

Testez-vous au départ dans **DIFFÉRENTES SITUATIONS** de la vie quotidienne

Utilisez bolus et débit de base temporaire, si vous êtes sous pompe mais sans "sur-réagir".

> **Une flèche verticale à la hausse n'implique pas un bolus immédiat :**

- Si le taux de glucose est inférieur à 2,5 g/l, reconstrôler.
- Si le taux de glucose continue à augmenter ou reste à un niveau trop élevé, un bolus de correction sera alors nécessaire.

> **Une flèche verticale à la baisse n'implique pas forcément un resucrage :**

- Tout dépend de la valeur glycémique.

Scannez (*contrôlez*) d'autant plus souvent que les variations glycémiques sont rapides.

- > **Toutes les 5 à 10 minutes** si flèche verticale.
- > **Toutes les 15 à 20 minutes** si flèche oblique.
- > **Toutes les 1 à 2 heures** si flèche horizontale.

Scannez (*contrôlez*) au moindre symptôme.

Contrôlez la glycémie capillaire s'il y a discordance ou si des valeurs extrêmes sont observées (*très basses ou très hautes*).

HÔPITAL SAINT-LOUIS
Service de diabétologie
Rue du Dr Schweitzer
17000 La Rochelle
Tél. > **05 46 45 52 31**
Joignable 7j/7

**CONSULTATIONS
DE DIABÉTOLOGIE**
Secrétariat > **05 46 45 51 31**
Infirmière > **05 46 45 66 59**
du lundi au vendredi
de 9h30 à 17h



Hôpitaux La Rochelle Ré Aunis
Centre Hospitalier de Rochefort
Centre Hospitalier de Marennes
EHPAD «Val de Gères» Surgères
Centre Hospitalier de l'Île d'Oléron

1 rue du Docteur Schweitzer
17019 La Rochelle Cedex 1
Standard > 05 46 45 50 50
www.ch-larochelle.fr |

Établissements membres du **Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17**

GUIDE D'UTILISATION

Mesure en continu
de glucose
Freestyle Libre®








Le système de mesure en continu de glucose Freestyle Libre® de chez Abbott® offre de multiples avantages par rapport à l'auto-surveillance glycémique classique par glycémie capillaire :

- > Les mesures peuvent être répétées à volonté sans contrainte de piqûre au bout du doigt.
- > La mesure "statique" s'accompagne d'une information dynamique : la glycémie est stable, elle monte, elle descend, un peu ou fortement.
- > On peut visualiser facilement ce qui s'est passé dans les huit heures, et répondre par exemple aux interrogations sur l'existence d'une hypoglycémie la nuit ou les périodes après les repas.

En utilisant ce système de façon optimum, il devient possible d'**anticiper les variations des doses d'insuline délivrées** ou l'**apport en glucides** en fonction des informations apportées.

Ainsi, un bon équilibre glycémique peut combiner un taux d'HbA1c à l'objectif et une baisse du temps passé en hypo et hyperglycémie.

FLÈCHE DE TENDANCE	TAUX DE GLUCOSE INFÉRIEUR AUX OBJECTIFS	TAUX DE GLUCOSE DANS LES OBJECTIFS	TAUX DE GLUCOSE SUPÉRIEUR AUX OBJECTIFS
	<p>< 0,70 g/l avant le repas ou < 1,10 g/l en post prandial jusqu'à 3 heures après le repas, ou au coucher</p>	<p>0,70 à 1,40 g/l avant le repas ou 1,10 à 1,80 g/l après le repas ou au coucher</p>	<p>> 1,40 g/l avant le repas > 1,80 g/l après le repas ou au coucher</p>
	<p>Re contrôler dans 10-15 minutes.</p>	<p>Re contrôler dans 1 heure. Vérifier que le bolus (ou l'injection de rapide) a été fait.</p>	<p>Rechercher une acétonémie si glycémie > 2,5 g/l. Faire un bolus de correction. Re contrôler dans 1 à 2 heures.</p>
	<p>Resucrage, puis re contrôler dans 10-15 minutes, ou re contrôler dans 10-15 minutes avant resucrage.</p>	<p>Ne rien faire.</p>	<p>Rechercher une acétonémie si glycémie > 2,5 g/l. Faire un bolus de correction. Re contrôler dans 1 à 2 heures.</p>
	<p>Resucrage, sous pompe utiliser le débit de base temporaire (↘) puis re contrôler dans 10-15 minutes.</p>	<p>Ne rien faire.</p>	<p>Faire un bolus de correction sauf si le dernier bolus date de moins de 2 heures. Re contrôler dans 1 heure.</p>
	<p>Resucrage, sous pompe utiliser le débit de base temporaire (↘) puis re contrôler dans 10-15 minutes.</p>	<p>1,10 à 1,80 g/l au coucher. Utiliser le débit de base temporaire. Re contrôler dans 1 heure.</p>	<p>Re contrôler à 2 heures. Voir si un bolus de correction (ou une injection de rapide) est nécessaire.</p>
	<p>Resucrage, sous pompe, utiliser le débit de base temporaire (↘) puis re contrôler dans 10-15 minutes.</p>	<p>1,10 à 1,80 g/l après le repas ou moins de 1,8 g/l au coucher. Resucrage, re contrôler à 30 minutes.</p> <p>0,70 à 1,10 g/l: resucrage. Utiliser le débit de base temporaire. Re contrôler à 15 minutes.</p>	<p>Re contrôler dans 2 heures.</p>