Optimera mylife Loop AID-systemet, drivet av mylife CamAPS FX-algoritmen

Rekommendationer för klinisk praxis

Parametrar som uppdateras minst var tredje månad:

- **Kroppsvikt** (ändras i appens huvudmeny ➜ inställningar ➜ ändra vikt)
- **Basaldos** (används för att dosera insulin när Auto mode inte kan styra insulindoseringen, t.ex. när sensorn värms upp)
- **Maximal bolusmängd** (ändras i appens huvudmeny ➜ inställningar ➜ boluskalkylatorinställningar)

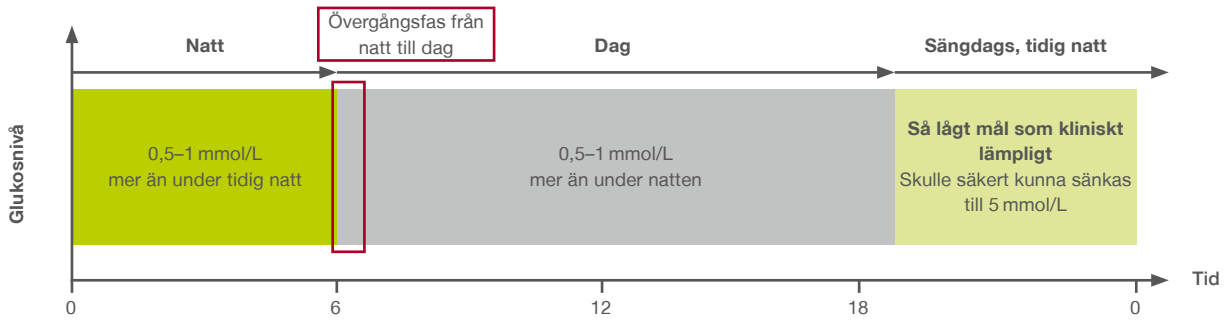
my life
Loop
CamAPS FX

Information:
För att uppdatera basaldosen använder du den klassiska formeln för total daglig dos (TDD) insulin baserat på vikt och ålder i stället för uppskattad TDD i mylife CamAPS FX-appen.

Som en påminnelse, när TDD har angivits i systeminställningarna under den initiala systemkonfigureringen är det inte längre möjligt att ändra värdet. Algoritmen lär sig av användarens beteende och anpassar själv TDD varje dag. Du kan se TDD i appens statistikmeny, via Glooko® eller mylife CamAPS FX -appens PDF-rapport.

Personligt målglukosvärde (PGT):

- Programmerbart i **30-minuterssegment** under dygnet.
- Överväg att starta med något högre PGT (särskilt om TDD < 10 E och/eller till nydiagnostiserade och om variationerna är kraftiga)[1].
- Men **minska med tiden** med 0,5–1 mmol/L varje gång tills rätt mål uppnås.
- Ange så lågt mål som kliniskt lämpligt, i diskussion med familjen.
  - Öka tillfälligt om variationen är stor eller när det sker en förändring i den dagliga rutinen (t.ex. från skola till lov och tillbaka igen, komplexa situationer).
  - Minska igen när variationen minskar eller rutinen återgår till det normala.
- Överväg att ha något högre PGT under dagen (eventuellt 1 timme innan barnet vaknar) för att minska risken för hypoglykemi på grund av spontana aktiviteter, matvägran osv.
- Överväg att ompröva PGT om "Boost" och/eller "Ease-off" behöver användas ofta.



