Optimering af mylife Loop AID-systemet, drevet af mylife CamAPS FX

Anbefalinger til den kliniske praksis

Parametre opdateres mindst hver 3. måned:

- **Kropsvægt** (justeres i appens hovedmenu ➜ Indstillinger ➜ Skift vægt)
- **Basalrate** (bruges til at indgive insulin, når Auto mode ikke kan styre insulinindgivelsen, f.eks. under sensoropvarmning)
- **Maksimal bolus**-mængde (justeres i appen hovedmenu ➜ Indstillinger ➜ Bolusberegner-indstillinger)

More freedom. More confidence. Med mylife.

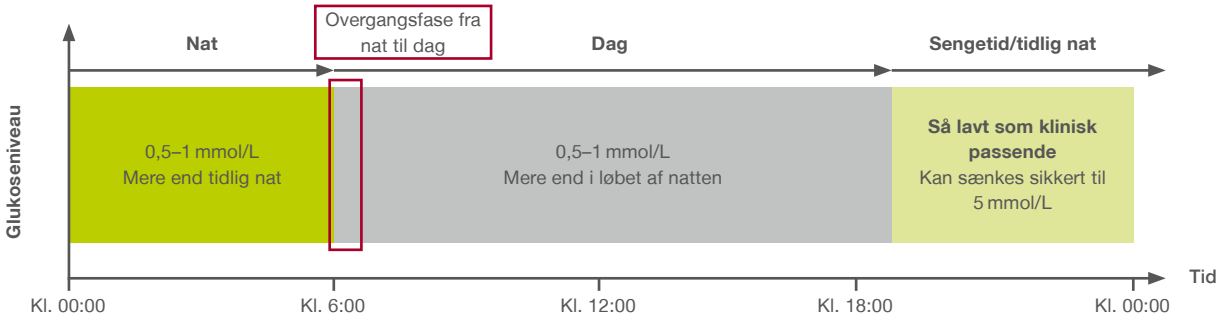
my life
Loop
CamAPS FX

Information:
For at opdatere basalraten skal du benytte den klassiske totale daglige dosis (TDD) for insulinformlen baseret på vægt og alder i stedet for den estimerede TDD fra mylife CamAPS FX-appen.

Husk, at det ikke er muligt at ændre TDD, når denne er blevet indtastet i systemindstillingerne under den indledende systemkonfiguration. Algoritmen lærer fra brugerens adfærd og tilpasser selv TDD hver dag. TDD kan findes i appens statistik-menu, via Glooko® eller mylife CamAPS FX PDF-rapporten.

Personligt glukosemål (PGT):

- Kan programmeret i **segmenter** på **30 minutter** over 24 timer.
- Overvej at starte med et lidt højere PGT (især, hvis TDD < 10 enheder og/eller ved en nyligt diagnosticeret og/eller høj variabilitet)[1].
- Men **sænk det over tid** med 0,5–1 mmol/L på et tidspunkt, indtil det korrekte mål er nået.
- Indstil så lavt som klinisk passende efter aftale med familien.
  - Forøg det midlertidigt, hvis variabiliteten er høj, eller hvis der sker en ændring i den daglige rutine (f.eks. fra skole til ferie og omvendt, komplekse situationer).
  - Sænk det igen, hvis variabiliteten sænkes, eller hvis rutinen går tilbage til normal.
- Overvej at have et lidt højere PGT i løbet af dagen (eventuelt fra 1 time før barnet vågner) for at nedbringe risikoen for hypoglykæmi som følge af spontan aktivitet, afvisning af mad osv.
- Overvej at kigge på PGT, hvis der er behov for at bruge "Boost" og/eller "Ease-off" for tit.



Insulin til kulhydrat-forhold (ICR):

- Kan programmeres i **flere segmenter afhængigt af måltiderne** ved at tage hensyn til hvert måltid separat.
- Tilpas ICR med 10–20 %, **hvis en trend defineres over flere dage** (for at se bort fra potentielle individuelle måltidsproblemer):
  - Hvis appen **kraftigt sænker** insulinindgivelsen efter måltidsbolus, **kan ICR være for kraftig**.
  - Hvis appen **kraftigt øger** insulinindgivelsen efter måltidsbolus, **kan ICR være for svag**.
  - Hvis der systematisk kræves "Boost" efter en måltidsbolus, er ICR måske **ikke kraftig nok**.

