FreeStyle

Libre 3

Système Flash De Surveillance Du Glucose

Guide de référence rapide du lecteur

À utiliser avec
le capteur FreeStyle Libre 3 et
le capteur FreeStyle Libre 3 Plus

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS POUR L'UTILISATEUR

- Avant d'utiliser votre système, consultez toutes les instructions sur le produit. Le guide de référence rapide vous permet de consulter les éléments importants du système. Le manuel d'utilisation comprend tous les renseignements de sécurité et les instructions d'utilisation.
- Rendez-vous sur www.FreeStyleLibre.com pour consulter les « Conseils pour les enfants ».
- Discutez avec votre professionnel de la santé de la manière dont vous devriez utiliser les renseignements relatifs aux taux de glucose du capteur pour gérer votre diabète.

Abbott

Vous pouvez utiliser le système FreeStyle Libre 3 avec le capteur FreeStyle Libre 3 ou le capteur FreeStyle Libre 3 Plus. Certaines des informations contenues dans le présent manuel d'utilisation et concernant les caractéristiques de la performance varient d'un capteur à l'autre. Veuillez consulter le contenu de l'étiquetage qui s'applique à votre capteur.

Capteur FreeStyle Libre 3

- Durée de port de 14 jours
- Peut être utilisé par des patients de 4 ans et plus
- La prise de plus de 500 mg de vitamine C par jour peut fausser les lectures du capteur, et vous faire manquer un événement de taux de glucose bas.

Capteur FreeStyle Libre 3 Plus

- Durée de port de 15 jours
- Peut être utilisé par des patients de 2 ans et plus
- La prise de plus de 1 000 mg de vitamine C par jour peut fausser les lectures du capteur, ce qui pourrait vous faire manquer un événement de taux de glucose bas. Vous pouvez prendre jusqu'à 1 000 mg de vitamine C par jour en utilisant le capteur.

INDICATIONS D'UTILISATION

Utilisateurs du capteur FreeStyle Libre 3 :

Le système Flash de surveillance du glucose FreeStyle Libre 3 (lecteur FreeStyle Libre 3 ou application FreeStyle Libre 3 utilisée avec le capteur FreeStyle Libre 3) est indiqué pour mesurer en continu les taux de glucose du liquide interstitiel des personnes de 4 ans et plus vivant avec le diabète sucré. Le système est conçu pour remplacer le test de contrôle de la glycémie lors de l'auto-gestion du diabète, y compris le dosage de l'insuline.

Les décisions relatives au traitement doivent reposer sur les lectures de taux de glucose du capteur en temps réel, et sur d'autres renseignements affichés à l'écran des résultats, y compris la flèche de tendance et les lectures séquentielles récentes sur le graphique du taux de glucose. Le système détecte également les tendances et les modèles, et permet la détection des épisodes d'hyperglycémie et d'hypoglycémie, ce qui facilite les ajustements de thérapie immédiats et à long terme.

Utilisateurs du capteur FreeStyle Libre 3 Plus :

Le système Flash de surveillance du glucose FreeStyle Libre 3 (lecteur FreeStyle Libre 3 ou application FreeStyle Libre 3 utilisée avec le capteur FreeStyle Libre 3 Plus) est indiqué pour mesurer le taux de glucose du liquide interstitiel chez les personnes de 2 ans et plus atteintes de diabète sucré. Le système est conçu pour remplacer le dosage de la glycémie lors de l'auto-gestion du diabète, y compris le dosage de l'insuline.

Les décisions relatives au traitement doivent reposer sur les lectures de taux de glucose du capteur en temps réel, et sur d'autres renseignements affichés à l'écran des résultats, y compris la flèche de tendance et les lectures séquentielles récentes sur le graphique du taux de glucose. Le système détecte également les tendances et les modèles, et permet la détection des épisodes d'hyperglycémie et d'hypoglycémie, il facilite les ajustements de traitement immédiats et à long terme.