Kvoten insulin:kolhydrater (ICR):

- Programmerbar i **flera segment enligt måltidstider**, där varje måltid bedöms separat.
- Ändra ICR med 10–20 % **om en trend definieras över flera dagar** (för att bortse från möjliga individuella måltidsproblem):
  - Om algoritmen ger en **markant minskad** insulindos efter måltidsbolusen **kan ICR vara för offensiv.**
  - Om algoritmen ger en **markant ökad** insulindos efter måltidsbolusen **kan ICR vara för försiktig.**
  - Om "Boost" krävs systematiskt efter måltidsbolusar kanske ICR **inte är tillräckligt offensiv.**

Hantera måltider

Dela upp kolhydraterna med mylife Loop AID-systemets funktioner “Lägg till måltid” och “Måltid eller mellanmål”

- Ge först en **bolus** som täcker mängden kolhydrater som barnet förväntas äta, 10 till 15 minuter **före måltid** (det kan skilja sig från ett barn till ett annat, beroende på insulinet).
- Ange sedan **de återstående kolhydraterna** i funktionen **“Lägg till måltid”** och **“Måltid eller mellanmål”.**
- mylife CamAPS FX kommer att reagera och kommer att ge extra insulin om glukosnivåerna börjar stiga.
- Om det passar bättre kan du överväga att byta ut “Lägg till måltid” mot en andra bolus i slutet av måltiden för de återstående kolhydraterna som äts.

Hantera en för sent given eller missad måltidsbolus (de råden ska anpassas individuellt för varje barn)

- Om **måltidsbolusen ges för sent men mindre än 1 timme** efter måltidens början kan en bolus motsvarande **hälften av måltidens kolhydrater** ges, eftersom mylife CamAPS FX redan skulle ha börjat dosera mer insulin på grund av stigande glukosnivåer.
  – Ange **hela mängden kolhydrater** och **minska den föreslagna insulindosen med 50 %**.
- Om **måltidsbolusen är mer än 1 timme försenad** efter måltidens början är “Boost” det rekommenderade valet.
  – Om en korrigeringsbolus föredras, ska hänsyn tas till den algoritmdrivna doseringen för att undvika överkorrigering och efterföljande hypoglykemi. I så fall bör “Boost” inte användas samtidigt.
- Kontrollera alltid hur mylife CamAPS FX reagerar på den möjliga ökningen av glukosnivåerna innan något beslut fattas (skärmen i tvärformat).

Hantera speciella måltider med funktionen “Lägg till måltid” och “Mat som tas upp långsamt”

- Om en måltid har ovanligt mycket fett eller protein och samtidigt mycket kolhydrater (särskilt kolhydrater med lågt GI).
- Överväg att **testa** den måltiden med **enbart en bolus** Innan “Lägg till måltid” används för att optimera och kontrollera att **ICR är lämpligt** (tidssegment och värde).
  – “Lägg till måltid” och “Mat som tas upp långsamt” **överanvänds** ofta för måltider som bör klaras av en enda bolus.
- Fortsätt så här:
  – Först bör en **bolus** som täcker en del av kolhydraterna ges **10 till 15 minuter före måltiden**.
  – Ange sedan de återstående kolhydraterna i funktionen “Lägg till måltid” och “Mat som tas upp långsamt”.
- En bra utgångspunkt är 60 % bolus och 40 % “Lägg till måltid” och “Mat som tas upp långsamt”, för att sedan **justera efter behov**.
- **I den situationen ska “Lägg till måltid” inte användas fristående**, utan alltid med en bolus som ges före måltid.

Hantera hypoglykemi: “Lägg till måltid” och “Hypoglykemibehandling”

- Avsedd att användas varje gång.
- Informerar mylife CamAPS FX och gör den mer försiktig under perioden efter hypoglykemin.
- En minskning av hypoglykemibehandlingen med upp till **halva behandlingsdosen för kolhydrater** kan föreslås.[2]

Information:
Om inget insulin har tillförts av systemet under 90 minuter kommer systemet att ge 0,04 enheter för att upprätthålla trycket i infusionssetet. Dosen kommer att visas som 0,2 E/h under en kort tid i diagram. Dosen är så liten att den inte orsakar hypoglykemi.