Måltidsstyring

Opdeling af kulhydrater med mylife Loop AID-systemet med funktionen "Tilføj måltid" og "Måltid eller snack"

- Giv først en **bolus**, der dækker den estimerede mængde kulhydrater, som forventes at blive spist, 10 til 15 minutter **før måltidet** (det kan variere fra barn til barn og afhænge af insulinen).
- Indtast som det andet **de resterende kulhydrate**r i funktionen **"Tilføj måltid" og "Måltid eller snack"**.
- mylife CamAPS FX vil være reaktiv og vil indgive ekstra insulin, hvis glukoseniveauerne begynder at stige.
- Hvis det passer bedre til dig, skal du overveje at erstatte "Tilføj måltid" med en anden bolus, der indgives ved afslutningen af måltidet for de resterende spiste kulhydrater.

Styring af et måltid, der ikke blev meddelt rettidigt (disse råd skal tilpasses individuelt efter hvert barn)

- Hvis **måltidsbolus huskes i under 1 time** efter måltidet er blevet påbegyndt: Der kan gives **en bolus svarende til halvdelen af kulhydraterne, der blev indtaget,** da mylife CamAPS FX allerede ville være begyndt at indgive mere insulin som følge af de stigende glukoseniveauer.
  – Indtast den **fulde mængde kulhydrater**, og **sænk den anbefalede insulindosis med 50 %**.
- **Hvis måltidsbolus huskes mere end 1 time** efter måltidet er påbegyndt, så er "Boost" det foretrukne valg.
  – Hvis en korrektionsbolus foretrækkes, så vær opmærksom på at øge basalraten for at undgå overkorrektion og efterfølgende hypoglykæmi. Det anbefales ikke at bruge "Boost" på den samme tid.
- Du skal altid være opmærksom på, hvordan mylife CamAPS FX reagerer på den potentielle stigning i glukoseniveauerne, før der træffes nogen beslutning (liggende visning).

Styring af særmåltider med funktionen "Tilføj måltid" og "Langsomt fordøjeligt måltid":

- Hvis et måltid har et usædvanligt højt fedt- eller proteinindhold samt et højt kulhydratindhold (især lave GI-kulhydrater).
- Overvej **at teste** dette måltid kun med **en bolus** før brugen af "Tilføj måltid", for at optimere og kontrollere, at **ICR passer** (tidsinterval og værdi).
  – "Tilføj måltid" og "Langsomt fordøjeligt måltid" **anvendes ofte for tit** til måltider, der burde styres vha. en komplet dosis med en enkelt bolus.
- Sådan gør du:
  – Der skal først indgives en **bolus**, der dækker en del af kulhydraterne, 10 til 15 minutter før **tidspunktet for måltidet**.
  – For det andet skal de resterende kulhydrater indtastes i funktionen "Tilføj måltid" og "Langsomt fordøjeligt måltid".
- Et godt startpunkt er 60 % bolus / 40 % "Tilføj måltid" og "Langsomt fordøjeligt måltid", **som skal justeres efter behov.**
- **I denne situation må du ikke bruge funktionen "Tilføj måltid" som en enkeltstående funktion**, altid sammen med en indgivet bolus før måltidet.

Styring af hypoglykæmi: "Tilføj måltid" og "Hypoglykæmibehandling"

- Beregnet til at blive brugt hver gang.
- Oplyser mylife CamAPS FX og det gør det nemmere under post-hypoglykæmiperioden.
- En reduktion af hypo-behandlingen op til **halvdelen af behandlingsdosen med kulhydrater**, sammenlignet med behandlingen uden AID kan foreslås.[2]

Information:
Hvis systemet ikke har indgivet insulin i 90 minutter, indgiver systemet 0,04 enheder for at opretholde trykket i infusionsledningen. Det kaldes en åbenhedsimpuls, og det vises kortvarigt som 0,2 enheder pr. time på graferne. Åbenhedsimpulsen forårsager ikke hypoglykæmi.

