruction au Pod.
- **DÉSACTIVER LE POD** : Sélectionnez cette option et suivez les instructions du PDM relatives au remplacement de votre Pod.

**Remarque:** À tout moment, si le PDM reçoit un accusé de réception de l'instruction de la part du Pod, une bannière verte s'affiche pour vous informer que l'instruction a été suivie.

### Erreur lors de l'activation d'un Pod

Si une erreur de communication survient lors de l'activation du Pod, le PDM propose les options suivantes :

- **ÉLIMINER LE POD :** Sélectionnez cette option pour interrompre la tentative d'utilisation du Pod.
- **RÉESSAYER :** Sélectionnez cette option pour essayer de rétablir la communication.

### Erreur lors de la désactivation d'un Pod

Si une erreur de communication survient lors de la désactivation du Pod, le PDM propose les options suivantes :

- **ÉLIMINER LE POD :** Sélectionnez cette option pour indiquer à votre PDM de se dissocier de ce Pod. Le PDM vous invite à retirer votre Pod, puis à appuyer sur CONTINUER.
- **RÉESSAYER :** Sélectionnez cette option pour essayer de rétablir la communication.

**Remarque:** Après avoir sélectionné cette option d'élimination, vous pouvez empêcher le Pod éliminé d'émettre des alarmes par la suite en suivant les instructions dans « Arrêt d'une alarme », page 123.

**Remarque:** En cas de bolus non confirmé au moment de l'élimination d'un Pod, le PDM ne connaît pas la quantité de bolus administrée. Le PDM désactive donc provisoirement le calculateur de bolus. Si vous appuyez sur le bouton Bolus alors que le calculateur de bolus est désactivé, le PDM affiche le message « Calculateur de bolus temporairement désactivé ». Vous pouvez administrer un bolus calculé manuellement lorsque le calculateur de bolus est désactivé.

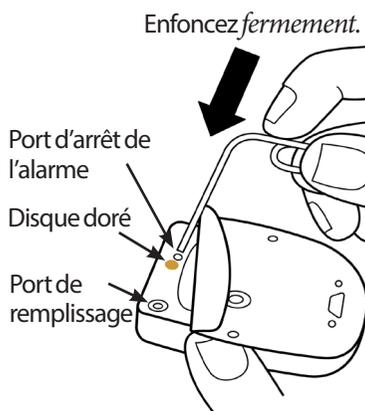
## Arrêt d'une alarme

Vous pouvez généralement arrêter les alarmes du Pod ou du PDM en appuyant sur un bouton de l'écran d'alarme. Si l'alarme persiste ou si vous éliminez un Pod et souhaitez empêcher que ce dernier émette une alarme par la suite, suivez les instructions dans cette section.

### Alarme du Pod

Pour arrêter une alarme du Pod de manière définitive :

1. Si vous portez le Pod, retirez-le.
2. Décollez une petite partie du tampon adhésif de la partie inférieure du Pod à l'extrémité carrée (reportez-vous à l'illustration).
3. Repérez le port d'arrêt de l'alarme sur la droite du disque doré. Lorsque vous touchez le port d'arrêt de l'alarme avec l'ongle ou un trombone, cela ressemble à du plastique mou.
4. Enfoncez fermement un trombone ou un objet similaire tout droit dans le port d'arrêt de l'alarme. Si une alarme est en cours, elle s'arrête. Vous devez appliquer une force suffisante pour rompre la fine couche de plastique.



### Alarme du PDM

Si un appui sur un bouton de l'écran d'alarme ne permet pas d'arrêter l'alarme :

1. Appuyez et maintenez enfoncé le bouton Marche, puis appuyez sur Éteindre.
2. Retirez et réinsérez la batterie du PDM. Pour savoir comment retirer et remplacer la batterie du PDM, reportez-vous à « Insertion ou remplacement de la batterie du PDM », page 131.
3. Appuyez et maintenez enfoncé le bouton Marche pour rallumer le PDM.

Cette action arrête l'alarme du PDM. Vos historiques et vos réglages personnalisés sont conservés. Par contre, vous devrez peut-être réinitialiser la date et l'heure et remplacer votre Pod. Une fois l'heure réinitialisée, le calculateur de bolus est provisoirement désactivé. Un message du PDM vous avertit lorsque le calculateur de bolus peut être réutilisé. Vous pouvez administrer un bolus calculé manuellement lorsque le calculateur de bolus est désactivé.

Cette page est laissée vierge intentionnellement.

# CHAPITRE 11

## Entretien de votre PDM et de votre Pod

Le système de gestion d'insuline Omnipod DASH® ne comporte aucune pièce pouvant être remplacée par l'utilisateur. Si vous avez besoin d'aide pour le fonctionnement ou l'entretien du système Omnipod DASH®, appelez le Service à la clientèle.

### **Avertissements :**

Conservez les produits et fournitures pour le système Omnipod DASH®, y compris les Pods non ouverts, dans un endroit frais et sec. Les fournitures ou les produits exposés à des températures extrêmes pourraient ne pas fonctionner correctement.

---

## **Entretien du Pod et de l'insuline**

Cette section décrit l'entretien correct de votre Pod. Pour toute commande de produits et fournitures pour le système Omnipod DASH®, appelez le Service à la clientèle.

## **Stockage du Pod et de l'insuline**

Les températures extrêmes peuvent endommager les Pods et entraîner leur dysfonctionnement. Si les Pods sont exposés à des températures extrêmes, inspectez-les soigneusement avant utilisation.

Il est particulièrement important de stocker votre insuline dans un environnement bien contrôlé. Inspectez l'insuline avant de l'utiliser ; n'utilisez jamais une insuline trouble ou décolorée. Une insuline trouble ou décolorée pourrait être périmée, contaminée ou inactive. Recherchez la date de péremption de l'insuline dans les instructions d'utilisation du fabricant.

## **Les Pods et l'environnement**

### **Évitez les températures extrêmes**

La température de fonctionnement du Pod doit être comprise entre 23 °C et 37 °C (entre 73 °F et 98,6 °F). En situation normale, votre température corporelle permet de maintenir le Pod dans cette plage.

**Attention :** N'utilisez pas de sèche-cheveux pour sécher le Pod. La chaleur extrême peut endommager les composants électroniques.

## 11 Entretien de votre PDM et de votre Pod

**Avertissements :** N'exposez PAS un Pod au rayonnement direct du soleil pendant des périodes prolongées. Retirez votre Pod avant d'utiliser des jacuzzis, des bains à remous ou des saunas. Ces conditions pourraient exposer le Pod à des températures extrêmes et pourraient également affecter l'insuline contenue dans le Pod.

Si vous retirez votre Pod pour éviter de l'exposer à des températures extrêmes, n'oubliez pas de vérifier votre glycémie fréquemment. Vérifiez auprès de votre professionnel de la santé les directives si vous prévoyez de ne pas utiliser un Pod sur des périodes prolongées.

### L'eau et votre Pod

Le Pod est étanche jusqu'à une profondeur de 7,6 mètres (25 pieds) pendant un maximum de 60 minutes (IP28). Après avoir nagé ou avoir été dans l'eau, rincez le Pod à l'eau claire et séchez-le délicatement avec une serviette.

**Avertissements :** N'exposez PAS votre Pod à de l'eau à des profondeurs supérieures à 7,6 mètres (25 pieds) ou pour des périodes supérieures à 60 minutes.

### Nettoyage de votre Pod

Les Pods sont étanches. Si vous devez nettoyer un Pod, lavez-le délicatement avec un tissu propre humidifié ou avec de l'eau et du savon doux. En revanche, les solvants et les détergents puissants sont proscrits, car ils peuvent endommager l'enveloppe du Pod ou provoquer une irritation au niveau du site de perfusion.

**Attention :** Maintenez fermement le Pod et faites attention lorsque vous le nettoyez, de sorte que la canule ne se torde pas et que le Pod ne se détache pas de votre peau.

---

## Entretien du PDM

Cette section décrit l'entretien correct de votre PDM.

**Avertissements :** Si votre PDM est endommagé ou ne fonctionne pas comme il le devrait, veuillez appeler le Service à la clientèle pour obtenir de l'aide. Veuillez à vérifier fréquemment votre glycémie. Retirez votre Pod et contactez votre professionnel de la santé pour connaître les directives de traitement.

## Stockage du PDM

Lorsque vous n'utilisez pas votre PDM, conservez-le dans un endroit frais, sec, pratique et accessible.

Si le PDM n'est pas hors de portée d'enfants ou d'autres personnes susceptibles d'appuyer sur les boutons par accident, ne partagez le PIN de votre PDM avec personne. Stockez également le PDM dans un endroit sûr.

### Stockage prolongé du PDM

Si vous ne comptez pas utiliser votre PDM pendant une période prolongée, chargez votre batterie à environ 50 % de sa capacité. Appuyez et maintenez ensuite le bouton Marche enfoncé pour éteindre le PDM, puis retirez la batterie du PDM (reportez-vous à « Insertion ou remplacement de la batterie du PDM », page 131).

**Attention :** Vérifiez que l'icône du niveau de batterie du PDM est vert avant de retirer la batterie. Ne laissez pas votre PDM éteint au-delà d'une période de six mois consécutifs.

**Remarque :** Lorsque vous réinsérez la batterie dans le PDM, vous devez réinitialiser la date et l'heure. Les réglages utilisateur sont toutefois conservés.

## Le PDM et l'environnement

### Évitez les températures extrêmes

Des températures de fonctionnement extrêmes peuvent affecter la batterie du PDM et interférer avec le fonctionnement du système Omnipod DASH®. Évitez d'utiliser le PDM à des températures inférieures à 5 °C (41 °F) ou supérieures à 40 °C (104 °F).

**Attention :** Ne stockez pas et ne laissez pas le PDM où il pourrait être exposé à des températures extrêmes, comme l'intérieur d'une voiture. Les températures extrêmes peuvent entraîner un dysfonctionnement du PDM.

### L'eau et votre PDM

Le PDM n'est pas étanche. Ne le plongez pas dans l'eau et ne le laissez pas à proximité de l'eau où il risquerait de tomber par accident. S'il est mouillé :

1. Séchez l'extérieur du PDM avec un tissu propre non pelucheux.
2. Ouvrez le compartiment à batterie, retirez la batterie et séchez-la à l'aide d'un tissu propre non pelucheux.

**Remarque :** Pour des instructions détaillées sur le retrait et le remplacement de la batterie, reportez-vous à « Insertion ou remplacement de la batterie du PDM », page 131.

3. Absorbent délicatement toute eau dans le compartiment de la batterie à l'aide d'un tissu propre non pelucheux.

**Attention :** N'utilisez jamais de sèche-cheveux pour sécher le PDM. La chaleur extrême peut endommager les composants électroniques.

# 11 Entretien de votre PDM et de votre Pod

4. Laissez le capot du compartiment de la batterie ouvert jusqu'à ce que le PDM soit complètement sec.
5. Une fois que le PDM a bien séché à l'air, reposez la batterie et le capot du compartiment de la batterie.
6. Allumez le PDM pour voir s'il fonctionne.
7. Si le PDM ne fonctionne pas, appelez le Service à la clientèle.

**Attention :** Le PDM n'est pas étanche. Ne le placez PAS dans ou à proximité de l'eau.

## Interférences électriques

Le PDM est conçu pour résister à des interférences radio et à des champs électromagnétiques normaux, y compris les portiques de sécurité des aéroports et les téléphones portables. Toutefois, comme pour tous les dispositifs de communication sans fil, certaines conditions de fonctionnement peuvent interrompre la communication. Par exemple, des appareils électriques tels que les fours micro-ondes et les machines électriques situées dans des environnements de fabrication peuvent provoquer des interférences. Dans la plupart des cas, ces interruptions sont faciles à résoudre en se déplaçant vers un autre lieu (pour plus d'informations, reportez-vous à « Erreurs de communication », page 120).

## Câble USB

Lorsque vous utilisez un câble USB pour charger vos historiques de PDM vers un autre dispositif ou pour charger votre PDM, déconnectez le câble USB dès que vous avez terminé.

**Attention :** Branchez uniquement un câble USB à votre PDM lors du chargement de la batterie ou du transfert de données vers un ordinateur ou un autre dispositif. Ne branchez jamais de câble USB au PDM pour une quelconque autre raison.

**Remarque :** Vous pouvez utiliser le PDM pendant la recharge ou le transfert des données.

**Attention :** Lorsque vous branchez un câble USB au PDM, utilisez exclusivement un câble USB d'une longueur maximale de 1,2 mètre (4 pieds).

## Nettoyage de votre PDM

Veillez toujours à ce que le port USB du PDM soit exempt de débris et de liquides. La saleté, la poussière et les liquides peuvent nuire au bon fonctionnement de votre PDM ou l'endommager.

**Attention :** N'utilisez pas de solvants pour nettoyer votre PDM. N'immergez pas votre PDM dans l'eau.

Pour nettoyer votre PDM :

1. Appuyez sur le bouton Marche pour mettre votre PDM en mode veille.
2. Essuyez la surface extérieure du PDM à l'aide d'un tissu humidifié non pelucheux. Au besoin, utilisez une solution composée d'un détergent doux mélangé à de l'eau chaude.
3. Séchez la surface extérieure à l'aide d'un tissu sec non pelucheux.

**Attention :** Pendant le nettoyage, évitez que des débris ou du liquide ne pénètrent dans le port USB, le haut-parleur, la prise des écouteurs, le bouton Vibreur/Tonalité ou le bouton Marche.

Chaque fois que vous nettoyez ou désinfectez votre PDM, vous devez également examiner l'ensemble du PDM à la recherche de décoloration, de fissures ou de cassures. Recherchez également toute détérioration des performances, comme la présence de messages illisibles, le dysfonctionnement de boutons ou des échecs de communication récurrents. Si vous observez le moindre signe de détérioration, cessez d'utiliser le PDM. Contactez le Service à la clientèle si vous avez des questions ou pour plus d'informations sur le remplacement du PDM.

## En cas de chute du PDM

Tout choc ou impact sévère peut endommager votre PDM. Si vous faites tomber le PDM ou s'il subit un impact sévère :

1. Inspectez l'extérieur du PDM à la recherche de signes visibles de dégradation.
2. Appuyez et maintenez enfoncé le bouton Marche pour vérifier que le PDM s'allume et que l'écran de verrouillage s'affiche.

**Attention :** N'utilisez pas le PDM s'il semble endommagé ou s'il ne fonctionne pas comme il le devrait. N'utilisez pas le PDM si son écran est cassé.

---

## Entretien de la batterie du PDM

Le PDM fonctionne avec une batterie lithium-ion rechargeable. En cas de problème avec la batterie ou le chargeur, contactez le Service à la clientèle pour plus d'informations sur leur remplacement.

## Utilisation sûre de la batterie du PDM

### Avertissements :

N'exposez pas la batterie à une chaleur excessive. Ne perforez pas, n'écrasez pas et n'exercez pas de pression sur votre batterie. Le non-respect de ces instructions peut provoquer une explosion, un incendie, un choc électrique, des dégâts au PDM ou à la batterie ou une fuite au niveau de la batterie.

N'incinerez pas la batterie. Mettez au rebut toute batterie usagée conformément aux réglementations locales en matière d'élimination des déchets.

Pour utiliser la batterie rechargeable en toute sécurité :

- Pour prolonger la durée de vie de la batterie, stockez-la chargée dans un endroit sec et frais, à l'abri du rayonnement direct du soleil. Évitez de laisser la batterie dans une voiture où des températures extrêmes risquent d'endommager la batterie de façon permanente.
- Votre PDM risque de chauffer suite à une utilisation prolongée ou à une exposition à des températures élevées. Si votre PDM ou la batterie devient chaud-e au toucher, débranchez le câble USB s'il est branché et évitez tout contact prolongé avec la peau. Placez votre PDM dans un endroit frais et laissez-le refroidir à température ambiante.

# 11 Entretien de votre PDM et de votre Pod

- Ne mettez pas les bornes de la batterie en contact avec des pièces métalliques, comme des clés ou des bijoux. Cela pourrait provoquer un court-circuit et entraîner des blessures ou des brûlures.
- N'exposez pas la batterie ou son chargeur à des liquides (eau, pluie ou neige), au risque de générer des dysfonctionnements. Si la batterie ou le chargeur est exposé-e à un liquide, laissez lui le temps de sécher.
- Ne laissez personne, notamment les enfants et les animaux domestiques, mettre la batterie dans leur bouche/gueule. Cela pourrait provoquer des dégâts, voire une explosion.
- Ne placez pas le PDM ou la batterie sur ou dans des appareils chauffants (micro-ondes, fours, poêles ou radiateurs). La batterie pourrait exploser en cas de surchauffe.
- Ne faites pas tomber la batterie.
- Utilisez exclusivement une batterie, un chargeur et un câble approuvés par Insulet pour charger votre PDM. L'utilisation de batteries, de chargeurs ou de câbles non approuvés pourrait endommager ou faire exploser le PDM, et annuler la garantie.
- Si la batterie est endommagée et que du liquide fuit de la batterie, ne laissez pas ce liquide entrer en contact direct avec votre peau ou vos yeux. Si cela se produit, rincez immédiatement votre peau ou vos yeux à l'eau claire et consultez un médecin.
- Si la batterie se déforme, change de couleur ou surchauffe pendant la recharge, pendant l'utilisation ou lorsqu'elle est stockée, retirez-la immédiatement. Toute utilisation dans ces conditions pourrait entraîner une fuite, un incendie ou une explosion de la batterie.
- Inspectez le chargeur de batterie de votre PDM avant chaque utilisation. Si l'adaptateur du chargeur tombe dans l'eau ou se fissure, ne l'utilisez plus.

## Recharge de la batterie du PDM

Une fois entièrement rechargée, la batterie devrait fournir une alimentation permettant un fonctionnement pendant au moins deux jours dans le cadre d'une utilisation normale.

Un message sur le PDM vous avertit lorsque la charge de la batterie est faible. L'icône de batterie présente dans la barre d'état suit la charge restante dans la batterie (reportez-vous à « La barre d'état », page 9). Pour recharger la batterie, reportez-vous à « Chargement de la batterie », page 21.

Vous pouvez recharger votre batterie à tout moment, mais toutes les batteries ont une durée de vie limitée. Si vous observez une dégradation importante du niveau de charge de la batterie du PDM, contactez le Service à la clientèle concernant le remplacement de votre batterie.

**Remarque :** Les temps de recharge peuvent varier en fonction de la température ambiante et du niveau de charge restant.

**Conseil :** *Mettez en place une routine pour recharger la batterie du PDM à la même heure chaque jour. N'attendez pas que le message indiquant un faible niveau de charge de la batterie du PDM s'affiche.*

**Avvertissements :** Si la puissance de la batterie devient très faible, le PDM s'éteint automatiquement pour préserver les données mémorisées. À ce stade, vous ne pouvez plus utiliser le PDM tant que le chargeur n'est pas branché.

**Remarque :** Si la batterie du PDM est très faible et si le PDM s'est éteint, votre Pod continue d'administrer de l'insuline basale conformément au débit basal temporaire ou au programme basal en cours. Si vous ne rechargez pas la batterie de votre PDM, cette administration d'insuline se poursuit jusqu'à la péremption du Pod.

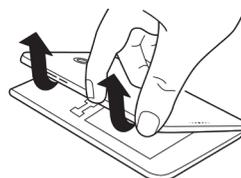
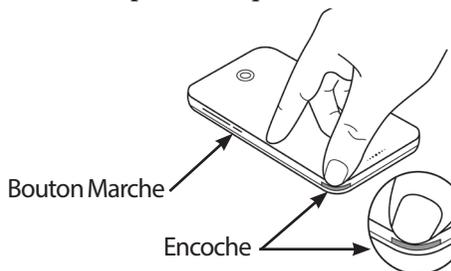
**Remarque :** Les historiques sont conservés en mémoire pendant 60 jours, même si le niveau de charge de la batterie est très faible ou si la batterie est retirée.

## Insertion ou remplacement de la batterie du PDM

**Attention :** Utilisez uniquement la batterie rechargeable fournie avec votre PDM ou une batterie de remplacement approuvée par Insulet. Pour toute question, contactez le Service à la clientèle.

Pour insérer ou remplacer la batterie du PDM :

1. Si votre PDM est allumé, éteignez-le en appuyant sur le bouton Marche > Éteindre > OK.
2. Si la languette blanche est toujours sur le PDM, déposez la coque arrière à l'aide de cette languette, comme suit :
  - a. Maintenez le PDM avec la coque arrière face à vous.
  - b. Placez deux doigts (ou plus) d'une main entre la languette et le PDM.
  - c. Plaquez le pouce de cette main contre la partie arrière du PDM.
  - d. Tirez sur la languette pour soulever la coque.
  - e. Passez à l'étape 4.
3. Si la languette blanche n'est plus sur le PDM, déposez la coque arrière comme suit :
  - a. Tenez le PDM en biais et repérez l'encoche dans l'enveloppe du PDM. Cette encoche se trouve dans l'angle, sous le bouton Marche.
  - b. En maintenant fermement le PDM, insérez un ongle dans l'encoche et séparez les coques avant et arrière.
  - c. Glissez votre doigt dans l'ouverture pour séparer complètement l'avant de l'arrière.
  - d. Soulevez la coque arrière.

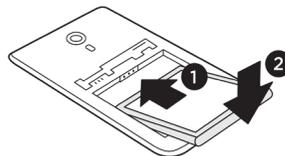


## 11 Entretien de votre PDM et de votre Pod

4. Si une batterie est en place, insérez votre ongle dans la fente juste sous la batterie sur la droite et retirez la batterie en la soulevant.
5. Orientez la nouvelle batterie en alignant les trois languettes dorées aux trois broches dorées dans le compartiment de la batterie. Les signes « - » et « + » sur l'étiquette de la batterie doivent être face à vous.