Disponibelt insulin (DI) och hypoglykemi

Hypoglykemi (särskilt nattetid) orsakas ofta av **för mycket DI.** Det kan oftast förklaras av definierade beteenden:

- Till att börja med måste **användningen av “Lägg till måltid” och “Mat som tas upp långsamt”** kontrolleras för att undvika felaktig användning som sedan leder till en **stor ansträngning från mylife CamAPS FX** för att få tillbaka glukosnivåerna inom intervallet med **hög DI-nivå** som resultat.
- Kontrollera **ICR** som också kan vara **för försiktig,** vilket leder till **intensivt arbete för mylife CamAPS FX** och till en hög **DI-nivå.**
- Kontrollera **PGT**, som också skulle kunna vara för högt.
  – Sänk PGT så lågt som möjligt (men inte under 5 mmol/L för unga barn), särskilt under kvällen/tidig natt och under natten.

Information:
“Ease-off” kommer inte att kunna förhindra hypoglykemi om det redan finns för mycket DI.

my life
Loop
CamAPS FX

Hantera stigande glukosvärde sent på kvällen

“Förebyggande attack” (liten extrabolus)

- En extrabolus bör ges när glukostrenden **börjar stiga**, men innan glukosnivån stiger långt över målintervallet.
- Överväg att börja med **mycket små insulindoser** och öka lite i taget om det behövs (använd trender och glukosvärden för att underlätta valet av insulindos).
- Överväg att använda varningen för stigningshastighet för att upptäcka fenomenet **så tidigt som möjligt**.

“Boost” kan också användas under den första delen av natten

- “Boost” är avsett att starta när glukostrenden **börjar stiga**, men innan glukosnivåerna blir mycket höga.
- Överväg att använda varningen för stigningshastighet för att upptäcka fenomenet **så tidigt som möjligt**.

Information:

“Boost” är reaktivt, inte proaktivt som en bolus och kan vara mindre effektivt än alternativet “förebyggande attack”.

Eftersom mylife CamAPS FX-appen erbjuder en rad varningar för nattbruk, kan det vara värt att programmera varning för stigningshastighet till att starta på kvällen för att upptäcka det fenomenet så tidigt som möjligt, så att föräldrarna kan agera direkt när glukosnivåerna börjar stiga.[3]

Det går också att programmera in varningen enbart i Companion-fjärrmonitoreringsenheten.

Mer information om mylife Loop finns på
https://www.mylife-diabetescare.com/sv-SE/mylife-loop.html

Förkortning: AID: Automatiserad insulindosering.

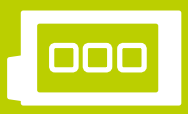
1 Sundberg et al. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2022: Managing diabetes in preschoolers Pediatr Diabetes. 2022;23:1496–1511
2 Zucchini S. et al. Recommendations for recognizing, risk stratifying, treating, and managing children and adolescents with hypoglycaemia. Front Endocrinol (Lausanne). 2024 Jun 4;15:1387537. doi: 10.3389/fendo.2024.1387537.
3 Kimbell B et al. Parents' experiences of caring for a young child with type 1 diabetes: a systematic review and synthesis of qualitative evidence. BMC Pediatr 2021; 21: 160

Friskrivningsklausul:
Produktbilderna är enbart avsedda som illustration. // mylife och YpsoPump är registrerade varumärken som tillhör Ypsomed AG. // CamAPS är ett registrerat varumärke som tillhör CamDiab Ltd. // Andra varumärken och handelsnamn tillhör respektive ägare.

För säkerhetsinformation om nämnda produkter, se bruksanvisningen eller www.mylife-diabetescare.se/saekerhet

mylife Diabetescare

Frihet och förtroende.
Med mylife.



Infusionssystem

Infusionsset

Hantering av behandling

Reservoar / ampull

Med mylife Diabetescare erbjuder Ypsomed produkter och tjänster för personer med diabetes. Gör egenvård enklare och lättare.

10424225-SE-sv/V01

Ypsomed AB // Elektrogatan 10, 7tr // 171 54 Solna //
info@ypsomed.se // www.mylife-diabetescare.se // Kundtjänst: 08 601 25 50

YPSOMED
SELFCARE SOLUTIONS