Aktiv insulin (Insulin on Board - IOB) og hypoglykæmi

Hypoglykæmi (især om natten) skyldes ofte **for meget aktiv insulin, IOB**. Det kan normalt forklares med definerede adfærdstyper:

- Kontrollér **brugen af "Tilføj måltid" og "langsomt fordøjeligt måltid"** for at undgå ukorrekt brug, som derefter fører til et **stort arbejde for mylife CamAPS FX** for at få glukoseniveauerne tilbage i området og derfor et **højt IOB-niveau**.
- Kontrollér **ICR**, som også kan være **for svag**, hvilket fører til **hårdt arbejde for mylife CamAPS FX** og til et **højt IOB-niveau**.
- Kontrollér **PGT**, som kan være for afslappet (høj).
  - Sænk PGT så langt ned som muligt (dog ikke under 5 mmol/L hos unge børn), især om aftenen/tidlig nat.

Information:
"Ease-off" kan ikke forhindre hypoglykæmi, hvis der allerede er for meget IOB.

my life
Loop
CamAPS FX

Styring af stigninger sent om aftenen

"Foregribende" indgreb (lille ekstra bolus)

- Beregnet til at blive indgivet, når glukosetrendene **begynder at stige**, men før glukosen stiger til langt over det øverste af målområdet.
- Overvej at starte med **meget små doser** insulin og stige lidt efter lidt, såfremt nødvendigt (brug trends og glukoseværdier for at hjælpe med at vælge insulindosen).
- Overvej at foreslå "Alarm om stigende rate" for at registrere fænomenet **så tidligt som muligt**.

"Boost" kan også anvendes under den første del af natten

- beregnet til at blive startet, når glukosetrendene er **begyndt at stige**, før glukoseniveauerne er meget høje.
- Overvej at foreslå "Alarm om stigende rate" for at registrere fænomenet **så tidligt som muligt**.

Information:

"Boost" er reaktiv ikke proaktiv som en bolus, og kan være mindre effektiv end muligheden med det "foregribende" indgreb.

Da mylife CamAPS FX tilbyder mange forskellige alarmer til brug om natten, kan det være en god idé at programmere "Alarm om stigende rate" for at starte om aftenen for at registrere dette fænomen så tidligt som muligt, så forældrene kan reagere, så snart glukoseniveauerne begynder at stige.[3]

Det er også muligt kun at programmere alarmen i enheden til Companion fjernovervågningen.

Yderligere information om mylife Loop på www.mylife-diabetescare.dk/loop

Forkortelser: AID, Automatisk insulinindgivelse.

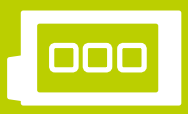
1 Sundberg et al. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2022: Managing diabetes in preschoolers Pediatr Diabetes. 2022;23:1496–1511
2 Zucchini S. et al. Recommendations for recognizing, risk stratifying, treating, and managing children and adolescents with hypoglycaemia. Front Endocrinol (Lausanne). 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

Ansvarsfraskrivelse:
Produktbillederne er kun tænkt som illustration. // mylife og YpsoPump er registrerede varemærker tilhørende Ypsomed AG. // CamAPS er et registreret varemærke tilhørende CamDiab Ltd. //Andre varemærker og handelsnavne tilhører deres respektive ejere.

Sikkerhedsoplysninger om nævnte produkter kan ses i brugsanvisningen eller på www.mylife-diabetescare.dk/sikkerhed

mylife Diabetescare

Frihed og tillid.
Med mylife.



Infusionssystemer

Infusionssæt

Behandlingsstyring

Ampul / beholder

Med mylife Diabetescare tilbyder Ypsomed produkter og tjenester til personer med diabetes. Sådan bliver selvbehandling nemmere og mere enkel.

1042213-DK-da/V02

Ypsomed ApS // Hammerensgade 1, 2 sal // 1267 København K //
info@ypsomed.dk // www.mylife-diabetescare.dk // +45 48 24 00 45

YPSOMED
SELFCARE SOLUTIONS