**Attention :** Ne retirez pas l'étiquette de la batterie.

**Attention :** Veillez à ne pas endommager les petites pièces métalliques à l'intérieur du compartiment de la batterie.



6. Glissez la batterie en place. Appuyez délicatement sur la partie basse de la batterie pour qu'elle se loge en position.
7. Pour replacer la coque arrière du PDM :
  - a. Alignez le bord de la coque sur le côté avec les boutons Vibreur/Tonalité et Marche. Appuyez tout d'abord sur ce côté.
  - b. Appuyez ensuite sur toute la surface de la coque arrière jusqu'à ce qu'elle s'emboîte correctement.

Le PDM est maintenant prêt à l'emploi. S'il s'agit d'un PDM neuf, reportez-vous à « Configuration initiale du PDM », page 21 pour obtenir des instructions quant à la saisie des réglages.

**Remarque :** Si vous avez remplacé la batterie de votre PDM actuel, vous devez réinitialiser la date et l'heure (reportez-vous à « Date, heure et langue », page 95). Vos historiques et vos réglages personnalisés seront conservés.

# CHAPITRE 12

## Compréhension du fonctionnement du PDM et du Pod

Ce chapitre explique comment le Pod et le PDM interagissent, des fonctionnalités telles que l'administration d'insuline basale et bolus, ainsi que le fonctionnement du calculateur de bolus.

---

### Interactions entre le PDM et le Pod

Cette section décrit la manière dont le PDM contrôle le Pod, ainsi que ce que peut faire le Pod sans commande du PDM.

### Actions du Pod contrôlées par le PDM

Le Pod a besoin de recevoir une commande du PDM pour :

- être activé ou désactivé.
- changer de programme basal.
- lancer un bolus ou un débit basal temporaire.
- annuler un bolus ou un débit basal temporaire.
- suspendre ou reprendre l'administration d'insuline.

### Activation du Pod

Les Pods sont en veille jusqu'à être activés par un PDM. Une fois un Pod activé par un PDM, le Pod et le PDM sont associés. Autrement dit, ils peuvent uniquement communiquer entre eux, même si d'autres Pods ou PDM sont à portée. Pendant l'activation du Pod, le PDM transfère les détails du programme basal actif au Pod.

La portée de communication du PDM est automatiquement réduite pendant l'activation. Par conséquent, le PDM doit toucher le Pod (à l'intérieur ou à l'extérieur de son plateau) pendant l'activation du Pod. Pour plus de sécurité, n'activez pas votre Pod à proximité d'une autre personne en train d'activer un Pod.

### Distance maximale entre le PDM et le Pod après activation

Après activation, le PDM doit toujours être en mesure de communiquer avec un Pod à l'intérieur d'une distance de 1,5 mètre (5 pi). Selon l'environnement ambiant, le PDM devrait être en mesure de communiquer avec un Pod à une distance de 15 m (50 pi) maximum. Pour vous assurer de pouvoir administrer un bolus, changer le débit basal ou recevoir des mises à jour sur l'état du Pod, assurez-vous que le PDM se trouve à moins de 1,5 mètre (5 pi) du Pod.

## 12 Compréhension du fonctionnement du PDM et du Pod

Lorsque vous n'utilisez pas activement le PDM, conservez-le à proximité, par exemple dans une poche de chemise ou dans un tiroir, une mallette ou un sac à main.

### Vérification de l'état : vérification du fonctionnement du Pod par le PDM

Le PDM demande régulièrement au Pod son état. On parle de « vérification de l'état ». Le PDM effectue une vérification de l'état dans les cas suivants :

- Lorsque vous sortez le PDM du mode veille.
- Lorsque vous accédez à l'onglet Informations du Pod.
- Régulièrement, lorsque le PDM est actif ou en veille. Ces vérifications de l'état en veille surviennent toutes les cinq minutes.

**Remarque :** Suite à une vérification de l'état en veille, le PDM sort du mode veille et émet une alarme sonore si le Pod présente une alarme de danger. Si le Pod présente une alarme d'alerte ou une notification, le PDM reste silencieux et en mode veille.

Lors d'une vérification de l'état, le PDM recueille des informations du Pod sur les administrations de bolus, la quantité d'insuline restante et toute alarme. Le PDM affiche ces informations comme suit :

- L'écran d'accueil affiche des informations sur le bolus le plus récent.
- L'icône du Pod dans la barre d'état affiche la quantité d'insuline restante dans le réservoir du Pod (reportez-vous à « La barre d'état », page 9).
- L'écran de verrouillage et un message en plein écran affichent des informations sur les alarmes du Pod.

### Timing des alarmes provenant du Pod

Si le Pod émet une alarme de danger, le Pod envoie un signal au PDM.

- Si le PDM est à portée et actif, le PDM émet également une alarme et affiche un message d'alarme dans les 25 secondes suivant l'émission de l'alarme initiale du Pod.
- Si le PDM est à portée mais en veille, le Pod ne peut pas le sortir du mode veille. Le PDM identifie l'alarme du Pod au moment de la vérification de l'état en veille. Le cas échéant, il peut y avoir un délai maximum de cinq minutes et 25 secondes entre le moment où le Pod émet l'alarme et celui où le PDM émet une alarme.
- Si le PDM est hors de portée du Pod, toute communication entre le PDM et le Pod est impossible. Par conséquent, si vous entendez une alarme ou une notification du Pod, remplacez le PDM à portée du Pod et sortez le PDM du mode veille. Au bout de 25 secondes, le PDM émet une alarme et affiche le message correspondant.

## Lorsque le PDM ne peut pas communiquer avec le Pod

Lorsque le PDM essaie de communiquer avec un Pod actif à portée, la communication s'effectue généralement rapidement.

Le PDM ne peut pas communiquer avec le Pod dans les situations suivantes :

- Le PDM est trop éloigné du Pod ; par exemple lorsque vous participez à une réunion en ayant laissé le PDM à votre bureau.
- La batterie du PDM est épuisée.
- Il y a trop d'interférences externes (reportez-vous à « Avis concernant les interférences et le système Omnipod DASH® », page 182).

Pour plus d'informations sur la gestion des problèmes de communication entre le PDM et le Pod, reportez-vous à « Erreurs de communication », page 120.

## Désactivation du Pod

La désactivation dissocie un PDM et un Pod. Une désactivation :

- interrompt l'administration d'insuline du Pod actuel.
- arrête toute alarme de ce Pod de manière définitive.
- libère le PDM pour l'activation d'un nouveau Pod.

**Remarque :** La désactivation n'a pas lieu automatiquement lorsque le Pod est périmé ou n'a plus d'insuline. Dans ces situations, vous devez également utiliser le PDM pour désactiver le Pod en cours avant que le PDM puisse activer un nouveau Pod.

## Élimination d'un Pod

Lorsque le PDM ne parvient pas à résoudre un problème de communication, il ne peut pas désactiver le Pod. Le cas échéant, le PDM vous demande si vous souhaitez « éliminer » le Pod. Cette « élimination » dissocie le PDM de ce Pod, mais n'interrompt pas l'administration d'insuline du Pod. Par conséquent, si vous indiquez au PDM d'« éliminer » un Pod, assurez-vous de retirer et de mettre au rebut l'ancien Pod avant d'activer un nouveau Pod. Afin d'empêcher le Pod « éliminé » d'émettre une alarme par la suite, suivez les instructions pour arrêter l'alarme du Pod à la page 123. À défaut, si un Pod « éliminé » émet une alarme, celle-ci s'arrête au bout de 15 heures.

### Actions du Pod entre les instructions du PDM

Une fois activé, le Pod peut réaliser les actions suivantes sans recevoir de commande du PDM :

- Administrer de l'insuline selon le programme basal actif. Le Pod a une horloge intégrée qui lui permet de suivre le minutage des segments du programme basal.
- Arrêter l'administration d'un débit basal temporaire à l'heure prévue et reprendre l'administration du programme basal actif.
- Une fois un bolus ou un bolus prolongé initié, terminer l'administration du bolus.
- Suivre la quantité d'insuline restante à l'intérieur du Pod.
- Suivre le temps restant jusqu'à la péremption du Pod. Arrêter l'administration d'insuline une fois le Pod périmé.
- Procéder à des autotests pour vérifier que l'administration d'insuline se déroule comme prévu. Émettre une alarme si ce n'est pas le cas.
- Envoyer des messages d'alarme et de notification au PDM s'il est à portée.
- Arrêter l'administration d'insuline si la fonction Arrêt automatique est activée et si vous n'avez pas utilisé le PDM pendant la période définie.

### Arrêt automatique

L'option Arrêt automatique est utile si vous êtes sujet(te) à l'hypoglycémie asymptomatique. Lorsque vous activez l'option Arrêt automatique, vous définissez la durée du compte à rebours Arrêt automatique. Le Pod et le PDM émettront une alarme si vous n'utilisez pas votre PDM pendant cette période. Pour modifier le réglage Arrêt automatique, reportez-vous à « Arrêt automatique du Pod », page 99.

### Réinitialisation du compte à rebours Arrêt automatique

Toute action déclenchant une communication entre le PDM et le Pod réinitialise le compte à rebours Arrêt automatique. Par conséquent, si la fonction Arrêt automatique est activée, assurez-vous que le PDM est à portée du Pod, puis sortez le PDM du mode veille. Cela réinitialise le compte à rebours et empêche l'alarme de retentir.

### Alarmes Arrêt automatique

Si vous n'avez pas utilisé votre PDM dans le délai spécifié par le compte à rebours Arrêt automatique, le Pod et le PDM émettent une alarme d'alerte chaque minute pendant 15 minutes. Le PDM affiche également un message à l'écran.

Si vous n'utilisez pas votre PDM dans les 15 minutes du déclenchement de l'alarme d'alerte Arrêt automatique du Pod, le Pod cesse d'administrer de l'insuline et le PDM et le Pod émettent une alarme de danger. Appuyez sur OK pour arrêter l'alarme et désactiver votre Pod.

## Administration d'insuline basale

Même en dehors des repas, notre organisme a besoin d'une petite quantité constante d'insuline pour vivre normalement au quotidien. On parle d'insuline « basale ». Chez les personnes non diabétiques, le pancréas sécrète cette insuline basale en permanence. Pour les personnes utilisant le système Omnipod DASH®, le Pod simule un pancréas en bonne santé en administrant l'insuline basale au débit programmé sur le PDM.

Environ 50 % de la dose d'insuline quotidienne d'une personne provient généralement de l'insuline basale ; les 50 % restants proviennent des doses bolus.

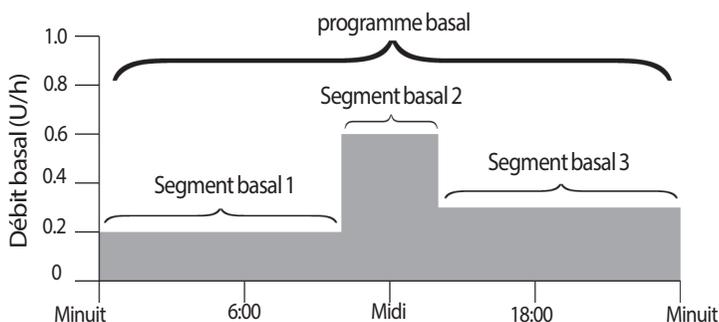
Cette section décrit les deux modes d'administration continue d'insuline basale du système Omnipod DASH® : les programmes basaux et les débits basaux temporaires.

## Programmes basaux

Un débit basal est le nombre d'unités d'insuline administrées par heure.

Un segment basal définit la période de la journée pendant laquelle un débit basal donné est administré.

Un ensemble de segments basaux couvrant une période qui va de minuit à minuit est appelé « programme basal ». En d'autres termes, un programme basal décrit le débit d'administration d'insuline sur 24 heures.



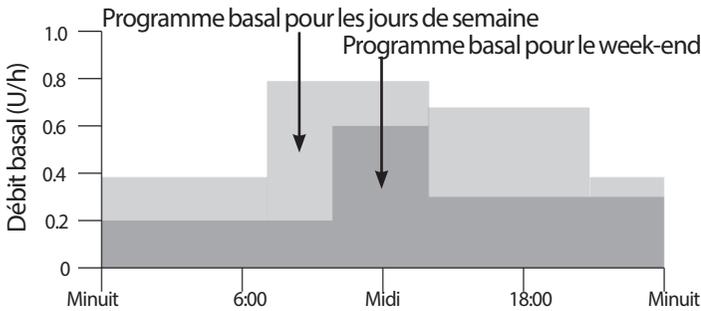
Les besoins en insuline varient au cours de la journée. Par conséquent, la plupart des personnes définissent leurs débits basaux de sorte à administrer plus ou moins d'insuline à certains moments de la journée. Par exemple, vous pouvez administrer un débit d'insuline plus faible pendant la nuit et un débit plus élevé pendant la journée. Ce graphique représente un programme basal avec trois segments basaux.

# 12 Compréhension du fonctionnement du PDM et du Pod

Pour créer le programme basal illustré dans le graphique précédent, vous devez programmer les segments basaux suivants sur le PDM :

Segment	Débit basal	
1: Minuit–10:00	0,20 U/h	Entre minuit et 10 h 00, le Pod administre 0,20 unité d'insuline par heure.
2: 10:00 –14:00	0,60 U/h	Entre 10 h 00 et 14 h 00, le Pod administre 0,60 unité d'insuline par heure.
3: 14 h 00–minuit	0,30 U/h	Entre 14 h 00 et minuit, le Pod administre 0,30 unité d'insuline par heure.

Vous pouvez avoir différentes routines selon les jours de la semaine ; par exemple, votre routine du week-end peut être différente de votre routine des jours de semaine. Pour tenir compte de ces changements prévisibles dans votre routine, vous pouvez créer jusqu'à 12 programmes basaux différents (reportez-vous à « Programmes basaux », page 75). Ce graphique présente deux programmes basaux possibles, l'un pour les jours de semaine et l'autre pour les week-ends.



## Débits basaux temporaires

La possibilité de définir des débits basaux temporaires, ou « débits basaux temp », est une fonction importante du système Omnipod DASH®. Un débit basal temporaire vous permet de remplacer le programme basal actuellement actif en définissant un débit basal différent pour une durée prédéterminée.

Par exemple, si vous partez faire du ski de randonnée pendant plusieurs heures, vous pouvez définir un débit basal temporaire qui réduit votre débit basal pendant et après cette activité physique (reportez-vous à « Utilisation des débits basaux temporaires », page 69).

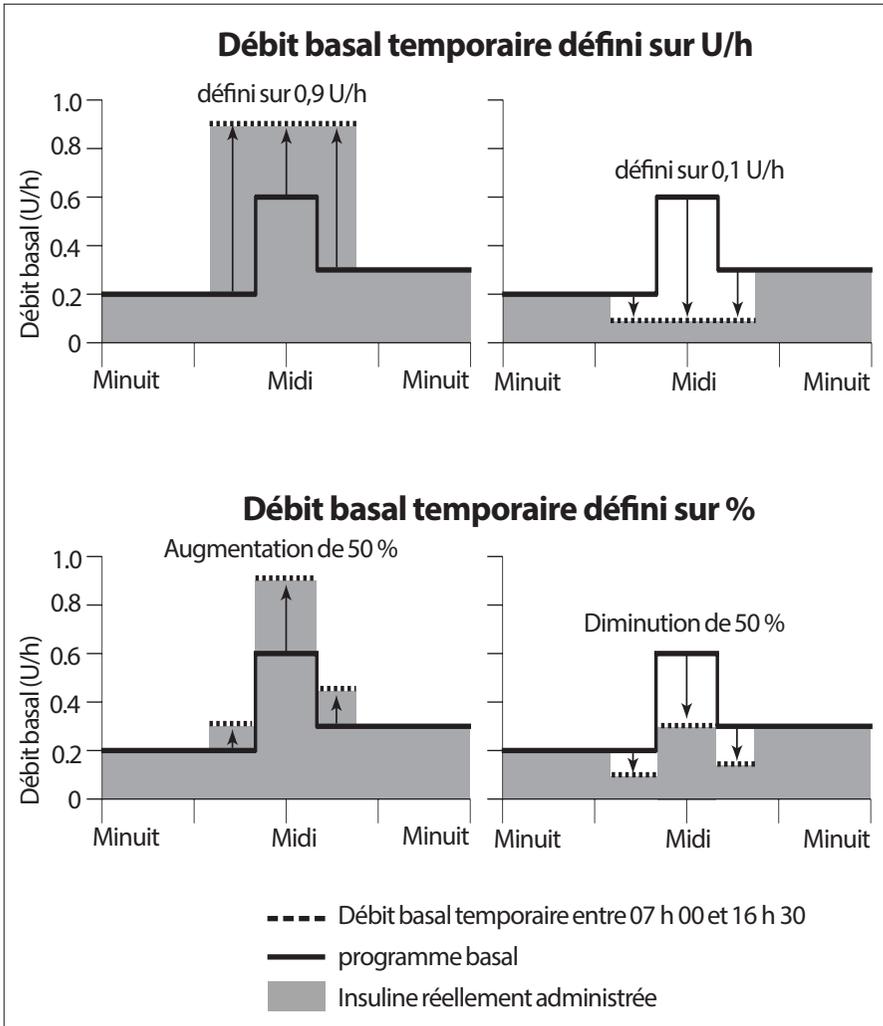
Les débits basaux temporaires peuvent durer de 30 minutes à 12 heures. Au terme de la durée définie, le Pod revient automatiquement au programme basal actif.

### **Réglages du débit basal temporaire : unités par heure (U/h) ou pourcentage (%)**

Les débits basaux temporaires peuvent être définis en pourcentage (%) ou en unités par heure (U/h).

Si les débits basaux temporaires sont définis en unités par heure (U/h), le Pod administre l'insuline à un débit fixe pour toute la durée du débit basal temporaire. En d'autres termes, les détails du programme basal actuellement planifié sont ignorés pendant ces débits basaux temporaires.

Si les débits basaux temporaires sont définis en pourcentage (%), l'administration d'insuline suit le schéma défini par le programme basal actuellement planifié en augmentant ou en diminuant l'administration d'insuline selon le pourcentage spécifié. Par exemple, une augmentation de 50 % relève l'administration d'insuline du programme basal de 50 %, tandis qu'une diminution de 50 % l'abaisse de 50 %.



L'augmentation de 50 % du débit basal temporaire dans la figure précédente est calculée comme suit :

Limites des segments*	Débit basal du programme basal (U/h)	Augmentation de 50 % (U/h)	Débit basal temporaire résultant : (U/h)
Minuit–7:00	0.20		
7:00–10:00	0.20	$0,20 \times 50 \% = 0,10$	$0,20 + 0,10 = 0,30$
10:00–14:00	0.60	$0,60 \times 50 \% = 0,30$	$0,60 + 0,30 = 0,90$
14:00–16:30	0.30	$0,30 \times 50 \% = 0,15$	$0,30 + 0,15 = 0,45$
16:30–minuit	0.30		

\* Les segments sont définis par le programme basal actuellement planifié.

## Limites du débit basal temporaire

**Débats basaux temporaires interdits :** Vous ne pouvez pas définir un débit basal temporaire de 0 %, car cela ne modifierait pas du tout le programme basal actif.

### Débit basal temporaire maximum :

- En mode pourcentage (%), vous pouvez définir le débit basal temporaire jusqu'à 95 % de plus que le débit de votre programme basal actif, à l'exception suivante : vous ne pouvez pas définir un débit basal temporaire qui dépasserait votre débit basal maximum dans n'importe quel segment couvert par la période du débit basal temporaire.
- Avec un débit fixe (U/h), vous ne pouvez pas définir de débit basal temporaire supérieur à votre débit basal maximum.

### Débats basaux temporaires qui désactivent l'administration d'insuline basale :

En mode pourcentage (%), si vous définissez une baisse résultant en un débit inférieur à 0,05 U/h pour un segment, le PDM vous informe que vous recevrez 0 U/h d'insuline pendant un ou plusieurs segments.

Si le débit basal temporaire est suffisamment long, vous recevrez au final un peu d'insuline, car le Pod administre de l'insuline par impulsions de 0,05 U. Par exemple, si le débit d'un segment basal est de 0,10 U/h et si vous avez créé un débit basal temporaire avec une diminution de 60 % pendant :

- Une heure, le débit de 0,04 u/h qui en résulte ne permet pas d'administrer de l'insuline sur la période d'une heure du débit basal temporaire.
- Deux heures, le débit de 0,04 u/h qui en résulte permet d'administrer 0 U d'insuline sur la première heure et 0,05 U d'insuline sur la deuxième heure.

**Conseil :** *La désactivation de l'administration d'insuline basale à l'aide du débit basal temporaire est utile si vous souhaitez que votre programme basal reprenne automatiquement au terme du débit basal temporaire (reportez-vous à « Méthodes d'interruption temporaire de l'administration d'insuline », page 142).*

## Préréglages de débit basal temporaire

Certains changements temporaires dans votre routine quotidienne sont faciles à prévoir, et vous savez peut-être par expérience comment ils affectent vos besoins en insuline. Par exemple, vous pouvez participer à un championnat de football pendant l'été ou assister à un cours de fitness. Chez les femmes, les changements hormonaux mensuels peuvent affecter leur glycémie de manière prévisible.

Pour tenir compte des changements à court terme prévisibles, vous pouvez définir des préréglages de débit basal temporaire (reportez-vous à « Préréglages de débit basal temporaire », page 79). Une fois enregistré, un préréglage de débit basal temporaire peut être activé rapidement par la suite (reportez-vous à « Activation d'un préréglage de débit basal temporaire », page 71).

## Méthodes d'interruption temporaire de l'administration d'insuline

Il peut arriver que vous souhaitiez interrompre toute administration d'insuline, ou au moins l'administration d'insuline basale, pendant une durée donnée. Si vous ne souhaitez pas désactiver votre Pod actuel, vous pouvez demander une suspension temporaire de l'administration d'insuline comme suit :

- Pour suspendre l'administration d'insuline :  
Icône de menu (☰) > Suspendre l'administration d'insuline.
- Pour définir un débit basal temporaire pour désactiver l'administration d'insuline :  
Icône de menu (☰) > Définir Basal temporaire. Sélectionnez ensuite une diminution de 100 % ou 0 U/h.

Le tableau suivant compare ces options pour interrompre temporairement l'administration d'insuline.

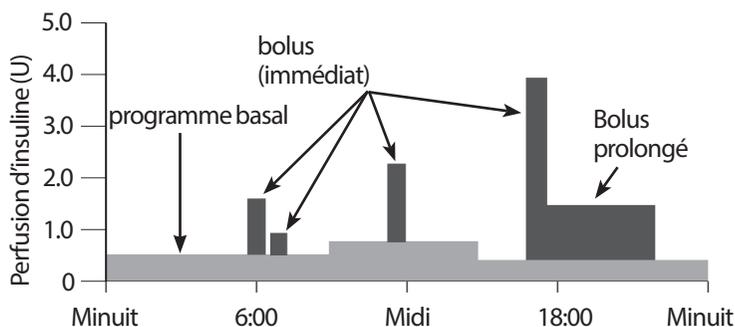
	Suspendre l'administration d'insuline	Débit basal temporaire de 0 U/h
Effet sur l'administration d'insuline basale et bolus	Aucune administration basale Aucune administration de bolus	Aucune administration basale Bolus autorisés
Durée minimale d'interruption de l'insuline	30 min	30 min
Durée maximale d'interruption de l'insuline	2 h	12 h
L'administration d'insuline reprend automatiquement	Non	Oui
Affichage à l'écran au terme de la durée spécifiée	« Reprendre l'administration d'insuline. La période de suspension de l'insuline est terminée. »	Onglet central de l'écran Accueil intitulé « Basal » (et non « Débit basal temporaire »)

	Suspendre l'administration d'insuline	Débit basal temporaire de 0 U/h
Émissions de bips lorsque l'administration d'insuline est arrêtée	Toutes les 15 min	Au début, puis toutes les 60 min
Émission de bips au terme de la durée spécifiée	Toutes les 15 min jusqu'à ce que vous appuyiez sur Reprendre	Un bip, puis l'insuline reprend automatiquement
Utilisation exigée pour	Modifier un programme basal actif Changer l'heure ou la date Tester la fonction alarme et vibreur	L'utilisation n'est jamais requise
Comment annuler	Icône de menu (☰) > Reprendre l'administration d'insuline	Accueil : onglet Débit basal temporaire > ANNULER

## Bolus immédiats et prolongés

Un bolus est une dose d'insuline supplémentaire administrée en plus du débit basal continu d'insuline. Utilisez des bolus pour baisser les niveaux élevés de glycémie et couvrir les glucides ingérés lors d'un repas.

Vous avez la possibilité d'administrer la totalité du bolus en une fois. On parle de « bolus immédiat » ou tout simplement de « bolus ». Sinon, vous pouvez étaler l'administration de tout ou partie d'un bolus repas, pour une administration régulière sur une période donnée. On parle dans ce cas de « bolus prolongé ».



Vous pouvez prolonger un bolus si votre repas est riche en lipides ou en protéines. De tels aliments ralentissent la digestion et donc l'augmentation de votre glycémie après le repas.

### À propos des bolus calculés manuellement

Un bolus calculé manuellement est un bolus que vous avez vous-même calculé, sans l'aide du calculateur de bolus. Vous pouvez utiliser des bolus calculés manuellement lorsque le calculateur de bolus est arrêté ou désactivé (reportez-vous à « Bolus maximum », page 144). Consultez votre professionnel de la santé pour avoir des instructions sur la manière de calculer un bolus.

Vous pouvez prolonger un seul ou tous les bolus calculés manuellement.

Si vous administrez fréquemment une certaine quantité de bolus, vous pouvez créer des préréglages de bolus (reportez-vous à « Préréglages bolus », page 81) qui peuvent être activés rapidement par la suite.

**Remarque :** Vous pouvez uniquement utiliser les préréglages de bolus si le calculateur de bolus est arrêté.

### Calculateur de bolus

Le calculateur de bolus du PDM peut effectuer une bonne partie des calculs de bolus à votre place. Le calculateur de bolus utilise vos réglages personnels et tient compte de toute insuline résiduelle provenant des bolus précédents (on parle d'insuline active, ou InA).

### Bolus issus du calculateur de bolus

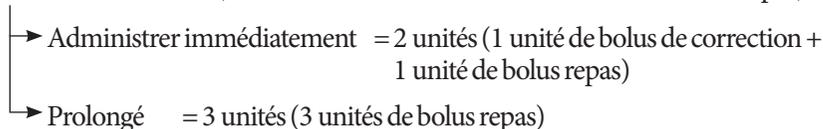
Lors du calcul d'un bolus, le calculateur de bolus tient compte des deux composants suivants :

- **Bolus de correction :** Utilisé pour abaisser la glycémie lorsqu'elle devient trop élevée.
- **Bolus repas :** Utilisé pour couvrir les glucides ingérés lors d'un repas.

### Bolus prolongés

Lors de l'utilisation du calculateur de bolus, vous pouvez prolonger certains ou l'ensemble des bolus repas, mais un bolus de correction ne peut pas être prolongé. Un bolus de correction est toujours administré en premier. Dans l'exemple suivant, trois unités d'insuline sont prolongées :

Bolus total = 5 unités (1 unité de bolus de correction + 4 unités de bolus repas)



### Bolus maximum

Le PDM ne vous permet pas d'entrer un bolus au-delà de votre réglage de bolus maximum. Si le calculateur de bolus calcule une quantité de bolus supérieure à votre bolus maximum, seule la quantité correspondant au bolus maximum sera administrée. Pour l'ajuster, appuyez dans le champ Bolus total et saisissez un Bolus révisé.

## Contrôle de la quantité de bolus

Le calculateur de bolus est un outil pratique, mais c'est vous qui contrôlez au final la quantité de bolus à administrer. Une fois que le calculateur de bolus a suggéré une quantité de bolus, vous pouvez confirmer le bolus suggéré, l'augmenter ou le diminuer.

## Lorsque le calculateur de bolus ne fonctionne pas

Le calculateur de bolus ne fonctionne pas lorsqu'il est désactivé ou arrêté. Vous contrôlez quand le calculateur de bolus est en marche ou arrêté, mais c'est le PDM qui contrôle quand il est désactivé.

Si le calculateur de bolus est arrêté, le PDM ne suit pas l'InA et ne suggère pas de bolus.

Si le calculateur de bolus est en marche, le PDM peut le désactiver dans quelques situations. Désactivé, le calculateur de bolus est temporairement incapable de calculer un bolus suggéré.

<b>Conditions entraînant la désactivation du calculateur de bolus :</b>	Le calculateur de bolus est désactivé :	Alors que le calculateur de bolus est désactivé :
<p>Votre relevé de glycémie est inférieur à votre réglage Glycémie minimale pour les calculs.</p>	<p>Après un délai de 10 minutes. ou Jusqu'à ce qu'un nouveau relevé de glycémie soit supérieur à votre réglage Glycémie minimale pour les calculs.</p>	<p>L'InA s'affiche sur l'écran Accueil.</p>
<p>Votre relevé de glycémie est « HI ».</p>	<p>Après un délai de 10 minutes. ou Jusqu'à ce qu'un nouveau relevé de glycémie soit inférieur à « HI ».</p>	<p>L'InA s'affiche sur l'écran Accueil.</p>
<p>Il y a un bolus non confirmé lorsque vous éliminez un Pod.</p>	<p>Au terme d'une durée d'action de l'insuline complète.</p>	<p>L'InA ne s'affiche pas sur l'écran Accueil.</p>
<p>L'horloge interne est réinitialisée.</p>	<p>Après un délai de 8,5 heures.</p>	<p>L'InA ne s'affiche pas sur l'écran Accueil.</p>

## Facteurs utilisés dans les calculs du calculateur de bolus

Le calculateur de bolus tient compte de ce qui suit lors du calcul d'un bolus :

- Votre glycémie actuelle, votre glycémie cible, votre seuil « Corriger si supérieur à » et votre facteur de correction

## 12 Compréhension du fonctionnement du PDM et du Pod

- Les glucides que vous êtes sur le point d'ingérer et votre rapport I/G
- La durée d'action de l'insuline et votre insuline active (InA).
- Votre Glycémie minimale pour les calculs
- La correction inverse, si elle est activée

### Glycémie cible

Lorsqu'il calcule un bolus de correction, le calculateur de bolus vise à maintenir votre glycémie à votre glycémie cible.

### Seuil « Corriger si supérieur à »

Le calculateur de bolus suggère uniquement un bolus de correction si votre glycémie est supérieure à votre réglage « Corriger si supérieur à ». Cette fonction peut empêcher les corrections si la glycémie n'est que légèrement supérieure à votre glycémie cible.

### Insuline active

L'insuline active (InA) est la quantité d'insuline provenant de précédents bolus qui est toujours active dans votre organisme. L'InA de bolus de correction précédents est appelée InA de correction. L'InA de bolus repas précédents est appelée InA repas.

Lorsqu'il calcule un nouveau bolus, le calculateur de bolus peut réduire le bolus suggéré en fonction de l'InA.

Le réglage Durée d'action de l'insuline représente la durée pendant laquelle l'insuline reste « active » dans votre organisme.

**Remarque:** Le calculateur de bolus soustrait uniquement l'InA d'un bolus suggéré si votre glycémie actuelle est connue. Vous devez toujours tester votre glycémie avant d'administrer un bolus.

### Durée d'action de l'insuline

Le calculateur de bolus utilise votre réglage Durée d'action de l'insuline pour calculer l'insuline active provenant de bolus précédents.

### Glycémie minimale pour les calculs

Le calculateur de bolus ne suggère pas de bolus si votre relevé de glycémie est inférieur à votre Glycémie minimale pour les calculs.

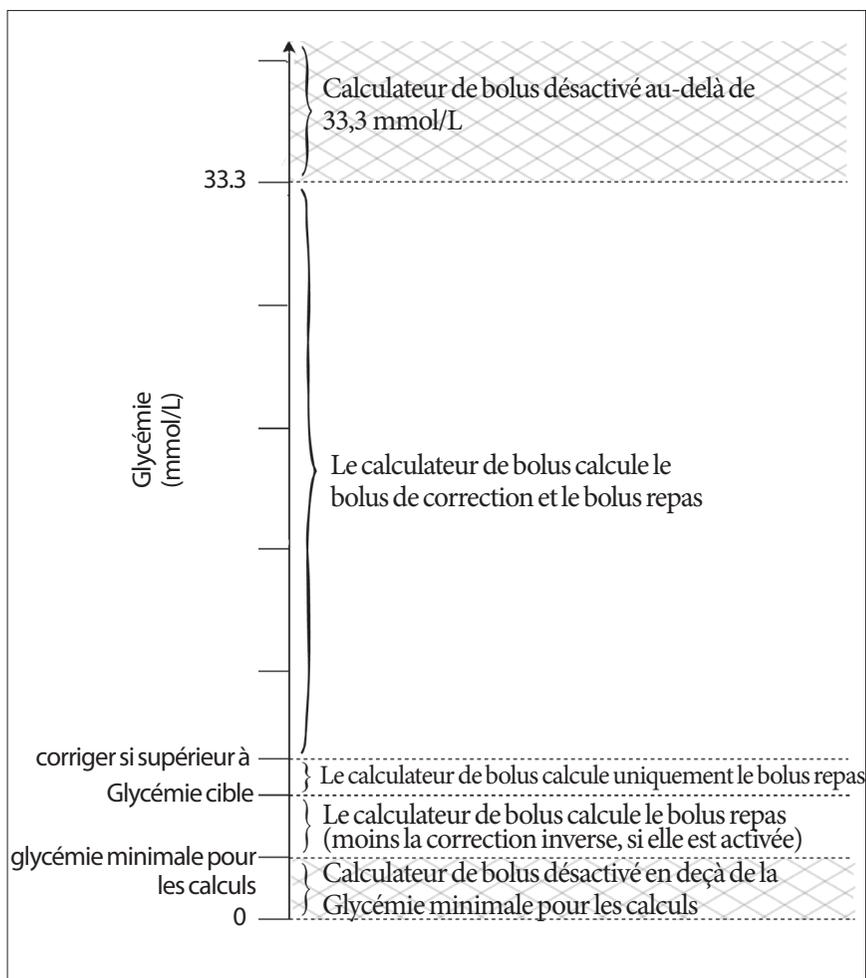
### Correction inverse

Si le réglage Correction inverse est activé et que votre glycémie est inférieure à votre glycémie cible, le calculateur de bolus utilise le bolus de correction négatif calculé pour réduire le bolus repas. Cette fonction permet d'allouer une portion d'un repas pour relever une glycémie basse vers la glycémie cible.

Si le réglage Correction inverse est désactivé, le calculateur de bolus suggère la totalité du bolus repas, même si votre glycémie est inférieure à votre glycémie cible.

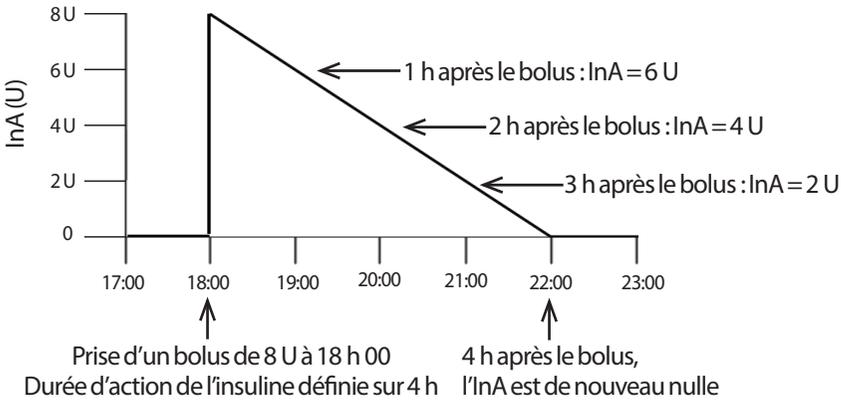
## Limites des suggestions du calculateur de bolus

Le graphique ci-dessous illustre les limites entre les types de calculs réalisés par le calculateur de bolus. Par exemple, le calculateur de bolus suggère un bolus repas mais pas de bolus de correction si votre glycémie est comprise entre votre glycémie cible et votre réglage « Corriger si supérieur à ». Si votre glycémie est au-delà de la plage du lecteur de glycémie ou supérieure à 33,3 mmol/L, le relevé est enregistré comme étant « HI » et le calculateur de bolus ne peut pas calculer de bolus.



## Insuline active (InA)

Une fois le bolus administré, la quantité d'insuline active dans l'organisme diminue pendant plusieurs heures. Le calculateur de bolus estime cette diminution de l'insuline en calculant une valeur d'insuline active (InA). L'InA calculée diminue progressivement et atteint zéro une fois la durée d'action de l'insuline définie atteinte. Par exemple, si la durée d'action de l'insuline est définie sur 4 heures et qu'un bolus de 8 unités est administré à 18 h 00, l'InA décroît régulièrement comme illustré.

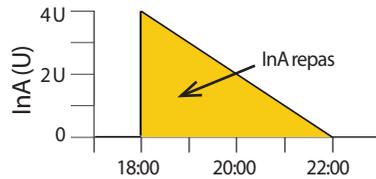


## Types d'InA : InA repas, InA de correction ou les deux

Un bolus et l'InA issue de ce bolus peuvent être entièrement repas, entièrement de correction, ou les deux. Les graphiques suivants illustrent comment l'InA issue d'un bolus total de 4 U diminue dans le temps avec une durée d'action de l'insuline de 4 heures.

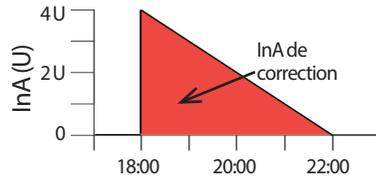
### Entièrement repas

Un bolus repas est calculé lorsque vous prenez un repas et que votre glycémie est inférieure à la valeur Corriger si supérieur à. L'InA issue de ce bolus est entièrement repas.



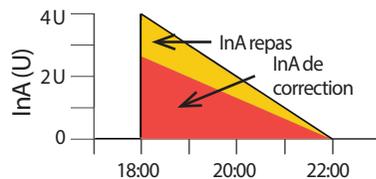
### Entièrement de correction

Un bolus de correction est calculé en dehors d'un repas et lorsque votre glycémie est supérieure à la valeur Corriger si supérieur à. L'InA issue de ce bolus est entièrement de correction.



### À la fois repas et de correction

Lors d'un repas et avec une glycémie supérieure à la valeur Corriger si supérieur à, le bolus total inclut un bolus repas et un bolus de correction. De même, l'InA issue de ce bolus présente un volet repas et un volet de correction.



## Calculs de l'insuline active (InA)

$$\frac{\text{Durée d'action de l'insuline} - \text{temps depuis le précédent bolus}}{\text{Durée d'action de l'insuline}} \times \text{précédent bolus}$$

L'InA d'un bolus de correction précédent est appelée « InA de correction ».

L'InA d'un bolus repas précédent est appelée « InA repas ».

### Exemple d'InA de correction

Durée d'action de l'insuline : 3 heures

Temps depuis le précédent bolus de correction : 1 heure

Précédent bolus de correction : 3 U

$$\frac{3 \text{ heures} - 1 \text{ heure}}{3 \text{ heures}} \times 3 \text{ U} = 2 \text{ U d'InA de correction}$$

En d'autres termes, une heure après votre précédent bolus de correction, votre organisme a seulement utilisé 1 unité du bolus de correction. La quantité restante d'insuline (2 unités) se trouve toujours dans votre organisme et agit pour corriger votre glycémie. La prise en compte de l'InA de correction dans les calculs de bolus évite d'administrer une trop grande quantité d'insuline pour corriger une glycémie élevée ou lors d'un repas.

### Exemple d'InA repas

Durée d'action de l'insuline : 3 heures

Temps depuis le précédent bolus repas : 2 heures

Précédent bolus repas : 4,5 U

$$\frac{3 \text{ heures} - 2 \text{ heures}}{3 \text{ heures}} \times 4,5 \text{ U} = 1,5 \text{ U d'InA repas}$$

En d'autres termes, deux heures après votre précédent bolus repas, votre organisme a utilisé 3 unités d'insuline du bolus repas. La quantité restante d'insuline (1,5 unité) se trouve toujours dans votre organisme et agit pour couvrir votre repas.

L'InA repas est uniquement utilisée pour réduire un bolus de correction ; elle ne réduit pas un nouveau bolus repas. Le bolus de correction est uniquement réduit jusqu'à 0 unité.

## Équations du calculateur de bolus

Le calculateur de bolus calcule d'abord un bolus de correction et un bolus repas initiaux. Il ajuste ensuite ces valeurs préliminaires en fonction de l'InA, le cas échéant. Le bolus suggéré final est égal à la somme du bolus de correction et du bolus repas qui en résultent.

$$\text{Bolus de correction initial} = \frac{\text{Glycémie actuelle} - \text{Glycémie cible}}{\text{Facteur de correction}}$$

**Exemple :** Glycémie actuelle : 11,2 mmol/L, glycémie cible : 5,6 mmol/L  
Facteur de correction (FC) : 2,8

$$\frac{11,2 \text{ mmol/L} - 5,6 \text{ mmol/L}}{2,8} = 2 \text{ U de bolus de correction préliminaire}$$

$$\text{Bolus repas préliminaire} = \frac{\text{Glucides ingérés}}{\text{Rapport insuline/glucides (I/G)}}$$

**Exemple :** Glucides ingérés : 45 grammes de glucides, rapport I/G : 15

$$\frac{45}{15} = 3 \text{ U de bolus repas initial}$$

**Bolus de correction final** = (bolus de correction initial - InA repas) - InA de correction

L'InA repas est soustraite en premier. Si le bolus de correction initial est toujours supérieur à zéro, alors l'InA de correction est soustraite.

**Remarque :** Un bolus de correction n'est jamais réduit en dessous de 0 U.

**Bolus repas final** = bolus repas initial - InA de correction restante

Une InA repas n'est jamais soustraite d'un bolus repas. Seule une InA de correction résiduelle est soustraite d'un bolus repas (reportez-vous à « InA de correction restante », page 152).

**Remarque :** Un bolus repas n'est jamais réduit en dessous de 0 U.

**Bolus calculé** = bolus de correction final + bolus repas final

**Calcul de bolus avec correction inverse :** Si la fonction Correction inverse est activée et que votre glycémie actuelle est inférieure à votre glycémie cible mais supérieure à la Glycémie minimale pour les calculs, le calculateur de bolus soustrait une quantité de correction du bolus repas initial.

**Bolus repas avec correction inverse** = Correction inverse + bolus repas préliminaire

**Exemple :** Glycémie actuelle : 4,2 mmol/L, glycémie cible : 5,6 mmol/L  
Facteur de correction : 2,8, bolus repas préliminaire : 1,5 U

$$\frac{4,2 \text{ mmol/L} - 5,6 \text{ mmol/L}}{2,8} = -0,5 \text{ U de correction inverse}$$

- 0,5 U (correction inverse) + 1,5 U (bolus repas préliminaire) = 1,0 U de bolus repas

Une correction inverse s'applique uniquement au bolus repas. Dans cet exemple, le bolus repas est réduit de 0,5 unité.

## Règles du calculateur de bolus

Le calculateur de bolus applique les règles suivantes aux doses de bolus suggéré :

- Les doses de bolus suggéré sont arrondies au multiple de 0,05 U inférieur le plus proche.
- Si le résultat du calcul du bolus suggéré (bolus de correction plus bolus repas) est inférieur à zéro, la dose de bolus suggéré est de 0,00 U.
- Le calculateur de bolus ne suggère pas de dose de bolus si votre relevé de glycémie actuel est inférieur à votre Glycémie minimale pour les calculs.
- Le calculateur de bolus suggère uniquement un bolus de correction si votre glycémie est supérieure à votre seuil « Corriger si supérieur à ».
- L'InA repas, qui correspond à l'insuline active d'un précédent bolus repas, est d'abord soustraite du bolus de correction actuel (le cas échéant) jusqu'à ce que le bolus de correction soit nul. Toutefois, une InA repas résiduelle n'est *jamais* soustraite du bolus repas actuel.
- L'InA de correction, qui correspond à l'insuline active d'un précédent bolus de correction, est ensuite soustraite du bolus de correction actuel (s'il n'est pas nul à ce stade) jusqu'à ce que le bolus de correction soit nul. À ce stade, toute InA de correction résiduelle est soustraite du bolus repas actuel.
- L'insuline active calculée est arrondie au multiple de 0,05 U supérieur le plus proche.
- Une correction inverse s'applique uniquement si le bolus repas est supérieur à 0,00 U.
- Si votre glycémie est inférieure à votre glycémie cible et si la correction inverse est activée, le bolus de correction inverse est soustrait du bolus repas suggéré. Si la correction inverse est désactivée, le calculateur de bolus ne soustrait pas l'insuline de la dose de bolus repas suggéré.

Si vous ajustez manuellement le bolus suggéré, les règles suivantes s'appliquent :

- Si vous augmentez un bolus suggéré, l'augmentation est appliquée au bolus repas. En l'absence de bolus repas, elle est appliquée au bolus de correction.
- Si vous réduisez un bolus suggéré, la réduction est appliquée au bolus repas jusqu'à ce qu'il atteigne zéro, puis elle est appliquée au bolus de correction. En l'absence de bolus repas, la réduction s'applique au bolus de correction.

## Vue d'ensemble de l'écran Calculs du calculateur de bolus

L'écran Calculateur de bolus est accessible en appuyant sur AFFICHER LES CALCULS DE BOLUS depuis l'écran Historique de GLY et d'insuline ou sur CALCULS depuis l'écran Calculateur de bolus.

**Calcul de bolus**

**Bolus de correction** 0,35 U

GLY = 6,7, GLY cible = 5,6  
Facteur de correction = 2,8  
 $(6,7 - 5,6) / 2,8 \approx 0,39$  U

Ajustement de l'InA repas  
InA repas = 0 U  
 $0,39$  U - 0 U = 0,39 U

Ajustement de l'InA de correction  
InA de correction = 0 U  
 $0,39$  U - 0 U  $\approx$  0,39 U

**Bolus repas** 4 U

Glucides = 60 g, Ratio I/G = 15 g/U  
 $60 / 15 \approx 4$  U

Ajustement de l'InA de correction

FERMER

Le relevé de votre glycémie actuelle et le réglage Glycémie cible sont décrits ici.

Votre réglage Facteur de correction est indiqué ici.

Un bolus de correction est tout d'abord ajusté pour l'InA repas...

... puis pour l'InA de correction.

L'InA de correction est tout d'abord soustraite du bolus de correction...

Les glucides contenus dans votre repas et le rapport I/G sont indiqués ici.

... puis toute InA de correction résiduelle est soustraite du bolus repas.

Vous devez faire défiler vers le bas pour afficher le bolus total et tout ajustement apporté au bolus calculé.

Sur l'écran Calculs, l'unité de glycémie est mmol/L.

**Remarque :** Des ajustements de l'InA sont uniquement réalisés si vous avez saisi un relevé de glycémie.

### InA de correction restante

Un bolus calculé ne peut jamais être inférieur à zéro. Si une InA de correction est supérieure à un bolus de correction initial, le fait de soustraire une partie seulement de l'InA de correction du bolus initial amène le bolus de correction à zéro.

L'« InA de correction restante » correspond à l'InA de correction qui n'a pas été requise pour amener le bolus de correction initial à zéro. Cette quantité restante est ensuite utilisée pour réduire le bolus repas, le cas échéant.

## Les bolus initial et final dans l'écran CALCULS

L'écran Calcul de bolus affiche tout d'abord les calculs pour un bolus initial (bolus repas et de correction), puis les ajustements de l'InA qui produisent le bolus repas final et le bolus de correction final. Reportez-vous à « Équations du calculateur de bolus », page 150 pour obtenir une description pas à pas de ces calculs.

Les calculs du bolus de correction initial, l'endroit où les bolus de correction initiaux s'affichent sur l'écran Calculs, ainsi que les chiffres qui correspondent au bolus de correction final, sont identifiés ici :

**Bolus de correction** 0,35 u Bolus de correction final

GLY = 6,7, GLY cible = 5,6  
Facteur de correction = 2,8  
 $(6,7-5,6) / 2,8 \approx 0,39 \text{ U}$

Ajustement de l'InA repas  
InA repas = 0 U  
→  $0,39 \text{ U} - 0 \text{ U} = 0,39 \text{ U}$

Ajustement de l'InA de correction  
InA de correction = 0 U  
→  $0,39 \text{ U} - 0 \text{ U} \approx 0,39 \text{ U}$

**Bolus repas** 4 u Bolus repas final

Glucides = 60 g, Ratio I/G = 15 g/U  
 $60 / 15 \approx 4 \text{ U}$

Ajustement de l'InA de  
InA de correction restante = 0 U  
→  $4 \text{ U} - 0 \text{ U} \approx 4 \text{ U}$

---

**Bolus calculé** 4,35 u

---

**Bolus total** = 4,35 u

---

Corriger si sup. à : 6,1 mmol/L

FERMER

Les pages suivantes donnent des exemples de l'écran Calculs avec divers scénarios de glycémie, de repas et d'InA.

## Exemples de calculateur de bolus

Pour une explication de l'InA, reportez-vous à la page 148. Pour une explication des équations des bolus repas et de correction, reportez-vous à la page 150.

### Exemple 1 : 45 g de glucides ingérés, glycémie de 8,4 mmol/L supérieure à la cible, pas d'InA

Durée d'action de l'insuline = 4 heures. Aucun bolus n'a été administré au cours des 4 dernières heures, si bien qu'il n'y a pas d'InA (repas et de correction).

<p><b>Bolus de correction</b></p> <p>GLY = 8,4, GLY cible = 5,6            Facteur de correction = 2,8  <math>(8,4 - 5,6) / 2,8 = 1 \text{ U}</math></p>	<p><b>1 U</b> ←</p> <p>→ Votre glycémie est 2,8 mmol/L au-dessus de la cible. Avec un facteur de correction de 2.8 et sans ajustement de l'InA, vous aurez besoin d'un bolus de correction de 1 U.</p>
<p><b>Ajustement de l'InA repas</b></p> <p>InA repas = 0 U  <math>1 \text{ U} - 0 \text{ U} = 1 \text{ U}</math></p>	<p>←</p> <p>→ Pas d'InA, donc pas d'ajustement de l'InA.</p>
<p><b>Ajustement de l'InA de correction</b></p> <p>InA de correction = 0 U  <math>1 \text{ U} - 0 \text{ U} = 1 \text{ U}</math></p>	<p>←</p> <p>→ Pas d'InA, donc pas d'ajustement de l'InA.</p>
<p><b>Bolus repas</b></p> <p>Glucides = 45 g, Rapport I/G = 15 g/U  <math>45 / 15 = 3 \text{ U}</math></p>	<p><b>3 U</b> ←</p> <p>→ Vous ingérez 45 g de glucides. Avec un rapport I/G de 15 et sans ajustement de l'InA, vous aurez besoin d'un bolus repas de 3 U.</p>
<p><b>Ajustement de l'InA de correction</b></p> <p>InA de correction restante = 0 U  <math>3 \text{ U} - 0 \text{ U} = 3 \text{ U}</math></p>	<p>←</p> <p>→ Pas d'InA, donc pas d'ajustement de l'InA.</p>
<p><b>Bolus calculé</b></p>	<p><b>4 U</b> ←</p> <p>→ Le bolus calculé est égal à la somme de votre bolus de correction et de votre bolus repas.</p>
<p>Votre ajustement</p>	<p><b>0 U</b> ←</p> <p>→ Tout ajustement réalisé sur le bolus calculé s'affiche ici. Aucun ajustement n'a été apporté.</p>
<p><b>Bolus total</b></p>	<p><b>4 U</b> ←</p> <p>→ Le bolus total est égal à la somme du bolus calculé et de tout ajustement que vous avez apporté.</p>

## Exemple 2 : Pas de repas, glycémie de 8,4 mmol/L supérieure à la cible, 1 U d'InA repas, 1 U d'InA de correction

Durée d'action de l'insuline = 4 heures.

Il y a 3 heures, vous avez administré un bolus de 8 U (bolus repas de 4 U, bolus de correction de 4 U), car vous mangiez et présentiez une glycémie élevée.

Désormais, 3 heures après le bolus de 8 U, il reste 2 U d'InA (1 U d'InA repas, 1 U d'InA de correction).

<p><b>Bolus de correction</b> <span style="float: right;"><b>0 U</b></span></p> <p>GLY = 8,4, GLY cible = 5,6 Facteur de correction = 2,8 (8,4-5,6) / 2,8 = 1 U</p> <p><b>Ajustement de l'InA repas</b></p> <p>InA repas = 1 U 1 U - 1 U = 0 U</p> <p><b>Ajustement de l'InA de correction</b></p> <p>InA de correction = 1 U N/A : Bolus de correction ≤ 0 U</p>	<p>← Votre glycémie est 2,8 mmol/L au-dessus de la cible. Un facteur de correction de 2,8 équivaut à un bolus de correction préliminaire de 1 U.</p> <p>← Ce bolus de correction initial est toutefois réduit à zéro suite à l'ajustement de 1 U de l'InA repas.</p> <p>← L'InA de correction n'est pas soustraite, car le bolus de correction initial a été réduit à zéro.</p>
<p><b>Bolus repas</b> <span style="float: right;"><b>0 U</b></span></p> <p>Glucides = 0 g, Rapport I/G = 15 g/U 0 / 15 = 0 U</p> <p><b>Ajustement de l'InA de correction</b></p> <p>InA de correction restante = 1 U 0 U - 1 U = 0 U</p>	<p>← Vous ne mangez pas, si bien que votre bolus repas est de 0 U.</p> <p>← Aucune InA de correction n'a été soustraite du bolus de correction, si bien que l'InA de correction restante est de 1 U. Le bolus repas est déjà nul.</p>
<p><b>Bolus calculé</b> <span style="float: right;"><b>0 U</b></span></p> <p>Votre ajustement <span style="float: right;">0 U</span></p> <p><b>Bolus total</b> <span style="float: right;"><b>0 U</b></span></p>	<p>← Même si votre glycémie est supérieure à la cible, l'InA repas réduit le bolus total à 0 U.</p>

# 12 Compréhension du fonctionnement du PDM et du Pod

## Exemple 3 : 45 g de glucides ingérés, glycémie de 5,6 mmol/L égale à la cible, InA repas de 1 U

Durée d'action de l'insuline = 4 heures.

Il y a 3 heures, vous avez administré un bolus de 4 U (bolus repas de 4 U), car vous mangiez. Il n'y avait pas de bolus de correction, car votre glycémie correspondait à votre glycémie cible.

Désormais, trois heures plus tard et juste avant votre prochain repas, il reste 1 U d'InA du repas précédent, qui correspond à 1 U d'InA repas. Il n'y a pas d'InA de correction, car le précédent bolus n'avait pas de volet de correction.

<b>Bolus de correction</b>	<b>0 U</b>	← La glycémie correspond à la glycémie cible, si bien que le bolus de correction est nul.
GLY = 5,6, GLY cible = 5,6 Facteur de correction = 2,8 $(5,6 - 5,6) / 2,8 = 0 U$		
<b>Ajustement de l'InA repas</b>		
InA repas = 1 U N/A : Bolus de correction $\leq$ 0 U		← Le bolus de correction est nul, si bien que l'InA repas n'est pas soustraite.
<b>Ajustement de l'InA de correction</b>		
InA de correction = 0 U N/A : Bolus de correction $\leq$ 0 U		← Aucun ajustement de l'InA.
<b>Bolus repas</b>	<b>3 U</b>	
Glucides = 45 g, Rapport I/G = 15 g/U $45 / 15 = 3 U$		← Vous ingérez 45 g de glucides. Avec un rapport I/G de 15 et sans ajustement de l'InA de correction, le bolus repas est de 3 U.
<b>Ajustement de l'InA de correction</b>		
InA de correction restante = 0 U $3 U - 0 U = 3 U$		← Aucun ajustement de l'InA n'est apporté. Il n'y a pas d'InA de correction ; l'InA repas n'est jamais soustraite d'un bolus repas.
<b>Bolus calculé</b>	<b>3 U</b>	← Même s'il y avait 1 U d'InA repas, cela n'a pas réduit le bolus calculé.
Votre ajustement	0 U	
<b>Bolus total</b>	<b>3 U</b>	

## Exemple 4 : 60 g de glucides ingérés, glycémie de 8,4 mmol/L supérieure à la cible, InA de correction de 1 U

Durée d'action de l'insuline = 2 heures.

Il y a une heure, vous avez administré un bolus de 2 U pour corriger la glycémie élevée. Parce que vous ne mangiez pas à ce moment là et n'aviez pas saisi de glucides dans le calculateur de bolus, il y a eu un bolus de correction de 2 U.

Désormais, une heure plus tard, vous êtes sur le point de manger. Il y a une InA de correction de 1 U résultant du précédent bolus et aucune InA repas, car vous ne mangiez pas au moment de l'administration de votre dernier bolus.

<b>Bolus de correction</b>	<b>0 U</b>	
<p>GLY correction préliminaire de 1 U.                      = 8,4, GLY cible = 5,6                      Facteur de correction = 2,8                      (8,4-5,6) / 2,8 = 1 U</p>		← Votre glycémie est 2,8 mmol/L au-dessus de la cible. Un facteur de correction de 2,8 équivaut à un bolus de correction préliminaire de 1 U.
<b>Ajustement de l'InA repas</b>		
<p>InA repas = 0 U                      1 U - 0 U = 1 U</p>		← Pas d'InA repas, donc pas d'ajustement de l'InA repas.
<b>Ajustement de l'InA de correction</b>		
<p>InA de correction = 1 U                      1 U - 1 U = 0 U</p>		← L'InA de correction de 1 U réduit le bolus de correction à zéro.
<b>Bolus repas</b>	<b>4 U</b>	
<p>Glucides = 60 g, Rapport I/G = 15 g/U                      60 / 15 = 4 U</p>		← Vous ingérez 60 g de glucides. Un rapport I/G de 15 U donne un bolus repas initial de 4 U.
<b>Ajustement de l'InA de correction</b>		
<p>InA de correction restante = 0 U                      4 U - 0 U = 4 U</p>		← La totalité de l'InA de correction a été utilisée pour réduire le bolus de correction à zéro (il ne reste plus d'InA de correction). Le bolus repas reste à 4 U.
<b>Bolus calculé</b>	<b>4 U</b>	
Votre ajustement	0 U	← Le bolus calculé est entièrement un bolus repas. Même si votre glycémie est supérieure à la cible, l'InA de correction a réduit le bolus de correction à zéro.
<b>Bolus total</b>	<b>4 U</b>	

# 12 Compréhension du fonctionnement du PDM et du Pod

## Exemple 5 : Correction inverse activée, 45 g de glucides ingérés, glycémie de 4,2 mmol/L inférieure à la cible, pas d'InA

Durée d'action de l'insuline = 2 heures. Vous ne vous êtes pas administré de bolus au cours des 2 dernières heures, si bien qu'il n'y a pas d'InA (repas et de correction).

<b>Bolus de correction</b> GLY = 4.2, GLY cible = 5.6 Facteur de correction = 2,8 $(4.2 - 5.6) / 2.8 = -0,5 \text{ U}$ (Correction inverse activée)	<b>- 0,5 U</b>	← Votre glycémie est inférieure à votre cible, si bien qu'une correction inverse est calculée.
<b>Ajustement de l'InA repas</b> InA repas = 0 U N/A : Bolus de correction $\leq$ 0 U		← Aucun changement dans le bolus de correction inverse pour deux raisons : InA nulle, et InA jamais soustraite d'une correction inverse.
<b>Ajustement de l'InA de correction</b> InA de correction = 0 U N/A : Bolus de correction $\leq$ 0 U		← Aucun changement dans le bolus de correction inverse pour deux raisons : InA nulle, et InA jamais soustraite d'une correction inverse.
<b>Bolus repas</b> Glucides = 45 g, Rapport I/G = 15 g/U $45 / 15 = 3 \text{ U}$	<b>3 U</b>	← Vous ingérez 45 g de glucides. Avec un rapport I/G de 15 et sans ajustement de l'InA de correction, le bolus repas est de 3 U.
<b>Ajustement de l'InA de correction</b> InA de correction restante = 0 U $3 \text{ U} - 0 \text{ U} = 3 \text{ U}$		← Pas d'InA, donc pas d'ajustement de l'InA.
<b>Bolus calculé</b>	<b>2,50 U</b>	← Le bolus de correction inverse (négative) réduit le bolus repas.
Votre ajustement	0 U	
<b>Bolus total</b>	<b>2,50 U</b>	← Avec le réglage Correction inverse activé et une glycémie inférieure à la cible, le bolus repas est réduit pour permettre à une partie des glucides ingérés d'augmenter votre glycémie vers votre cible.

## Calculs pour les résumés des historiques

Cette section répertorie les calculs pour les données récapitulatives affichées sur les écrans des historiques sur un et plusieurs jours.

### Résumés pour la glycémie

Les résumés pour la glycémie sont calculés à l'aide de tous les relevés saisis, notamment tout relevé HI et LO, sauf indication contraire. Les calculs sur plusieurs jours incluent tous les jours de la période couverte.

Point de résumé	Calcul
<b>Ligne 1</b> (reportez-vous à la page 84)	
GLY moyenne	$= \frac{\text{Somme de tous les relevés de GLY}}{\text{Nombre total de relevés de GLY}}$
	<b>Remarque:</b> La somme et le total n'incluent pas les relevés de GLY HI ou LO.
GLY dans la plage	$= \frac{\text{Nombre de relevés de GLY dans la plage d'objectif glycémique}}{\text{Nombre total de relevés de GLY}} \times 100$
GLY supérieure	$= \frac{\text{Nombre de relevés de GLY au-delà de la limite supérieure de la plage d'objectif glycémique}}{\text{Nombre total de relevés de GLY}} \times 100$
GLY inférieures	$= \frac{\text{Nombre de relevés de GLY en dessous de la limite inférieure de la plage d'objectif glycémique}}{\text{Nombre total de relevés de GLY}} \times 100$
<b>Ligne 2</b> (reportez-vous à la page 84)	
Mesures moyennes par jour	$= \frac{\text{Nombre de relevés de GLY}}{\text{Nombre de jours}}$
	<b>Remarque:</b> Apparaît uniquement dans l'affichage sur plusieurs jours.
Nombre de relevés de GLY	$= \text{Nombre total de relevés de GLY dans la journée (ou dans la plage de dates)}$
GLY la + haute	$= \text{Relevé de GLY le plus haut dans la journée (ou dans la plage de dates)}$
GLY la + basse	$= \text{Relevé de GLY le plus bas dans la journée (ou dans la plage de dates)}$

## Résumés pour l'administration d'insuline

Les calculs d'insuline bolus incluent les bolus du calculateur et les bolus calculés manuellement. Si vous annulez un bolus immédiat ou prolongé en cours, seule la quantité effectivement administrée est incluse dans le calcul.

Les calculs d'insuline basale incluent l'insuline administrée conformément au programme basal actif ajusté par périodes lorsqu'un débit basal temporaire était en cours, lorsque l'administration d'insuline était suspendue ou en l'absence d'un Pod actif.

Lorsque le PDM n'a pas reçu de confirmation du Pod sur l'administration réelle d'insuline, les calculs de l'administration d'insuline sont des estimations basées sur l'administration planifiée (reportez-vous à la page 91).

Pour les calculs de l'administration sur plusieurs jours, le nombre de jours dans la période n'inclut pas les jours où aucune administration d'insuline (basale ou bolus) n'a eu lieu.

Pour les calculs du total des glucides ingérés sur plusieurs jours, le nombre de jours dans la période n'inclut pas les jours où aucun glucide n'a été saisi dans le calculateur de bolus.

Point de résumé	Calcul
<b>Ligne 3</b> (reportez-vous à la page 84)	
Insuline totale	= Somme de l'insuline basale et de l'insuline bolus administrée
Insuline totale moyenne	= $\frac{\text{Somme de l'insuline basale et de l'insuline bolus administrée}}{\text{Nombre de jours}}$
Insuline basale	= Quantité d'insuline basale administrée
Insuline basale moyenne	= $\frac{\text{Quantité d'insuline basale administrée}}{\text{Nombre de jours}}$
Insuline bolus	= Quantité d'insuline bolus administrée
Insuline bolus moyenne	= $\frac{\text{Quantité d'insuline bolus administrée}}{\text{Nombre de jours}}$
Glucides totaux	= Total des glucides saisis dans le calculateur de bolus (g)
Glucides totaux moyens	= $\frac{\text{Total des glucides saisis dans le calculateur de bolus (g)}}{\text{Nombre de jours}}$

# CHAPITRE 13

## Vivre avec le diabète

**Avertissements :** Si vous n'êtes pas en mesure d'utiliser le système Omnipod DASH® conformément aux instructions, vous risquez de compromettre votre santé et votre sécurité. Consultez votre professionnel de la santé si vous avez des inquiétudes concernant l'utilisation correcte du système Omnipod DASH®.

Avant d'opter pour le système Omnipod DASH®, vous et votre professionnel de la santé avez discuté des avantages du système Omnipod DASH®, ainsi que des responsabilités inhérentes au traitement avec une pompe à insuline. N'oubliez pas qu'une utilisation sûre repose entièrement sur vous. Si vous avez des questions ou des doutes sur votre capacité à utiliser le système Omnipod DASH® en toute sécurité, consultez immédiatement votre professionnel de la santé.

---

### Activités du quotidien

Pour garantir le bon fonctionnement du système Omnipod DASH® et préserver votre santé, vérifiez fréquemment votre site de perfusion, les messages de votre PDM et votre glycémie.

### Vérifications du site de perfusion

Au moins une fois par jour, utilisez la fenêtre de visualisation du Pod pour inspecter le site de perfusion. Vérifiez le site en recherchant :

- une fuite ou une odeur d'insuline, ce qui pourrait indiquer que la canule s'est délogée.
- tout signe d'infection, tel que douleur, gonflement, rougeur, sécrétions ou chaleur.

**Avertissements :**

Si un site de perfusion présente des signes d'infection :

- Retirez immédiatement le Pod et appliquez-en un nouveau sur un site de perfusion différent.
- Contactez votre professionnel de la santé. Traitez l'infection conformément aux instructions de votre professionnel de la santé.

Si vous voyez du sang dans votre canule, testez plus fréquemment votre glycémie pour vous assurer que l'administration d'insuline n'est pas affectée. Si vous constatez une glycémie élevée inattendue, remplacez votre Pod.

## 13 Vivre avec le diabète

**Conseil :** *Envisagez d'intégrer les vérifications du site de perfusion dans votre routine quotidienne, à l'instar de la douche ou du brossage de dents.*

### **Vérifiez fréquemment votre glycémie**

Lorsque vous vérifiez votre glycémie dans le cadre d'une routine, vous pouvez identifier et traiter une glycémie élevée ou basse avant que cela ne devienne problématique.

Testez votre glycémie :

- au moins 4 à 6 fois par jour : au lever, avant chaque repas et avant le coucher.
  - dès que vous avez des nausées ou que vous vous sentez mal.
  - avant de prendre le volant.
  - chaque fois que votre glycémie a atteint des niveaux inhabituellement élevés ou bas, ou si vous suspectez que votre glycémie est élevée ou basse.
  - avant, pendant et après une activité physique.
  - selon les instructions de votre professionnel de la santé.
-

## Soyez prêt(e) en cas d'urgence

**Conseil :** *Demandez à votre professionnel de la santé de vous aider à établir des plans pour gérer les situations d'urgence, notamment la conduite à tenir si vous ne pouvez pas joindre votre professionnel de la santé.*

**Avertissements :** Gardez toujours sur vous un kit d'urgence pour réagir rapidement en cas d'urgence diabétique.

Préparez un kit d'urgence à garder sur vous en permanence. Ce kit doit inclure les éléments suivants :

- Plusieurs nouveaux Pods non ouverts
- Un flacon d'insuline U-100 à action rapide (reportez-vous à « Avertissements d'ordre général », page xii pour connaître les insulines approuvées pour une utilisation dans le système Omnipod DASH®)
- Des seringues ou des stylos pour l'injection d'insuline
- Des bandelettes de test de glycémie
- Un lecteur de glycémie
- Des bandelettes de test de cétones
- Un dispositif de piqûre et des lancettes
- Des tablettes de glucose ou une autre source de glucides à action rapide
- Des tampons alcoolisés prêts à l'emploi
- Les instructions de votre professionnel de la santé concernant la quantité d'insuline à injecter si l'administration depuis le Pod est interrompue
- Une lettre signée par votre professionnel de la santé expliquant que vous avez besoin d'avoir sur vous les fournitures d'insuline et le système Omnipod DASH®
- Les numéros de téléphone de votre professionnel de la santé et/ou de votre médecin en cas d'urgence
- Un kit de glucagon et des instructions écrites pour vous faire une injection si vous êtes inconscient(e) (reportez-vous à « Évitez les hypoglycémies, les hyperglycémies et l'ACD », page 166)

## Voyages et vacances

Il est important de vérifier plus fréquemment votre glycémie lorsque vous êtes en voyage. Un changement de fuseau horaire, du niveau d'activité et des heures de repas peut affecter votre glycémie.

Tout voyage requiert une préparation adéquate. Les sections suivantes vous aideront à préparer vos voyages.

### Gardez les fournitures accessibles

Dans les avions, les trains et les bus, gardez les articles suivants avec vous plutôt que de les mettre en soute ou dans les espaces dédiés aux bagages :

- Le Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM)
- Des Pods supplémentaires
- Un kit d'urgence
- Des flacons d'insuline (la température en soute pourrait affecter l'insuline)
- Une lettre signée par votre professionnel de la santé expliquant que vous avez besoin d'avoir sur vous les fournitures d'insuline et le système Omnipod DASH®
- Les ordonnances pour tous les médicaments
- Les médicaments et les fournitures avec leur étiquette de prescription d'origine

**Remarque :** À l'étranger, les médicaments génériques peuvent être plus faciles à trouver que les marques.

- Des collations et des traitements contre l'hypoglycémie s'il n'y a pas de nourriture disponible
- De l'eau en bouteille (surtout en avion) pour prévenir la déshydratation
- Le nom et le numéro de téléphone de votre médecin et d'un médecin à votre destination finale

**Remarque :** Gardez votre kit d'urgence avec vous pendant les voyages ou les vacances (reportez-vous à « Soyez prêt(e) en cas d'urgence », page 163). Prenez plus de fournitures que ce dont vous pensez avoir besoin, car il peut être difficile, voire impossible de se procurer de l'insuline ou des fournitures dans un lieu que l'on ne connaît pas.

**Conseil :** *Lorsque vous voyagez à l'étranger pour une période prolongée, assurez-vous d'emporter des réserves de Pods supplémentaires. Avant le départ, appelez le Service à la clientèle afin de vous renseigner sur les fournitures supplémentaires pour le système Omnipod DASH® pour votre voyage.*

### Anticipez le décalage horaire

Si vous prévoyez des vacances ou un voyage d'affaires dans un autre fuseau horaire, vous pouvez être amené(e) à adapter vos programmes basaux. Pour un décalage de quelques heures seulement, les ajustements du débit basal sont mineurs et faciles à calculer. En revanche, pour les voyages lointains, il peut être plus difficile de déterminer le programme basal correct. Votre professionnel de la santé peut vous aider à apporter ces ajustements.

### Aéroports et vol

Avant de prendre l'avion, familiarisez-vous avec les procédures de sécurité de l'aéroport et préparez vos fournitures pour les contrôles de sécurité et pour le vol.

## Sécurité dans les aéroports

Préparez votre voyage :

- Les contrôles de sécurité et les procédures de vérification à l'aéroport sont susceptibles d'évoluer. Consultez le site Web de l'aéroport pour prendre connaissance des dernières informations avant votre voyage.
- Arrivez à l'aéroport 2-3 heures avant votre vol.
- Afin de faciliter les contrôles de sécurité, assurez-vous que vos fournitures de gestion de l'insuline sont facilement accessibles.

L'aéroport peut vous proposer de demander une inspection visuelle de vos fournitures médicales plutôt que de les passer aux rayons X. Vous devez en faire la demande avant le début du processus de vérification. Vos fournitures médicales doivent être dans un sac distinct lorsque vous vous présentez à l'agent de sécurité.

Pour éviter la contamination ou la dégradation de vos fournitures lors des contrôles de sécurité, il devrait vous être demandé de présenter, de manipuler et de remettre vous-même dans votre bagage vos fournitures au moment de l'inspection visuelle. Tous les médicaments et/ou toutes les fournitures associées ne pouvant pas être contrôlé(e)s visuellement doivent passer aux rayons X.

Si vous avez des inquiétudes concernant le passage par le portique détecteur de métal, indiquez à l'agent de sécurité que vous portez une pompe à insuline. Avertissez l'agent de sécurité que la pompe à insuline ne peut pas être retirée car elle est insérée avec un cathéter (tube) sous la peau.

Consultez le site Web de votre aéroport si vous avez d'autres questions ou inquiétudes.

**Remarque :** Les Pods et les PDM peuvent passer aux rayons X des aéroports en toute sécurité (reportez-vous à « Avis concernant les interférences et le système Omnipod DASH® », page 182).

## Mode avion et vol

**Avertissements :** Dans la cabine d'un avion, la pression atmosphérique peut changer pendant le vol, ce qui peut affecter l'administration d'insuline du Pod. Vérifiez fréquemment votre glycémie pendant le vol. Au besoin, suivez les recommandations de traitement de votre professionnel de la santé.

Le PDM commande le Pod grâce à la technologie sans fil Bluetooth®. Avant le vol, consultez la politique de la compagnie aérienne quant à l'utilisation d'appareils électroniques médicaux personnels s'appuyant sur la technologie Bluetooth®.

Si l'utilisation d'un tel appareil est autorisée, définissez votre PDM en mode avion pendant le vol (reportez-vous à « Mode avion », page 93). Le Bluetooth® reste activé en mode avion sur le PDM, si bien qu'il peut communiquer avec votre Pod.

**Remarque :** Le système Omnipod DASH® peut être utilisé en toute sécurité aux pressions atmosphériques généralement observées dans les cabines des avions pendant le vol. Le système Omnipod DASH® peut être utilisé à des pressions atmosphériques de seulement 700 hPA, soit moins que les pressions que l'on retrouve généralement dans les cabines des avions.

---

### Évitez les hypoglycémies, les hyperglycémies et l'ACD

Agissez rapidement au premier signe d'hypoglycémie, d'hyperglycémie ou d'acidocétose diabétique. La manière la plus simple et la plus fiable d'éviter ces situations est de vérifier fréquemment votre glycémie.

#### Précautions d'ordre général

- Consignez soigneusement les résultats et discutez de tout changement ou ajustement avec votre professionnel de la santé.
- Informez votre professionnel de la santé de résultats extrêmement élevés ou extrêmement bas, ou si des niveaux élevés ou bas surviennent plus fréquemment qu'à l'accoutumée.
- Si vous rencontrez des problèmes techniques avec votre système Omnipod DASH® et que vous ne parvenez pas à les résoudre, appelez immédiatement le Service à la clientèle.

#### Hypoglycémie (glycémie basse)

Une hypoglycémie peut survenir même lorsqu'un Pod fonctionne correctement. N'ignorez jamais les signes d'hypoglycémie, si discrets soient-ils. En l'absence de traitement, une hypoglycémie sévère peut provoquer des convulsions ou entraîner la perte de connaissance. Si vous suspectez que votre glycémie est basse, vérifiez votre glycémie pour le confirmer.

#### Symptômes d'hypoglycémie (glycémie basse)

N'ignorez jamais les symptômes suivants, car ils pourraient être le signe d'une hypoglycémie :

- Tremblements
- Fatigue
- Sudation inexpiquée
- Peau froide, moite
- Faiblesse
- Vision floue ou maux de tête
- Fringale
- Tachycardie
- Confusion
- Fourmillements dans les lèvres ou la langue
- Anxiété
- Irritabilité

**Conseil :** *L'hypoglycémie asymptomatique est une situation dans laquelle vous ne réalisez pas que votre glycémie est basse. Si vous êtes sujet(te) à l'hypoglycémie asymptomatique, il peut être judicieux d'utiliser le rappel de glycémie du PDM et de vérifier plus souvent votre glycémie (reportez-vous à « Rappels Vérifier la GLY après le bolus », page 100).*

**Conseil :** Vérifiez que votre glucose sanguin est d'au moins 5,5 mmol/L avant de prendre le volant ou de travailler avec des machines ou des équipements dangereux. Une hypoglycémie peut entraîner la perte de contrôle de votre voiture ou d'un équipement dangereux. De plus, lorsque vous vous concentrez fortement sur une tâche, vous pouvez ne pas reconnaître les symptômes d'une hypoglycémie.

**Conseil :** Même si vous ne pouvez pas vérifier votre glycémie, ne repoussez PAS le traitement des symptômes d'hypoglycémie, surtout si vous êtes seul(e). Le fait de repousser le traitement des symptômes pourrait engendrer une hypoglycémie sévère pouvant provoquer un choc, un coma ou la mort.

**Conseil :** Apprenez à des personnes en qui vous avez confiance (comme les membres de votre famille et vos amis proches) à vous faire une injection de glucagon. Vous devez pouvoir compter sur elles pour vous l'administrer si vous êtes en hypoglycémie sévère et que vous perdez connaissance. Incluez une copie des instructions du glucagon dans votre kit d'urgence et révisez régulièrement la procédure avec votre famille et vos amis.

## **Pour éviter une hypoglycémie (glycémie basse)**

- Consultez votre professionnel de la santé pour définir des cibles de glycémie et des instructions personnalisées.
- Pour réagir rapidement en cas de glycémie basse, ayez toujours sur vous des glucides à action rapide, comme des tablettes de glucose, des bonbons ou une boisson sucrée.
- Apprenez à vos amis, aux membres de votre famille et à vos collègues à reconnaître les signes d'hypoglycémie, de sorte qu'ils puissent vous aider si vous développez une hypoglycémie asymptomatique ou une réaction indésirable grave.
- Gardez un kit d'injection de glucagon dans vos fournitures d'urgence. Apprenez à vos amis et aux membres de votre famille à vous faire une injection de glucagon si vous êtes en hypoglycémie sévère et que vous perdez connaissance.

Vérifiez régulièrement la date de péremption de votre kit de glucagon pour vous assurer qu'il n'est pas périmé.

**Remarque :** Ayez toujours sur vous une identification médicale (comme une carte d'urgence à garder dans votre portefeuille) et portez un collier ou un bracelet médical d'urgence comme l'identifiant MedicAlert.

Une fois encore, **des vérifications fréquentes de la glycémie sont essentielles pour prévenir les problèmes**. L'identification précoce d'une glycémie basse permet de la traiter avant qu'elle ne devienne problématique.

Demandez conseil à votre professionnel de la santé concernant tous les points évoqués plus haut.

## **Pour traiter une hypoglycémie (glycémie basse)**

Dès lors que votre glycémie est basse, traitez-la immédiatement selon les instructions de votre professionnel de la santé. Vérifiez votre glycémie toutes les 15 minutes au cours du traitement afin d'éviter un traitement excessif entraînant une hausse démesurée de la glycémie. Contactez votre professionnel de la santé si vous avez besoin d'instructions.

## 13 Vivre avec le diabète

Causes possibles d'hypoglycémie	Action suggérée
Programme basal incorrect	<p>Confirmez que le programme basal approprié est actif.</p> <p>Confirmez que l'heure du PDM est correctement réglée.</p> <p>Consultez votre professionnel de la santé concernant l'ajustement de vos programmes basaux ou l'utilisation d'un débit basal temporaire.</p>
Timing du bolus incorrect ou bolus excessif	<p>Prenez le bolus avec les repas.</p> <p>Vérifiez votre glycémie avant d'administrer un bolus repas. Au besoin, ajustez le bolus.</p> <p>Vérifiez la quantité et le timing du bolus.</p> <p>Évitez de corriger excessivement la glycémie après repas.</p> <p>Vérifiez les glucides ingérés.</p> <p>Demandez conseil à votre professionnel de la santé.</p>
Niveau de glycémie cible incorrect ou facteur de correction incorrect ou rapport I/G incorrect	<p>Consultez votre professionnel de la santé pour affiner ces réglages.</p>
Sujet(te) à hypoglycémie sévère ou à une hypoglycémie asymptomatique	<p>Consultez votre professionnel de la santé au sujet de l'hypoglycémie asymptomatique et pour relever les niveaux de la glycémie cible.</p>
Activité physique imprévue	<p>Consultez votre professionnel de la santé concernant l'utilisation d'un débit basal temporaire.</p> <p>Ajustez l'administration d'insuline comme indiqué par votre professionnel de la santé.</p> <p>Vérifiez la glycémie avant, pendant et après l'activité physique et traitez-vous en conséquence.</p>
Activité physique longue ou intensive	<p><b>Remarque:</b> Les effets de l'activité physique peuvent durer plusieurs heures (voire toute la journée) après l'activité physique.</p> <p>Consultez votre professionnel de la santé concernant l'ajustement de vos programmes basaux ou l'utilisation d'un débit basal temporaire.</p>
Ingestion insuffisante de glucides avant une activité physique	<p>Vérifiez votre glycémie avant toute activité physique.</p> <p>Demandez conseil à votre professionnel de la santé.</p>

Causes possibles d'hypoglycémie	Action suggérée
Consommation d'alcool	Vérifiez fréquemment votre glycémie, surtout avant le coucher. Demandez conseil à votre professionnel de la santé.

## Hyperglycémie (glycémie élevée)

Les Pods utilisent de l'insuline à action rapide. Vous n'avez donc pas d'insuline à action prolongée dans votre organisme. En cas d'occlusion (interruption de l'administration d'insuline par le Pod), votre glycémie peut augmenter rapidement.

**Avertissements :** Une occlusion peut être la conséquence d'une obturation, d'un dysfonctionnement du Pod ou de l'utilisation d'insuline ancienne ou inactive (reportez-vous à « Détection d'occlusion », page 180). Si l'administration d'insuline est interrompue par une occlusion, vérifiez votre glycémie et suivez les instructions de traitement établies par votre professionnel de la santé. Une hyperglycémie peut survenir si les mesures appropriées ne sont pas prises.

**Conseil :** *Les symptômes d'hyperglycémie peuvent porter à confusion. Vérifiez toujours votre glycémie avant de traiter une hyperglycémie.*

### Symptômes d'hyperglycémie (glycémie élevée)

N'ignorez jamais les symptômes suivants, car ils pourraient être le signe d'une hyperglycémie :

- Fatigue
- Miction fréquente, surtout la nuit
- Soif ou faim inhabituelle
- Perte de poids inexplicquée
- Vision floue
- Cicatrisation lente des coupures ou des plaies

### Pour éviter une hyperglycémie (glycémie élevée)

Testez votre glycémie :

- au moins 4 à 6 fois par jour (au lever, avant chaque repas et avant le coucher).
- si vous avez des nausées ou que vous vous sentez mal.
- avant de prendre le volant.
- chaque fois que votre glycémie a atteint des niveaux inhabituellement élevés ou bas.
- si vous suspectez que votre glycémie est élevée ou basse.

## 13 Vivre avec le diabète

- avant, pendant et après une activité physique.
- selon les instructions de votre professionnel de la santé.

### Pour traiter une hyperglycémie (glycémie élevée)

Vérifiez fréquemment votre glycémie lorsque vous traitez une hyperglycémie. Vous devez éviter de traiter la situation de manière excessive, ce qui ferait trop baisser votre glycémie.

1. Vérifiez votre glycémie. Le résultat vous aidera à déterminer la quantité d'insuline requise pour ramener votre glycémie à votre objectif glycémique.
2. Si votre glucose sanguin est supérieur ou égal à 13,9 mmol/L, contrôlez les cétones. En présence de corps cétoniques, suivez les directives de votre professionnel de la santé.
3. En l'absence de corps cétoniques, prenez un bolus de correction comme prescrit par votre professionnel de la santé.
4. Vérifiez de nouveau votre glycémie 2 heures plus tard.
5. Si la glycémie ne diminue pas, effectuez les deux opérations suivantes :
  - Injectez-vous un second bolus à l'aide d'une seringue stérile. Demandez à votre professionnel de la santé si vous devez injecter la même quantité d'insuline qu'à l'étape 3.
  - Remplacez le Pod. Utilisez un nouveau flacon d'insuline pour remplir le nouveau Pod. Demandez ensuite conseil à votre professionnel de la santé.
6. Si vous ressentez des nausées à un moment quelconque, contrôlez les corps cétoniques et appelez immédiatement votre professionnel de la santé (reportez-vous à « Acidocétose diabétique (ACD) », page 172).

**Avertissements :** Si vous avez besoin d'une prise en charge urgente, demandez à un ami ou à un membre de votre famille de vous conduire aux urgences ou d'appeler une ambulance. Ne prenez PAS le volant vous-même.

7. Recherchez les causes possibles d'hyperglycémie afin d'éviter des problèmes similaires à l'avenir (reportez-vous au tableau suivant).

Causes possibles d'hyperglycémie	Action suggérée
Insuline périmée ou insuline exposée à des températures extrêmes	Désactivez et enlevez le Pod usagé. Appliquez un nouveau Pod rempli à partir d'un nouveau flacon d'insuline.
Site de perfusion sur ou à proximité d'une cicatrice ou d'un grain de beauté	Désactivez et enlevez le Pod usagé. Appliquez un nouveau Pod à un autre endroit.

Causes possibles d'hyperglycémie	Action suggérée
Site de perfusion infecté	<p>Désactivez et enlevez le Pod usagé.</p> <p>Appliquez un nouveau Pod à un emplacement différent et consultez votre professionnel de la santé.</p>
Canule délogée	<p>Désactivez et enlevez le Pod usagé.</p> <p>Appliquez un nouveau Pod à un autre endroit.</p> <p><b>Remarque:</b> Évitez les sites à proximité d'une taille, d'une ceinture ou d'autres zones où des frottements pourraient déloger la canule.</p>
Pod vide	<p>Désactivez et enlevez le Pod usagé.</p> <p>Appliquez un nouveau Pod à un autre endroit.</p>
Programme basal incorrect	<p>Confirmez que le programme basal approprié est actif.</p> <p>Confirmez que l'heure du PDM est correctement réglée.</p> <p>Consultez votre professionnel de la santé concernant l'ajustement de vos programmes basaux ou l'utilisation d'un débit basal temporaire.</p>
Timing du bolus incorrect ou bolus insuffisant	<p>Vérifiez les glucides ingérés.</p> <p>Prenez le bolus avec les repas.</p> <p>Vérifiez votre glycémie avant d'administrer un bolus repas. Au besoin, ajustez le bolus.</p> <p>Demandez conseil à votre professionnel de la santé.</p>
Repas très protéiné ou très gras	<p>Calculez la quantité de protéines/lipides ingérées et tenez-en compte dans le timing et le type de bolus.</p> <p>Consultez votre professionnel de la santé concernant l'utilisation de l'option de bolus prolongé.</p>
Activité physique inférieure à la normale	<p>Consultez votre professionnel de la santé concernant l'ajustement de vos programmes basaux ou l'utilisation d'un débit basal temporaire.</p>
Glycémie supérieure à 13,9 mmol/L (avec présence de corps cétoniques) avant une activité physique	<p>Ne faites pas d'activité physique en présence de corps cétoniques.</p> <p><b>Remarque:</b> La glycémie augmente en présence de corps cétoniques.</p> <p>Demandez conseil à votre professionnel de la santé.</p>
Infection ou maladie ou changement de traitement médicamenteux	<p>Reportez-vous à « Maladie », page 173.</p> <p>Consultez votre professionnel de la santé concernant les directives pour les jours où vous êtes malade et les changements de traitement médicamenteux.</p>

## 13 Vivre avec le diabète

Causes possibles d'hyperglycémie	Action suggérée
Perte ou gain de poids ou cycle menstruel ou grossesse	Demandez conseil à votre professionnel de la santé.

### Acidocétose diabétique (ACD)

Les Pods utilisent de l'insuline à action rapide. Vous n'avez donc pas d'insuline à action prolongée dans votre organisme. En cas d'interruption de l'administration d'insuline par le Pod (occlusion), votre glycémie peut augmenter rapidement et provoquer une acidocétose diabétique (ACD). L'ACD est une urgence grave (mais évitable) pouvant survenir si vous ignorez une glycémie élevée.

#### **Avertissements :**

Non traitée, une ACD peut engendrer des difficultés respiratoires, un choc, un coma, voire la mort.

Si vous avez besoin d'une prise en charge urgente, demandez à un ami ou à un membre de votre famille de vous conduire aux urgences ou d'appeler une ambulance. Ne prenez pas le volant vous-même.

### Symptômes de l'ACD

- Nausées et vomissements
- Douleurs abdominales
- Déshydratation
- Haleine fruitée
- Sécheresse de la peau ou de la langue
- Somnolence
- Tachycardie
- Gêne respiratoire

Les symptômes de l'ACD ressemblent fortement à ceux de la grippe. Avant de conclure que vous avez la grippe, vérifiez votre glycémie et contrôlez les corps cétoniques afin d'éliminer l'ACD.

### Pour éviter une ACD

La manière la plus simple et la plus fiable d'éviter une ACD est de vérifier votre glycémie au moins 4 à 6 fois par jour. Des vérifications de routine vous permettent d'identifier et de traiter une glycémie élevée avant de développer une ACD.

## Pour traiter une ACD

- Une fois que vous avez commencé à traiter une glycémie élevée, contrôlez les corps cétoniques. Contrôlez les corps cétoniques dès lors que votre glycémie est supérieure ou égale à 13,9 mmol/L.
- Si les corps cétoniques sont négatifs ou que seules des traces sont présentes, continuez de traiter la glycémie élevée.
- Si des corps cétoniques sont présents et que vous avez des nausées ou que vous vous sentez malade, contactez immédiatement votre professionnel de la santé pour obtenir des instructions.
- Si les corps cétoniques sont positifs, mais que vous n'avez pas de nausées et que vous ne vous sentez pas malade, remplacez le Pod en utilisant un nouveau flacon d'insuline.
- Vérifiez de nouveau votre glycémie 2 heures plus tard. Si la glycémie n'a pas diminué, contactez immédiatement votre professionnel de la santé pour obtenir des instructions.

---

## Gestion des situations spéciales

### Maladie

Tout stress physique peut entraîner une augmentation de votre glycémie. La maladie est un stress physique. Votre professionnel de la santé peut vous aider à mettre en place un plan pour les jours où vous êtes malade. Voici quelques recommandations générales.

Lorsque vous êtes malade, vérifiez votre glycémie plus fréquemment afin d'éviter une ACD. Les symptômes de l'ACD ressemblent fortement à ceux de la grippe. Avant de conclure que vous avez la grippe, vérifiez votre glycémie afin d'éliminer l'ACD (reportez-vous à « Acidocétose diabétique (ACD) », page 172).

Conduite à tenir lorsque vous êtes malade :

- Traitez la maladie sous-jacente pour une guérison plus rapide.
- Mangez aussi normalement que possible.
- Si nécessaire, ajustez les doses bolus en fonction des changements dans les repas et les collations.
- Poursuivez l'administration d'insuline basale, même si vous ne parvenez pas à manger. Contactez votre professionnel de la santé concernant les ajustements suggérés du débit basal les jours où vous êtes malade.
- Vérifiez votre glycémie toutes les 2 heures et consignez soigneusement les résultats.
- Contrôlez les corps cétoniques si votre glycémie est supérieure ou égale à 13,9 mmol/L.
- Consultez votre professionnel de la santé concernant la prise éventuelle d'insuline supplémentaire les jours où vous êtes malade.

## 13 Vivre avec le diabète

- Buvez beaucoup pour éviter la déshydratation.
- Contactez votre professionnel de la santé si les symptômes persistent.

### Activité physique, pratique sportive ou travail intensif

Vérifiez votre glycémie avant, pendant et après toute activité physique ou pratique sportive ou tout travail physique inhabituellement intensif.

L'adhésif du Pod le maintient en place en toute sécurité jusqu'à 3 jours. Toutefois, si nécessaire, plusieurs produits sont disponibles pour augmenter l'adhérence. Renseignez-vous sur ces produits auprès de votre professionnel de la santé.

Évitez d'appliquer de la lotion pour le corps, des crèmes ou des huiles à proximité du site de perfusion, car ces produits peuvent favoriser le retrait de l'adhésif.

Pour certains sports de contact, si le Pod se trouve dans une zone exposée, envisagez de retirer le Pod et de le placer dans une zone mieux protégée.

Veillez à vérifier votre glycémie avant de retirer le Pod et après en avoir appliqué un nouveau. Les Pods sont conçus pour un usage unique. N'essayez pas de ré-appliquer un Pod que vous avez retiré.

**Conseil :** *Si possible, prévoyez les heures de retrait de sorte qu'elles coïncident avec les remplacements de Pod planifiés.*

Si vous avez besoin de retirer le Pod pendant plus d'une heure, demandez à votre professionnel de la santé de vous donner les recommandations appropriées.

### Radiographies, IRM et scanners (TDM)

Le Pod et le PDM peuvent tolérer des interférences électromagnétiques et électrostatiques classiques, y compris les portiques de sécurité des aéroports et les téléphones portables.

**Avertissements :** Le Pod et le PDM peuvent être affectés par des radiations ou des champs magnétiques forts. Avant de subir un examen par radiographie, IRM ou scanner (TDM) (ou tout autre test ou procédure similaire), retirez votre Pod et mettez-le au rebut et placez votre PDM en dehors de la zone de traitement. Vérifiez auprès de votre professionnel de la santé les directives de retrait du Pod.

### Chirurgie ou hospitalisation

En cas d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale planifiée, informez le médecin/chirurgien ou le personnel de l'hôpital que vous portez un Pod. Il peut être nécessaire de le retirer pour certaines procédures ou certains traitements. N'oubliez pas de remplacer l'insuline basale non administrée pendant que le Pod est retiré. Votre professionnel de la santé peut vous aider à vous préparer pour ces situations.

# Annexe

---

## Dépannage au démarrage du PDM

Bien qu'il soit peu probable que cela se produise en utilisation normale, une combinaison de touches au démarrage du PDM peut entraîner l'affichage de la mention « Mode de démarrage » ou « Mode sans échec » sur le PDM.

Même lorsque le PDM est en mode de démarrage, le Pod continue d'administrer de l'insuline conformément aux instructions reçues. Le Mode sans échec n'affecte pas les fonctionnalités du PDM ou du Pod.

Revenez à un fonctionnement normal du PDM comme suit :

### Mode de démarrage

Si l'écran de votre PDM affiche « Sélectionnez le mode de démarrage », procédez comme suit :

1. Appuyez sur le haut du bouton Vibreur/Tonalité (AUGMENTATION DU VOLUME) jusqu'à amener la flèche (<<==) en face de [**Mode de récupération**]. Appuyez ensuite sur le bas du bouton Vibreur/Tonalité (DIMINUTION DU VOLUME) pour sélectionner [**Mode de récupération**].

**Attention :** Ne sélectionnez pas [Mode de démarrage rapide], car cela empêcherait le PDM de répondre. Si le PDM cesse de répondre, retirez la batterie, insérez-la de nouveau et redémarrez le PDM pour revenir au fonctionnement normal.

2. Depuis l'écran de récupération Android, appuyez sur le bouton Vibreur/Tonalité (AUGMENTATION/DIMINUTION DU VOLUME) pour mettre en surbrillance **Redémarrer le système maintenant**. Appuyez ensuite sur le bouton Marche pour le sélectionner.

Le PDM redémarre.

### Mode sans échec

Si l'écran de votre PDM affiche « Mode sans échec » dans l'angle inférieur gauche, redémarrez le PDM et retirez le texte « Mode sans échec » de l'écran en procédant comme suit :

1. Appuyez et maintenez enfoncé le bouton Marche, puis appuyez sur Éteindre.
2. Appuyez sur OK pour confirmer.
3. Appuyez et maintenez enfoncé le bouton Marche pour rallumer le PDM.

## Résumé des réglages et des options

Les options pour les différents réglages du système de gestion d'insuline Omnipod DASH® sont présentées ci-après :

Heure	Horloge 12 heures ou 24 heures.
Fuseaux horaires	GMT-11 h 00 à GMT+13 h 00.
Date	MM.JJ.AAAA JJ/MM/AAAA JJ.MM.AAAA AAAA-MM-JJ
Temporisation d'écran	30, 60, 120 secondes. Le réglage par défaut est 30 secondes.
PIN	4 chiffres de 0 à 9.
Débit basal maximum	0,05-30 U/h. Le réglage par défaut est 3,00 U/h.
Débit basal	Unités/h. Plage : de 0 U/h au débit basal maximum par incrément de 0,05 U/h.
Programmes basaux	12 maximum.
Segments de débit basal	24 par programme basal.
Débit basal temporaire	%, unités/h ou Arrêt. Le réglage par défaut est Arrêt. Durée : de 30 min à 12 h par incrément de 30 min.
Débit basal temporaire (défini sur %)	Plage : d'une diminution de 100 % (0 U/h) à une augmentation de 95 % par rapport au débit basal actuel par incrément de 5 %. Ne peut pas être supérieur au débit basal maximum.
Débit basal temporaire (défini sur U/h)	Plage : de 0 U/h au débit basal maximum par incrément de 0,05 U/h.
Préréglages de débit basal temporaire	12 maximum.
Plage d'objectif glycémique pour l'historique de glycémie	Limites inférieure et supérieure : de 3,9 à 11,1 mmol/L par incrément de 0,1 mmol/L.
Rappel de GLY	Activé ou Désactivé. Le réglage par défaut est Désactivé. Maximum de 4 actifs simultanément. Le rappel peut survenir entre 30 min et 4 h après le début du bolus. Défini par incrément de 30 minutes.
Rappel personnalisé	Maximum de 4. Défini sur Quotidien, Une fois seulement, Désactivé.
Calculateur de bolus GLY cible	Activé ou Désactivé. Le réglage par défaut est Activé. 8 segments maximum ; de 3,9 à 11,1 mmol/L par incrément de 0,1 mmol/L.
Seuil Corriger si supérieur à	8 segments maximum ; de la glycémie cible à 11,1 mmol/L par incrément de 0,1 mmol/L.
Glycémie minimale pour les calculs	de 2,8 à 3,9 mmol/L par incrément de 0,1 mmol/L. Le réglage par défaut est 3,9 mmol/L.
Rapport insuline/glucides (I/G)	8 segments maximum ; de 1 à 150 g de glucides/U par incrément de 0,1 g de glucides/U.

Facteur de correction (sensibilité)	8 segments maximum ; de 0,1 à 22,2 mmol/L par incrément de 0,1 mmol/L. Le réglage par défaut est 2,8 mmol/L.
Correction inverse	Activé ou Désactivé. Le réglage par défaut est Activé.
Durée d'action de l'insuline	De 2 à 6 heures par incrément de 30 minutes. Le réglage par défaut est 4 heures.
Bolus maximum	0,05-30 U.
Bolus prolongé	% , Unités ou Désactivé. Le réglage par défaut est Désactivé. De 30 minutes à 8 heures par incrément de 30 minutes.
Préréglage bolus	7 maximum. Ne peut pas être supérieur au bolus maximum.
Suspendre	De 30 minutes à 2 heures.
Alerte de réservoir bas	De 10 à 50 U par incrément de 1 unité. Le réglage par défaut est 10,0 U.
Notification de péremption du Pod	De 1 à 24 heures par incrément de 1 heure. Le réglage par défaut est 4 heures.
Minuteur d'arrêt automatique	Désactivé ou de 1 à 24 heures par incrément de 1 heure. Le réglage par défaut est Désactivé.
Écran Historique	Période de 90 jours consécutifs.
Langue	Anglais, français. La langue par défaut est l'anglais.

## Caractéristiques du Pod

**Dimensions :** Largeur 3,9 cm x Longueur 5,2 cm x Hauteur 1,45 cm (1,53" x 2,05" x 0,57")

**Poids (sans insuline) :** 26 g (0,92 oz)

**Plage de températures de fonctionnement :** Environnement de fonctionnement du Pod de 5 °C à 40 °C (de 41 °F à 104 °F).

**Remarque:** La température du Pod s'équilibre entre 23 °C et 37 °C (entre 73 °F et 98,6 °F) lorsqu'il est porté contre le corps.

**Température de démarrage :** Supérieure à 10 °C (50 °F)

**Plage de températures de stockage :** De 0 °C à 30 °C (de 32 °F à 86 °F)

**Volume du réservoir (administrable) :** 200 unités

**Profondeur d'insertion de la canule :** 4-7 mm (0,16-0,28 po)

**Profondeur de perfusion de l'insuline :** ≥ 4 mm (0,16 po)

**Indice d'étanchéité :** IP28 (7,6 mètres (25 pieds) pendant 60 minutes maximum)

**Concentration d'insuline :** U-100

**Type d'alarme :** Sonore. Puissance : ≥ 45 db(A) à 1 mètre

**Plage d'humidité relative en fonctionnement :** De 20 % à 85 %, sans condensation

**Plage d'humidité relative pour le stockage :** De 20 % à 85 %, sans condensation

**Pression atmosphérique en fonctionnement :** De 700 hPA à 1 060 hPA

**Pression atmosphérique pour le stockage :** De 700 hPA à 1 060 hPA

**ApYROgène :** Passage de fluide uniquement

**Partie appliquée de type BF :** Protection contre les chocs électriques

**Pression de perfusion maximale :** 35 psi

**Volume maximum perfusé en condition de défaut unique :** 0,0 U

**Capacité de débit :**

Débit basal : Programmable par l'utilisateur par incrément de 0,05 U jusqu'à 30,0 U par heure

Bolus : 1,5 unité par minute. Dose dans une plage de 0,05 à 30,0 unités

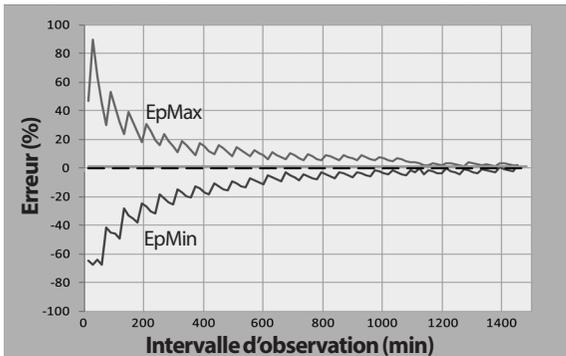
**Précision de l'administration** (testée selon CEI 60601-2-24) :

Débit basal :  $\pm 5\%$  à des débits  $\geq 0,05$  U/h

Bolus :  $\pm 5\%$  pour des quantités  $\geq 1,0$  unité

$\pm 0,05$  unité pour des quantités  $< 1,0$  unité

**Résultats des tests de précision :** Le graphique ci-dessous représente la précision du débit du Pod sur des périodes données. Les mesures ont été réalisées à l'aide d'un Pod avec un débit basal de  $0,5 \mu\text{l/h}$  (qui administre 0,05 U/h d'insuline U-100) à une température de fonctionnement élevée. Le pourcentage global moyen d'erreur de débit était de 1,40 %.



---

## Caractéristiques du PDM

**Dimensions :** Largeur 6,3 cm x Longueur 13,0 cm x Hauteur 1,0 cm (2,48" x 5,1" x 0,39")

**Poids :** 106 g (3,74 oz)

**Zone active à l'écran :** 10,2 cm en diagonale  $\pm 5\%$  (4,0"  $\pm 5\%$ )

**Plage de températures en fonctionnement :** De 5 °C à 40 °C (de 41 °F à 104 °F)

**Plage de températures de stockage :** De 0 °C à 30 °C (de 32 °F à 86 °F)

**Plage d'humidité relative en fonctionnement :** De 20 % à 90 %, sans condensation

**Plage d'humidité relative pour le stockage :** De 20 % à 90 %, sans condensation

**Pression atmosphérique en fonctionnement :** De 700 hPA à 1 060 hPA

**Pression atmosphérique pour le stockage :** De 700 hPA à 1 060 hPA

**Distance de communication :** Le PDM et le Pod doivent

- Au démarrage : être adjacents et se toucher, dans le plateau ou en dehors, pour assurer une bonne communication pendant l'amorçage.
- En fonctionnement normal : se trouver à moins de 1,5 mètres (5 pieds) l'un de l'autre. Selon le site, la distance de communication maximale peut atteindre 15 mètres (50 pieds).

**Indice d'étanchéité :** IP22 (éviter les liquides)

**Type d'alarme :** Sonore. Puissance :  $\geq 45$  db(A) à 1 mètre

**Type de notification :** Sonore et vibratoire

**Batterie :** Lithium-ion rechargeable, 3,7 V, 1 300 mAh

Utilisez uniquement le modèle de batterie lithium-ion mobile NUU NUBA1 (réf. Insulet 18363) avec le PDM.

**Autonomie de la batterie :** En pleine charge, environ 2 jours en utilisation classique après 2 ans d'utilisation classique

**Tension de service du chargeur :** 100 à 240 VCA, 50/60 Hz

Utilisez uniquement le modèle d'adaptateur mobile HJ-0501000E1-US (réf. Insulet 18401) avec le PDM.

## Protection contre une perfusion insuffisante ou excessive

Le logiciel du Pod surveille le débit de perfusion. Si une erreur qui provoquerait une perfusion insuffisante ou excessive est détectée et ne peut pas être corrigée, l'administration d'insuline s'arrête et une alarme est émise.

### Détection d'occlusion

Une occlusion est une obturation ou une interruption de l'administration d'insuline par le Pod. Si le système Omnipod DASH® détecte une occlusion, il émet une alarme de danger et vous demande de désactiver et de remplacer votre Pod.

Une alarme de danger d'occlusion est émise lorsqu'une moyenne de 3 à 5 unités d'insuline manquée survient. Le tableau suivant décrit la détection d'occlusion pour trois situations différentes lors de l'utilisation d'insuline U-100. Par exemple, si la canule du Pod subit une occlusion pendant l'administration d'un bolus de 5 U, 35 minutes pourraient s'écouler avant que le Pod n'émette une alarme de danger.

	Délai entre l'occlusion et l'alarme du Pod	
	Temps habituel	Temps maximum
<b>Bolus de 5,00 U</b>	33 minutes	35 minutes
<b>Débit basal de 1,00 U/h</b>	3,0 h	5,5 h
<b>Débit basal de 0,05 U/h</b>	51 h	80 h (péréemption du Pod)

Si une occlusion se résout d'elle-même, un volume d'insuline peut être libéré. Ce volume n'excédera jamais le volume d'insuline programmé qu'il était prévu d'administrer.

Si une occlusion est détectée pendant un bolus immédiat, le Pod émet une alarme de danger au terme du bolus immédiat.

**Avertissements:** À des débits basaux très faibles, une vérification fréquente de votre glycémie peut vous permettre d'identifier une occlusion de manière précoce. Des occlusions peuvent entraîner une hyperglycémie.

## Symboles des étiquettes du système Omnipod DASH®

Les symboles suivants apparaissent sur le système Omnipod DASH® ou son emballage :

Symbole	Signification	Symbole	Signification
	Uniquement à usage unique		Incompatible RM

Symbole	Signification	Symbole	Signification
	Consulter la documentation jointe		Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
<b>STERILE EO</b>	Stérilisé à l'aide d'oxyde d'éthylène		Partie appliquée de type BF
	Date de fabrication		Fabricant
<b>LOT</b>	Code de lot		Maintenir au sec
	Date limite d'utilisation		Température de stockage, Température en fonctionnement
<b>REF</b>	Numéro de référence		Humidité relative pour le stockage, Humidité relative en fonctionnement
<b>SN</b>	Numéro de série		Pression atmosphérique pour le stockage, Pression atmosphérique en fonctionnement
<b>IP28</b>	Submersible : Étanche jusqu'à 7,6 mètres (25 pieds) pendant 60 minutes maximum		Passage de fluide apyrogène
<b>IP22</b>	Éviter les liquides	<b>RoHS</b>	Conforme à la norme RoHS
	Ne pas jeter avec les déchets ménagers		batterie du PDM
	PDM DASH®		Film décoratif du PDM
	Étui de transport Omnipod®		Pod
	Guide de l'utilisateur / Guide de démarrage rapide		adaptateur de recharge
	câble de recharge		

---

## Avis concernant les interférences et le système Omnipod DASH®

Le système de gestion d'insuline Omnipod DASH® (aussi bien le Pod que le PDM) a été testé et déclaré conforme aux limites d'un dispositif numérique de classe B, en vertu de la Partie 15 du règlement de la FCC (Federal Communications Commission). Ces limites sont conçues pour offrir une protection raisonnable contre les interférences nocives lors d'une utilisation dans une installation résidentielle. Son fonctionnement est soumis aux deux conditions suivantes :

1. Ces dispositifs ne doivent pas produire d'interférences nuisibles.
2. Ces dispositifs doivent accepter toute interférence reçue, y compris les interférences susceptibles de produire un fonctionnement indésirable.

**Attention :** Les changements ou modifications qui n'ont pas été expressément approuvés par Insulet Corporation peuvent résilier l'autorisation conférée à l'utilisateur d'utiliser le dispositif.

Le Pod et le PDM génèrent, utilisent et peuvent rayonner de l'énergie radiofréquence, et peuvent provoquer des interférences susceptibles de perturber les communications radio d'autres dispositifs. Il n'existe aucune garantie qu'il ne se produira pas d'interférence dans une installation particulière. Si le système Omnipod DASH® produit des interférences nuisibles pour la réception radio et télévision, ces interférences peuvent être corrigées en prenant l'une des mesures suivantes :

- Réorientez ou déplacez le système Omnipod DASH®.
- Augmentez la distance entre le système Omnipod DASH® et l'autre dispositif qui émet ou reçoit les interférences.

Insulet Corporation déclare que le système Omnipod DASH® est conforme aux exigences essentielles et aux autres stipulations pertinentes de la Directive relative aux équipements radioélectriques (2014/53/UE). La Déclaration de conformité intégrale est disponible à l'adresse suivante : [http://omnipod.com/Red\\_Doc](http://omnipod.com/Red_Doc). Ce dispositif ISM est conforme aux normes canadiennes ICES-003 et IC-RSS-210:

L'émetteur/récepteur exempt de licence contenu dans ce dispositif est conforme aux NRC d'Innovation, Science and Economic Development Canada applicables à ces dispositifs radio exempts de licence. Leur fonctionnement est autorisé aux deux conditions suivantes : (1) Le dispositif ne risque pas de causer des interférences ; (2) Le dispositif doit accepter toute interférence radio, même si elle risque de compromettre son fonctionnement.

---

## Compatibilité électromagnétique

Les informations contenues dans cette section (comme les distances de séparation) sont en général rédigées spécifiquement pour le système Omnipod DASH®. Les chiffres fournis ne garantissent pas un fonctionnement sans faute, mais devraient

fournir une assurance raisonnable d'un tel fonctionnement. Ces informations peuvent ne pas être applicables aux autres équipements électromédicaux ; les équipements plus anciens peuvent être particulièrement sensibles aux interférences.

### Remarques générales

Les équipements électromédicaux exigent des précautions particulières concernant la compatibilité électromagnétique (CEM) et doivent être installés et mis en service conformément aux informations de CEM fournies dans le présent document et dans les instructions d'utilisation. En cas de défaillance du système Omnipod DASH® due à des perturbations électromagnétiques, vous pouvez être amené(e) à le remplacer.

Les équipements de communication par radiofréquence (RF) portables peuvent affecter le fonctionnement des équipements électromédicaux.

Ce dispositif est conforme aux directives d'exposition aux radiofréquences du Code de sécurité 6, lorsqu'il est utilisé conformément aux instructions.

**Attention :** Les câbles et accessoires qui ne sont pas spécifiés dans les instructions d'utilisation ne sont pas autorisés. L'utilisation d'autres câbles ou accessoires peut compromettre la sécurité, les performances et la compatibilité électromagnétique (émissions augmentées et immunité diminuée).

Prenez des précautions si le système Omnipod DASH® est utilisé à proximité d'autres équipements électriques ; si une utilisation à proximité est inévitable, comme dans les environnements de travail, surveillez le système pour vérifier qu'il fonctionne normalement dans cet environnement.

Le système Omnipod DASH® communique par énergie RF de faible intensité. Comme pour tous les récepteurs RF, il existe un potentiel d'interférence même avec des équipements conformes aux exigences de la FCC et du CISPR relatives aux émissions.

Le système Omnipod DASH® communique avec les caractéristiques suivantes :

Fréquence : 2,400-2,480 GHz, modulation numérique, avec une puissance rayonnée effective de 1,14 mW

Le système Omnipod DASH® est conforme aux exigences d'immunité de la norme générale CEI 60601-1-2 sur la compatibilité électromagnétique.

Le système Omnipod DASH® est immunisé contre les systèmes RFID (identification par radiofréquences) et EAS (surveillance électronique d'articles). Les tests ont été réalisés conformément à la norme AIM 7351731 pour démontrer cette immunité.

**Attention :** Les équipements de communication RF portables (y compris les périphériques tels que les câbles d'antenne et les antennes externes) ne doivent pas être utilisés à moins de 30 cm d'une partie quelconque du système Omnipod DASH®. Cela pourrait dégrader les performances de cet équipement.

## Émissions électromagnétiques

Cet équipement est destiné à une utilisation dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. L'utilisateur de cet équipement doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

Émissions	Conformité selon	Environnement électromagnétique
Émissions RF (CISPR 11)	Groupe 2	Le Pod et le PDM émettent de l'énergie électromagnétique (RF) de faible intensité pour communiquer. Bien que cela soit peu susceptible d'arriver, des équipements électroniques à proximité peuvent être affectés.
Classe d'émissions CISPR B	Classe B	Le système convient à une utilisation dans tous les établissements, y compris les établissements domestiques.

## Immunité électromagnétique

Le système est destiné à une utilisation dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Observez ces exigences lors de l'utilisation du système.

Immunité contre	Niveau de test CEI 60601-1-2	Niveau de conformité (de ce dispositif)	Environnement électromagnétique
Décharge électrostatique, DES (CEI 61000-4-2)	Décharge de contact : ± 8 kV  Décharge à l'air : ± 15 kV	± 8 kV  ± 15 kV	Si les sols sont recouverts d'un matériau synthétique, évitez les décharges électrostatiques.
Champs magnétiques à la fréquence du réseau 50/60 Hz (CEI 61000-4-8)	30 A/m	400 A/m	Convient à la plupart des environnements. Des intensités de champ magnétique dépassant 400 A/m sont peu susceptibles de se produire, sauf à proximité étroite de dispositifs magnétiques industriels.
RF rayonnées (CEI 61000-4-3)	10 V/m à 80 MHz–2,7 GHz	10 V/m	Convient à la plupart des environnements. Maintenir les équipements de communication RF portables éloignés d'au moins 30 cm du système Omnipod DASH®.

Remarque : Ces directives ne s'appliquent pas dans toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion de structures, d'objets et de personnes.

<sup>a</sup> Les intensités de champ provenant d'émetteurs fixes, tels que les stations de base pour les radiotéléphones (cellulaires/sans fil) et les radios terrestres mobiles, les stations de radio amateur, les stations AM/FM et les stations de diffusion télévisuelle, ne peuvent pas être anticipées théoriquement avec précision. Pour évaluer l'environnement électromagnétique influencé par les émetteurs RF fixes, il faut envisager une étude de site électromagnétique. Si l'intensité de champ mesurée à l'endroit où le dispositif est utilisé dépasse le niveau de conformité RF applicable indiqué plus haut, il faut surveiller le dispositif pour s'assurer qu'il fonctionne normalement. En cas de fonctionnement anormal, des mesures supplémentaires peuvent être nécessaires, telles que la réorientation ou le déplacement du dispositif.

## **Garantie relative aux Pods et au PDM du Système de gestion d'insuline Omnipod DASH® (Canada)**

### **COUVERTURE DE GARANTIE**

#### Couverture de garantie du Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM) du système Omnipod DASH®

Si Insulet Canada Corporation (« Insulet ») détermine que votre Gestionnaire personnel de diabète (Personal Diabetes Manager ou PDM) présente un défaut de matériau ou de fabrication dans des conditions normales d'utilisation dans les cinq (5) ans à compter de la date d'achat, Insulet vous garantit, en votre qualité de principal utilisateur du Système de gestion d'insuline Omnipod DASH® (« Système Omnipod® ») pour une utilisation au Canada, de réparer ou de remplacer le PDM, à sa seule discrétion, sous réserve des modalités et conditions stipulées ci-dessous.

Cette période de garantie de cinq (5) ans s'applique uniquement aux PDM neufs. Elle ne peut être ni étendue ni remise à zéro lorsque le PDM est réparé ou remplacé.

#### Couverture de garantie des Pods du système Omnipod® DASH®

Si Insulet détermine qu'un Pod du système Omnipod® (« Pod ») présente un défaut de matériau ou de fabrication dans des conditions normales d'utilisation dans les dix-huit (18) mois à compter de la date de fabrication et dans les soixante-douze (72) heures à compter du moment de l'activation, Insulet vous garantit, en votre qualité de principal utilisateur du système Omnipod®, de réparer ou de remplacer le Pod, à sa seule discrétion, sous réserve des modalités et conditions stipulées ci-dessous. Pour qu'une demande de remplacement soit recevable, l'activation du Pod doit avoir été réalisée dans les deux périodes indiquées (à savoir au plus tard à la date de péremption imprimée sur l'étiquette avec une date de fabrication n'étant pas antérieure de plus de dix-huit (18) mois et au maximum soixante-douze (72) heures avant de notifier la réclamation à Insulet).

Cette période de garantie de dix-huit (18) mois et de soixante-douze (72) heures s'applique uniquement aux Pods neufs. Elle ne peut être ni étendue ni remise à zéro lorsqu'un Pod est réparé ou remplacé.

### **CONDITIONS GÉNÉRALES DE GARANTIE**

La présente garantie concerne uniquement les PDM et les Pods vendus à l'origine pour une utilisation au Canada (le « territoire »). Insulet enverra des PDM et des Pods réparés ou remplacés et fournira des services de garantie uniquement à l'intérieur du territoire.

#### Procédure de réclamation

Pour qu'une réclamation soit éligible au titre de la présente garantie, vous devez notifier Insulet du défaut signalé avec le PDM ou le Pod au cours de la période de garantie en contactant le Service à la clientèle Insulet correspondant au numéro figurant sur notre site Web ou dans le Guide de l'utilisateur du produit. Pour toute réclamation impliquant le PDM, vous devez fournir le numéro de série du PDM et une description du défaut signalé. Pour toute réclamation impliquant un Pod, vous devez fournir le numéro de lot du Pod et une description du défaut signalé. Le service peut également vous inviter à vérifier la date d'achat (ou le reçu en cas d'achat en votre nom) du PDM et/ou du Pod, ainsi que l'heure d'activation du Pod.

Le non-respect de l'une des étapes ci-dessus pourrait aboutir à un rejet de la couverture au titre de cette garantie.

À moins qu'Insulet choisisse de réparer le Pod ou le PDM (qui peut inclure, sans toutefois s'y limiter, un kit de réparation ou des pièces de rechange fournies par Insulet) ou vous oriente vers un réparateur tiers, vous devez obtenir l'aval d'Insulet avant de retourner un PDM ou un Pod à Insulet. Le PDM ou le Pod doit être correctement conditionné et retourné à Insulet conformément aux instructions fournies dans l'autorisation de retour de marchandise (RMA,

Return Merchandise Authorization) qui vous sera transmise par Insulet. Après autorisation préalable, Insulet paiera tous les frais raisonnables de conditionnement et d'expédition engagés le cas échéant lors de l'expédition du PDM ou du Pod à Insulet au titre de cette garantie. Pour dissiper tout doute, la présente garantie ne couvre pas les réparations ni les remplacements effectués par toute personne ou entité autre qu'Insulet, excepté celles et ceux réalisés par des tiers vers lesquels Insulet vous a explicitement orienté.

## Preuve d'achat, reçu et activation

Pour vérifier la date d'achat (ou le reçu en cas d'achat en votre nom) et, dans le cas d'un Pod, l'heure d'activation, et pour déterminer si la réclamation au titre de la garantie s'inscrit au cours de la période de garantie, Insulet peut vous demander de présenter une preuve d'achat, un reçu ou une preuve d'activation valide. L'impossibilité de fournir une preuve valide telle que définie par Insulet pourrait aboutir à un rejet de la couverture au titre de cette garantie.

## Exclusions

La présente garantie couvre uniquement l'utilisateur d'origine et vous n'êtes pas autorisé à la transférer ni à la céder avec la vente, la location ou tout autre mode de transfert du PDM et des Pods à toute autre personne ou entité.

La présente garantie s'applique uniquement si le PDM ou le Pod en cause a été utilisé conformément au Guide de l'utilisateur du système Omnipod® et/ou à toute autre instruction écrite fournie par Insulet. Elle ne s'applique pas si le PDM ou les Pods ont été :

- altérés, changés ou modifiés par toute personne ou entité autre qu'Insulet ou un tiers agréé par Insulet ;
- ouverts, entretenus ou réparés par toute personne ou entité autre qu'Insulet ou un tiers agréé par Insulet ;
- endommagés par des intempéries ou un événement de force majeure ;
- endommagés suite à une mauvaise utilisation, un usage abusif, une négligence, un accident, un usage excessif ou tout entretien, manipulation ou stockage inadéquat ;
- endommagés par l'usure, des causes non liées à un défaut de matériau ou de fabrication (y compris, sans s'y limiter, des batteries inadaptées ou défectueuses), ou par toute autre circonstance en-dehors du contrôle raisonnable d'Insulet.

La présente garantie ne s'applique pas aux bandelettes de test, aux batteries, aux autres accessoires ou à des produits connexes fournis par des tiers (p. ex., outils de gestion des données, CGM).

La présente garantie ne couvre pas les défauts de conception (c.-à-d. les réclamations soutenant que le PDM ou les Pods auraient dû être conçus différemment).

## Exclusion de garanties implicites et restriction des recours

### **Dans les limites autorisées par la législation du Canada :**

- **La présente garantie et les recours qui y sont énoncés sont les seuls garanties et recours que vous fournit Insulet en lien avec le PDM et les Pods. Toutes les autres garanties légales et implicites sont expressément exclues dans toute la mesure autorisée.**
- **Insulet, ses fournisseurs, distributeurs, prestataires de services et/ou agents ne sont responsables d'aucun dommage indirect, spécial, fortuit ou consécutif résultant d'un défaut du PDM ou d'un Pod ou d'une violation de la présente garantie, qu'une telle réclamation soit fondée sur la garantie, un contrat, un délit ou toute autre base.**

**Aucune section de la présente garantie n'a pour vocation d'exclure notre responsabilité en cas de décès ou de préjudice corporel résultant de notre négligence, de déclarations fausses ou frauduleuses ou d'une atteinte à vos droits légaux concernant le PDM ou les Pods.**

Dispositions supplémentaires importantes

La présente garantie vous confère des droits légaux spécifiques. Vous pouvez également jouir d'autres droits légaux en fonction de votre pays ou territoire.

**Vos droits légaux ne sont pas affectés par cette garantie.**

Insulet ne garantit pas l'adéquation du PDM, des Pods ou du système Omnipod® pour une personne en particulier, car les traitements et les soins de santé sont des sujets complexes qui requièrent les services de professionnels de la santé compétents.

La présente garantie s'entend entre vous et Insulet. Aucune autre partie ne peut faire valoir ses droits au titre de la garantie. Insulet peut transférer ses droits et obligations concernant cette garantie à toute autre partie sans votre accord.

Si une clause de la présente garantie est invalidée par un tribunal, cette clause devra être retirée de la garantie. La validité des clauses restantes n'est pas remise en cause.

Aucune autre garantie ni aucun autre accord

Sauf modification par écrit et signature commune entre Insulet et vous, les conditions stipulées dans la présente garantie sous-entendent l'accord total et exclusif entre Insulet et vous, remplaçant tous les accords et garanties antérieurs, oraux ou écrits, et toutes les autres communications concernant tout défaut, défaillance ou autre dysfonctionnement au niveau d'un PDM, d'un Pod ou du système Omnipod®. Aucun employé, agent ou autre représentant d'Insulet ni aucune autre partie n'est autorisé à appliquer un accord ou une garantie produit à un PDM, un Pod ou un système Omnipod® en plus de celles et ceux stipulés dans les sections précédentes.

Consentement avec l'exclusion de garanties implicites et la restriction des recours

Si vous ne consentez pas à l'exclusion de garanties implicites et à la restriction des recours incluses avec le système Omnipod® et souhaitez les rejeter, veuillez renvoyer tous les produits du système Omnipod® (y compris tout PDM et Pod) à Insulet contre remboursement intégral. Le non-retour des produits en question vaut acceptation et consentement à l'exclusion de garanties implicites et à la restriction des recours.

Lois et tribunaux compétents

La présente garantie (et toute obligation non contractuelle découlant ou liée à la garantie) est régie par les lois en vigueur au Canada. Tout tribunal compétent au Canada jouira de l'exclusivité de compétence et de lieu pour tout litige découlant de la présente garantie ou en lien avec celle-ci.

Cette page est laissée vierge intentionnellement.

# Glossaire

**A1c (voir Hémoglobine glyquée)**

**Acidocétose (voir Acidocétose diabétique)**

**Acidocétose diabétique (ACD) :** État très grave dans lequel des taux de glycémie extrêmement élevés et un manque d'insuline grave entraînent la décomposition des lipides et des protéines par le corps pour les transformer en énergie. Cette décomposition des lipides ou des protéines libère des corps cétoniques dans le sang et dans l'urine. Une ACD peut se développer en quelques heures ou quelques jours, avec des symptômes pouvant inclure : douleurs abdominales, nausées, vomissements, odeur fruitée de l'haleine et respiration accélérée.

**Activation :** Processus consistant à réveiller un Pod et à l'associer à un PDM de sorte que le Pod réponde uniquement aux commandes de ce PDM.

**Alarme d'alerte :** Vibrations ou bips intermittents accompagnés d'un message vous informant d'une action à effectuer pour éviter un grave problème.

**Alarme de danger :** Tonalité continue et message à l'écran provenant du PDM ou du Pod pour indiquer qu'une erreur est survenue et que l'administration d'insuline est interrompue. Les alarmes exigent votre attention immédiate.

**Association :** Appairage de deux dispositifs de sorte qu'ils puissent communiquer l'un avec l'autre sans fil. Reportez-vous également à Synchronisation.

**Bluetooth® (reportez-vous à « Communication sans fil »)**

**Bolus calculé manuellement :** Bolus d'insuline que vous avez vous-même choisi (et non calculé par le calculateur de bolus).

**Bolus de correction :** Quantité d'insuline prise pour compenser un taux de glycémie élevé.

**Bolus estimé :** Une fois que vous avez confirmé la quantité de bolus à administrer, une instruction de bolus est envoyée au Pod. Si le Pod est incapable de renvoyer une confirmation de la quantité de bolus réellement administrée, le PDM estime la quantité administrée. Cette estimation s'appuie sur le planning d'administration prévu. Dès que la confirmation est reçue depuis le Pod, le PDM affiche la quantité réelle (pas estimée) de bolus.

**Bolus glucides (reportez-vous à « Bolus repas »)**

**Bolus maximum :** Plus grand bolus que vous pouvez demander au PDM. Le calculateur de bolus vous informe s'il calcule un bolus supérieur à cette quantité.

**Bolus non confirmé :** Survient lorsque vous sélectionnez l'option ÉLIMINER LE POD suite à une erreur de communication pendant un bolus. Dans ce cas, le

Pod a été incapable d'envoyer au PDM une confirmation de la quantité de bolus réellement administrée.

**Bolus prolongé :** Administration régulière d'une dose de bolus repas sur une période prolongée.

**Bolus repas (également appelé Bolus glucides) :** Quantité d'insuline administrée avant un repas ou une collation pour s'assurer que le taux de glycémie reste dans les limites de la plage d'objectif glycémique voulue après le repas.

**Calculateur de bolus :** Fonction qui suggère des doses de bolus repas et de correction d'après votre glycémie actuelle, la quantité de glucides que vous vous apprêtez à ingérer, l'insuline active et plusieurs réglages spécifiques à l'utilisateur.

**Calorie :** Unité de mesure exprimant la valeur énergétique des aliments. Les calories proviennent des glucides, des protéines et des lipides dans les aliments et les boissons.

**Canule :** Petit tube mince introduit sous la peau, servant à injecter un médicament liquide dans le corps.

**Communication sans fil :** Transfert d'informations sans connexion physique entre deux dispositifs. Le PDM et le Pod communiquent en champ proche par le biais d'ondes radio, ce que l'on qualifie de communication sans fil.

**Corps cétoniques :** Substances acides produites par la décomposition des lipides par le corps pour les transformer en énergie. La présence de corps cétoniques indique que le corps utilise les lipides stockés et les muscles (au lieu du glucose) pour produire de l'énergie.

**Correction inverse (correction négative) :** Si votre glycémie est inférieure à votre glycémie cible, le calculateur de bolus utilise votre facteur de correction pour réduire une portion d'une dose de bolus repas. Il s'agit d'une option à activer ou désactiver selon les indications de votre professionnel de la santé.

**Corriger si supérieur à :** Seuil de glycémie au-delà duquel vous souhaitez prendre de l'insuline pour réduire une glycémie élevée.

**Débit basal maximum :** Limite supérieure des débits basaux dans un programme basal ou un débit basal temporaire.

**Débit basal temp :** Débit basal temporaire utilisé pour couvrir les changements prévisibles à court terme des besoins en insuline basale. Les débits basaux temporaires sont souvent utilisés pendant l'exercice physique et pour les ajustements d'insuline les jours de maladie.

**Débit basal :** Petite quantité d'insuline qui est administrée de façon continue pendant une durée spécifiée. Les débits basaux sont mesurés en unités par heure (U/h).

**Désactiver :** Méthode à privilégier pour dissocier le PDM du Pod actif. La désactivation arrête l'administration d'insuline depuis le Pod, puis dissocie le PDM de ce Pod.

**Diabète, diabète sucré :** État se caractérisant par une hyperglycémie (glycémie élevée) provoquée par l'incapacité du corps à transformer le glucose en énergie. Dans le diabète de type 1, le pancréas ne produit plus d'insuline et le glucose ne peut donc pas entrer dans de nombreux types de cellules pour être transformé en énergie. Dans le diabète de type 2, soit le pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline, soit le corps est incapable d'utiliser correctement l'insuline.

**Dose de bolus :** Dose d'insuline prise pour corriger un taux de glycémie élevé (bolus de correction) ou pour couvrir les glucides dans un repas ou une collation (bolus repas).

**Durée d'action de l'insuline :** Temps pendant lequel l'insuline reste active et disponible dans votre organisme après un bolus. Cette durée peut beaucoup varier en fonction du type d'insuline que vous prenez.

**Éliminer le Pod :** L'option ÉLIMINER LE POD est proposée si le PDM est incapable de rétablir la communication avec le Pod après une erreur de communication. Cette option permet au PDM d'abandonner ce Pod et d'activer un nouveau Pod. Remarque : Un Pod « éliminé » administre peut-être toujours de l'insuline. Retirez toujours un Pod « éliminé » de votre corps.

**Facteur de correction (ou Facteur de sensibilité) :** Valeur indiquant la réduction de votre glycémie produite par une unité d'insuline. Par exemple, si votre facteur de correction est de 2,8, une unité d'insuline abaisse votre glycémie de 2,8 mmol/L.

**Facteur de sensibilité (voir Facteur de correction)**

**Fibres :** Partie non digestible des aliments d'origine végétale. Les aliments à haute teneur en fibres comprennent les brocolis, les haricots, les framboises, les courges, le pain complet et les céréales au son. Les fibres sont un type de glucides, mais ne produisent pas une élévation du taux de glycémie comme le font les autres glucides.

**Glucides :** L'une des trois principales sources d'énergie dans notre alimentation. (Les deux autres sont les protéines et les lipides.) Les aliments qui contiennent des glucides sont, entre autres, les féculents, les sucres, les fruits, les légumes et les produits laitiers.

**Glucose :** Sucre simple (également appelé dextrose) transformé en énergie par le corps. Sans insuline, de nombreuses cellules du corps ne peuvent pas transformer le glucose en énergie.

**Glycémie cible :** la Glycémie que le calculateur de bolus tente d'atteindre. Vous pouvez définir différentes glycémies cibles selon les périodes. Par exemple, vous pouvez avoir une glycémie cible avant les repas, une autre après les repas et encore une autre pour la nuit.

**Glycémie minimale pour les calculs :** Relevé de glycémie minimum pour que le calculateur de bolus calcule un bolus repas. En deçà de cette valeur, le calculateur de bolus est désactivé. « Pour les calculs » signifie « pour une utilisation dans les calculs du calculateur de bolus ».

**Glycémie** : Quantité de glucose, ou de sucre, présent dans le sang.

**Hémoglobine A1c (HbA1c)** : Test mesurant le taux de glycémie moyen d'un individu sur les deux à trois derniers mois. Également appelée hémoglobine glyquée ou glycosylée. Ce test montre la quantité de glucose qui se fixe à l'hémoglobine dans les globules rouges, qui est proportionnelle à la quantité moyenne de glucose dans le sang sur une période prolongée.

**Hyperglycémie (glycémie élevée)** : Taux de glucose dans le sang supérieur à la normale ; généralement supérieur à 13,9 mmol/L.

**Hypoglycémie (glycémie basse)** : Taux de glucose dans le sang inférieur à la normale ; généralement inférieur à 3,9 mmol/L.

**Hypoglycémie asymptomatique** : État dans lequel un individu ne ressent pas ou ne reconnaît pas les signes de l'hypoglycémie.

**Insuline active (InA)** : Quantité d'insuline encore « active » dans le corps et provenant d'une dose de bolus précédente. Le calculateur de bolus suit l'InA pour vous. Le temps pendant lequel l'insuline reste « active » est fonction de votre réglage Durée d'action de l'insuline.

**Insuline** : Hormone qui aide le corps à utiliser le glucose pour produire de l'énergie. L'insuline est produite par les cellules bêta d'un pancréas sain.

**Lecteur de glycémie** : Dispositif servant à contrôler la glycémie.

**Lipides** : L'une des trois principales sources d'énergie dans notre alimentation. (Les deux autres sont les glucides et les protéines.) Les lipides contiennent 9 calories par gramme. Les aliments à haute teneur en lipides incluent les huiles, la margarine, les vinaigrettes, la viande rouge et les produits laitiers à base de lait entier.

**Notifications** : Messages d'information ou rappels à l'écran.

**Oclusion** : Obturation ou interruption de l'administration d'insuline.

**Perfusion** : Introduction d'une substance liquide sous la peau et dans le corps.

**Plage d'objectif glycémique** : Plage de valeurs de glycémie souhaitées définie par l'utilisateur. Cette plage est utilisée dans les entrées d'historique pour montrer les valeurs de glycémie conformes à cette plage.

**Podders** : Personnes atteintes de diabète ou soignants de personnes atteintes de diabète qui utilisent le système Omnipod® pour gérer leurs besoins quotidiens en insuline.

**Préréglage de bolus** : Dose de bolus d'insuline spécifiée à laquelle il est attribué un nom personnalisé et qui est enregistrée dans le PDM pour une utilisation ultérieure.

**Préréglage de débit basal temporaire** : Ajustement d'un débit basal, en % ou en U/h, auquel il peut être attribué un nom personnalisé et qui est enregistré dans le PDM pour une utilisation ultérieure.

**Préréglage** : Un préréglage vous permet de saisir rapidement une valeur que vous utilisez souvent.

**Professionnel de la santé :** Professionnel pratiquant la médecine ou enseignant la gestion des problèmes de santé.

**Programme basal :** Planning quotidien pour l'administration d'insuline en continu. Il comprend un ou plusieurs segments définissant chacun un débit basal qui, ensemble, couvrent une durée de 24 heures allant de minuit à minuit.

**Protéines :** L'une des trois principales sources d'énergie dans notre alimentation. (Les deux autres sont les glucides et les lipides.) Les protéines contiennent 4 calories par gramme. Les aliments à haute teneur en protéines incluent la viande, la volaille, le poisson, les légumes et les produits laitiers.

**Rapport I/G (rapport insuline/glucides) :** Nombre de grammes de glucides couverts par une unité d'insuline. Par exemple, si votre rapport I/G est de 1 pour 15, vous devez administrer une unité d'insuline pour quinze grammes de glucides consommés.

**Segment basal :** Durée pendant laquelle un débit basal spécifique est administré.

**Segment temporel (reportez-vous à Segment)**

**Segments :** Périodes définies pendant une journée de 24 heures. Les segments sont utilisés pour définir des segments basaux dans un programme basal, ainsi que pour définir des segments de glycémie cible, des segments de rapport I/G et des segments de facteur de correction.

**Site de perfusion :** Endroit sur le corps où la canule d'un Pod est introduite.

**Synchronisation :** Fait de transférer des informations entre deux dispositifs associés.

**Technique aseptique :** Méthode qui préserve la stérilité et empêche la contamination.

Cette page est laissée vierge intentionnellement.

# Index

## A

ACD. *Voir* acidocétose diabétique  
acidocétose. *Voir* acidocétose diabétique  
acidocétose diabétique 37, 172  
action de l'insuline. *Voir* Durée d'action de l'insuline  
activer  
  débit basal temporaire 69  
  Pod 37–50  
  préréglage de débit basal temporaire 71  
  programme basal 72  
activité physique 174  
adhésif 2, 37, 47  
alarme Arrêt automatique 114, 116  
  description 136  
  réglage 99  
alarme Erreur du PDM 115  
alarme Erreur du Pod 114  
alarme Erreur du système 115  
alarme Pod périmé 114, 116  
alarme Réservoir vide 114  
alarmes  
  alerte 116–117  
  arrêt automatique 114, 116  
  danger 114–115  
  entrées d'historique 83  
  erreur du PDM 115  
  erreur du Pod 114  
  erreur du système 115  
  occlusion 114  
  Pod périmé 114, 116  
  répondre aux 110  
  repandre l'administration d'insuline 117  
  réservoir bas 116  
  réservoir vide 114

  temporisation de 134  
  test 97  
  tonalité ou vibration, schéma 112  
  vue d'ensemble 109  
alarmes d'alerte 116–117  
alarmes de danger 114–115  
allergie aux adhésifs acryliques 37  
annuler  
  bolus 66  
  débit basal temporaire 71  
arrêter l'alarme 123  
arrêt manuel de l'alarme 123  
assistance produits. *Voir* Service à la clientèle

## B

barre d'état 10  
batterie du PDM  
  alarme 117  
  charge 21  
  comment recharger 130  
  faible 117  
  insertion 131  
  remplacer 131  
batterie faible  
  alarme 117  
  indicateur 10  
  recharge 130  
batterie, PDM  
  alarme faible 117  
  charge 21, 130  
  insertion 131  
  préservation 94  
  remplacer 131  
  type 129  
BLE. *Voir* Bluetooth  
bolus calculé manuellement 63–64

- bolus calculé par l'utilisateur. *Voir* bolus calculé manuellement
  - bolus de correction. *Voir* calculateur de bolus
  - bolus en cours, modification 66
  - bolus estimé 91
  - bolus immédiat. *Voir* bolus, immédiat
  - bolus, immédiat
    - annuler 66
    - calculé manuellement 63–64
    - compréhension 143
    - débit 178
    - entrées d'historique 84–92
    - progression 65
    - saisie d'unités d'insuline 63–64
    - selon la glycémie 57
    - selon les glucides 57–63
    - utilisation du calculateur de bolus 57–63
  - Bolus maximum
    - compréhension 144
    - réglage 105
  - bolus non confirmé 91
  - bolus oublié
    - notification 118
    - réglage 100
  - bolus, oublié. *Voir* notification de bolus oublié
  - bolus prolongé
    - annuler 66
    - calculé manuellement 64
    - compréhension 143
    - progression 65
    - réglage 105
    - remplacer 67
    - utilisation du calculateur de bolus 61
  - bolus, prolongé
    - annuler 66
    - calculé manuellement 63–64
    - compréhension 143
    - progression 65
    - réglage 105
    - remplacer 67
    - saisie d'unités d'insuline 63–64
    - selon la glycémie 57
    - selon les glucides 57–63
    - utilisation du calculateur de bolus 57–63
  - bolus repas. *Voir* calculateur de bolus
  - bulles d'air 41
- ## C
- câble USB 128
  - calculateur de bolus
    - administration de bolus avec 57
    - compréhension 144–160
    - désactivé 63, 145
    - exemples de calcul 150
    - réglages 106–108
  - calculateur de bolus suggéré. *Voir* calculateur de bolus
  - canule 2, 48, 177
  - carte des sites des Pods 44, 98
    - réglage 98
    - utilisation 44
  - changement de programme basal 72
  - chiffres, saisie 5
  - chirurgie 174
  - choix du site, Pod 44
  - chute du PDM 129
  - communication
    - échec 120
    - page 42, 133–135
  - compatibilité électromagnétique 182
  - configuration initiale du PDM 21–36
  - corps cétoniques 172
  - Correction inverse 108, 146, 150
- ## D
- date et heure 95–96
  - débit basal 137
    - maximum, réglage 104
    - précision du débit 178
    - temporaire. *Voir* débit basal temporaire
  - débit basal temporaire
    - activer 69
    - annuler 71
    - compréhension 138–143
    - créer 69

défini sur zéro 70, 142  
 réglage 105  
 Démarrage du PDM, résolution 175  
 désactiver le Pod 38  
 déverrouillage du PDM 11  
 distance entre Pod et PDM 42  
 Durée d'action de l'insuline  
 exemples de calcul 149–150  
 réglage 108

**E**

eau  
 et le PDM 127  
 et le Pod 126

écran  
 écran Accueil 12  
 luminosité 94  
 protecteur 4  
 sensibilité 4  
 temporisation 94  
 écran Accueil 12  
 Écran À propos 19  
 Écran de verrouillage  
 déverrouillage 11  
 fond d'écran 94  
 message 11, 94  
 écran tactile 4  
 luminosité 94  
 sensibilité 4  
 temporisation 94  
 éliminer le Pod 122  
 entrées d'historique  
 alarmes 83  
 et changement de date 92  
 et changement d'heure 92  
 glucides 86–92  
 glycémie 86–92  
 insuline, basale et bolus 86–92  
 notifications 83  
 entrées d'historique des bolus 84–92  
 entrées d'historique des  
 débits basaux 86–92  
 entretien  
 PDM 126  
 Pod 125

site de perfusion 49  
 exercice physique 174

**F**

Facteur de correction 108, 145  
 facteur de sensibilité. *Voir* Facteur de  
 correction  
 fonctions de diagnostic  
 réinitialiser le PDM 97  
 vérifier les alarmes 97  
 fournitures  
 commande xiv  
 configuration du PDM 22  
 configuration du Pod 40  
 voyage 164  
 fours micro-ondes 128

**G**

glucide, bolus. *Voir* calculateur de  
 bolus  
 glycémie  
 entrées d'historique 84–92  
 Glycémie cible 106, 146–160  
 plage d'objectif glycémique 104  
 résultats HI et LO 54  
 Glycémie cible 106, 146–160  
 glycémie minimale  
 pour les calculs 107, 146

**H**

historiques. *Voir* entrées d'historique  
 horloge, AM/PM ou 24 heures 26, 95  
 hospitalisation 174  
 hyperglycémie 169–172  
 prévention 169  
 symptômes 169  
 traitement 170  
 hypoglycémie 166–170  
 asymptomatique 136  
 prévention 167  
 symptômes 166  
 traitement 167

## I

identifier le bon Pod 40  
ID utilisateur. *Voir* PIN  
InA. *Voir* insuline active  
InA de correction 146, 149  
InA repas 144, 149  
indications d'utilisation xii  
infection, site de perfusion 49, 161  
insuline  
  action rapide vs action  
    prolongée 172  
  entrées d'historique 86–92  
  planifier. *Voir* programme basal  
  quantité restante dans le Pod 10  
  seringue de remplissage 41  
  stockage 125  
  suspendre et reprendre 72  
  utilisation approuvée xii  
insuline à action rapide , xii  
insuline active 146, 149–152.  
  *Voir* insuline active  
insuline U-100 xii  
interaction, PDM et Pod 133–136  
interférences électriques 128  
IRM 174

## K

kit de glucagon 163, 167  
kit d'urgence 163, 164  
kit d'urgence diabétique 163

## L

limite inférieure, plage d'objectif gly-  
cémique 104  
limite supérieure, plage d'objectif  
glycémique 104  
luminosité, écran 94

## M

maladie 173  
marqueurs, GLY 53  
Menu 18–19  
messages de confirmation 20  
mode de démarrage 175

Mode sans échec 175

## N

nage 126  
nettoyage  
  PDM 128  
  Pod 126  
notifications 118–119  
  aucun Pod 118  
  bolus oublié 118  
  entrées d'historique 83  
  GLY 118  
  péremption du Pod 118  
  rappel personnalisé 119  
  répondre aux 110  
  vue d'ensemble 109  
nouveau  
  préréglage bolus 81  
  préréglage de débit basal temporaire  
    79  
  programme basal 75  
numéro de modèle, PDM i, xi  
numéro de série, PDM 19

## O

obturation. *Voir* occlusion  
occlusion  
  alarme 114  
  détection 180  
  prévention 47  
odeur d'insuline 49  
onglet Débit basal 13  
onglet Débit basal temporaire 14  
Onglet Informations du Pod 13  
Onglet Tableau de bord 13  
orientation, Pod 47

## P

PDM  
  caractéristiques 179  
  chute ou détérioration 129  
  configuration 21–36  
  déverrouillage 11  
  entretien 126  
  et l'eau 127

- interférences électriques 128
  - numéro de modèle i, xi
  - numéro de série 19
  - réglages 93, 93–108
  - réinitialiser 97
  - remplacement 129
  - stockage 126
  - temporisation d'écran 94
  - PDM de remplacement
    - commande 129
    - configuration 21
  - PDM endommagé 129
  - péréemption, Pod 98, 118
  - PIN
    - oublié 12
    - réinitialiser 95
    - saisie 11
  - PIN oublié 12
  - plage d'objectif glycémique 104
  - plage, objectif glycémique 104
  - Pod
    - activation 37–50, 133
    - arrêt automatique 99, 136
    - caractéristiques 177
    - choix du site 44, 47
    - configuration 37–50
    - débit 178
    - désactivation 38
    - éliminer 135
    - entretien 125
    - identifier le bon Pod 40
    - nettoyage 126
    - notification de péréemption 118
    - orientation 47
    - précision du débit 178
    - réglage de la péréemption 98
    - réglage Réservoir bas 99
    - remplacement 37–50
    - remplacer 37–50
    - remplir d'insuline 42
    - schéma 2
    - stockage 125
    - vérifications de sécurité xv
    - vérifier l'état 134
  - pratique sportive 174
  - précision du débit 178
  - première configuration du PDM 21
  - préparation du site de perfusion 46
  - préréglage bolus
    - créer nouveau 81
    - modifier 82
    - renommer 82
    - supprimer 82
    - utilisation 63
  - préréglage, bolus
    - créer 81
    - modifier 82
    - renommer 82
    - supprimer 82
    - utilisation 63
  - préréglage, débit basal temporaire
    - créer 79
    - modifier 80
    - renommer 80
    - supprimer 80
    - utilisation 71
  - préréglage de débit basal temporaire
    - activer 71
    - créer 79
    - modifier 80
    - renommer 80
    - supprimer 80
  - programme basal
    - activer 72
    - à propos 137
    - changer 72
    - créer 75
    - modifier 77
    - remplacer. *Voir* débit basal temporaire
    - renommer 77
    - supprimer 78
    - suspendre ou reprendre 72
    - vérifier 76
- ## Q
- quantité d'insuline maximale 41
  - quantité d'insuline minimale 41

## R

- raccourci de navigation 9
- radiographie 165, 174
- rappel personnalisé
  - notification 119
  - réglage 102
- rappels. *Voir aussi* notifications
  - confiance 101
  - personnalisé 102
  - programme 102, 119
- rappels de confiance
  - bips 119
  - réglage 101
- rapport I/G 107, 146
- rapport insuline/glucides.
  - See* rapport I/G
- recharge de la batterie
  - du PDM 21, 130
- recharger la batterie du PDM 129
- réglage Débit basal maximum 104
- réglage en débit fixe (U/h)
  - changer le réglage 105
  - débit basal temporaire 139
- réglage en pourcentage
  - changer le réglage 105
  - débit basal temporaire 139
- réglage Mode avion 93
- réglage Rappels de programme 102
- réglage Réservoir bas 99
- réglages
  - Bolus maximum 105
  - calculateur de bolus 106–108
  - carte des sites des Pods 98
  - configuration du bolus
    - prolongé 105
  - Correction inverse 108
  - corriger si supérieur à 106
  - date 95
  - Débit basal maximum 104
  - débit basal temporaire 105
  - Durée d'action de l'insuline 108
  - Facteur de correction 108
  - Glycémie cible 106
  - glycémie minimale pour
    - les calculs 107, 146
  - heure 96
  - image de verrouillage 94
  - luminosité de l'écran 94
  - message de verrouillage 94
  - mode avion 93
  - notification de bolus oublié 100
  - péremption du Pod 98
  - PIN 95
  - plage d'objectif glycémique 104
  - préréglage bolus 81
  - préréglage de débit basal
    - temporaire 79
  - programme basal 75
  - rappels de confiance 101
  - rappels de programme 102
  - rappels personnalisés 102
  - rapport I/G 107
  - réinitialiser le PDM 97
  - réservoir bas 99
  - résumé 176
  - temporisation d'écran 94
  - tous les PDM 93–108
  - vérifier la GLY après le bolus 100
- réglages de la date et de l'heure 95–96
- réglages par défaut 176
- réglage Vérifier la GLY après le bolus
  - 100
- relevé de glycémie
  - compréhension de l'affichage à
    - l'écran 54
  - marqueurs 53
  - saisie manuelle 51
- remplacement
  - Pod 37–50
  - programme basal 72
- reprendre l'administration
  - d'insuline 72, 117
- réservoir bas
  - alarme d'alerte 116
- réservoir, Pod
  - réglage Alarme d'alerte, bas 99
  - remplissage 42
- résolution, démarrage du PDM 175

## S

saisie de chiffres 5  
 saisie des données, méthode 5  
 saisie de texte 5  
 saisie manuelle du relevé  
     de glycémie 51  
 scanners (TDM) 174  
 sécurité  
     électrique 182  
     vérifications automatiques , xv  
 sécurité dans les aéroports 165  
 sécurité électrique 182  
 segment basal 137  
 Sélectionnez le mode  
     de démarrage 175  
 seringue de remplissage, insuline 41  
 seringue, remplissage 41  
 Service à la clientèle, contact i  
 seuil Corriger si supérieur à 106, 146  
 site de perfusion  
     directives concernant  
         la sélection 44  
     inspection 48  
     préparation 46  
     prévention des infections 49  
 site Web i  
 solution de contrôle  
     dans les historiques 159  
 sortie du PDM du mode veille 11  
 spécifications, techniques  
     PDM 179  
     Pod 177  
 sport 174  
 stockage du PDM  
     caractéristiques 179  
     emplacement 127  
 stockage du Pod  
     caractéristiques 177  
     emplacement 125  
 suspendre l'administration  
     d'insuline 72, 142  
 symboles sur les étiquettes 180  
 symptômes  
     ACD 172  
     hyperglycémie 169

hypoglycémie 166

## T

technique aseptique 40  
 téléphones portables 174  
 température  
     insuline 40, 125  
     Pod 40, 177  
     stockage du PDM 127, 179  
 température de fonctionnement 127,  
     177, 179  
 temporisation, écran du PDM 94  
 texte, saisie 5  
 tonalité ou vibration 112

## V

vacances 164  
 vérification de l'état, Pod 134  
 vérifier le fonctionnement  
     des alarmes 97  
 vibration ou tonalité  
     alarmes d'alerte 112  
     alarmes de danger 112  
     notifications 113  
 voyage 164–165









**Insulet Corporation**  
100 Nagog Park  
Acton, MA 01720

**Insulet Corporation**  
1540 Cornwall Road  
Suite 201  
Oakville, Ontario L6J7W5

**Omnipod.com**



Pod illustré sans l'adhésif nécessaire.



41333-CAN

POD IC ID: 8446A-529 HVIN: POD  
POD IC ID: 8446A-SAW HVIN: SAW  
PDM - IC: 20782-NUUA1 HVIN: A1  
PDM - IC: 20782-NUUA1P2 HVIN: A1P2

©2018–2021 Insulet Corporation. Omnipod, the Omnipod logo, DASH, the DASH logo, and Podder are trademarks or registered trademarks of Insulet Corporation in the United States of America and other various jurisdictions. All rights reserved. All other trademarks are the property of their respective owners. The use of third party trademarks does not constitute an endorsement or imply a relationship or other affiliation. Assembled in USA.

©2018–2021 Insulet Corporation. Omnipod, le logo Omnipod, DASH, le logo DASH et Podder sont des marques commerciales ou des marques déposées d'Insulet Corporation aux États-Unis et dans diverses juridictions. Tous droits réservés. Toutes les autres marques commerciales sont la propriété de leur détenteurs respectifs. L'utilisation de marques commerciales de tiers ne constitue en aucun cas une approbation et n'implique aucune relation ni autre affiliation. Assemblé aux USA.

Référence #: PDM-CAN-D001-MM PDM IC ID: 20782-NUUA1 41333-CAN-AW Rev. 004 06/21