CONTRE-INDICATIONS :

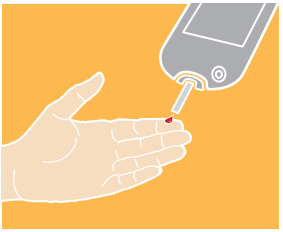
IRM, rayons X et TDM : Retirez le capteur dans le cadre d'une consultation médicale, si une exposition à de puissants rayonnements magnétiques ou électromagnétiques (radiographie, imagerie par résonance magnétique ou tomographie par ordinateur) est prévue. Appliquez un nouveau capteur après le rendez-vous.

IMPORTANT :

- Considérez tous les renseignements sur votre écran avant de décider quoi faire ou quelle décision de traitement prendre.
- Ne prenez pas de dose de correction dans les 2 heures qui suivent votre dose du repas. Cela risque d'entraîner une « accumulation d'insuline » et un taux de glucose bas.

AVERTISSEMENT :

Le système peut remplacer le test de contrôle de la glycémie, sauf dans les situations suivantes. Il faut alors faire un test de contrôle de la glycémie avant de décider quoi faire ou quelle décision prendre pour le traitement, car les lectures du capteur peuvent ne pas correspondre précisément aux taux de glycémie :



Faites un test de contrôle de la glycémie si vous pensez que vos lectures de taux de glucose ne sont pas correctes ou ne correspondent pas à ce que vous ressentez. N'ignorez pas les symptômes provoqués par l'hyperglycémie ou l'hypoglycémie.

Faites un test de contrôle de la glycémie si la lecture du taux de glucose du capteur n'inclut pas un numéro de taux de glucose actuel.

AVERTISSEMENTS :

- N'ignorez pas les symptômes provoqués par l'hyperglycémie ou l'hypoglycémie. Si vous présentez des symptômes qui ne correspondent pas aux lectures du taux de glucose du capteur ou si vous doutez de l'exactitude de la lecture, vérifiez la lecture en réalisant un test par piqûre au bout du doigt avec un lecteur de glycémie. Si vous présentez des symptômes qui ne correspondent pas à vos lectures du taux de glucose, consultez votre professionnel de la santé.
- **Risque d'étouffement :** Le système comporte des petites pièces qui présentent un danger si elles sont avalées.

Mises en garde et renseignements importants concernant le système :

Ce qu'il faut savoir à propos des alarmes de glucose :

- Pour recevoir les alarmes, celles-ci doivent être activées et vous devez vous assurer que votre lecteur se trouve en permanence à moins de 10 mètres (33 pieds) de vous. La portée de transmission est de 10 mètres (33 pieds) en l'absence d'obstacle. Si vous êtes hors de portée, il est possible que vous ne receviez pas les alarmes de taux de glucose.
- Pour éviter de manquer une alarme, assurez-vous que le lecteur est suffisamment chargé et que le son ou la vibration sont activés.

Qui ne devrait pas utiliser le système :

- L'utilisation du système n'a pas été évaluée avec d'autres dispositifs médicaux implantés, tels que les stimulateurs cardiaques.
- L'utilisation du système n'a pas été testée chez les femmes enceintes ou chez les personnes dialysées.
- N'utilisez pas le système chez des personnes sous la tranche d'âge spécifiée dans les indications d'utilisation.
- N'utilisez pas le système si vous êtes gravement malade. L'utilisation du système n'a pas été évaluée pour les patients gravement malades et on ne sait pas comment les différentes affections ou les médicaments communs à cette population peuvent modifier la performance du système.

Ce qu'il faut savoir sur l'usure du capteur :

- Certaines personnes peuvent avoir une réaction à l'adhésif qui permet de fixer le capteur sur la peau. Si vous remarquez une irritation cutanée importante sous le capteur ou autour de celui-ci, retirez-le et cessez d'utiliser le système. N'essayez pas de traiter une irritation cutanée avec des lotions, crèmes, onguents, vaporisateurs ou timbres protecteurs afin de continuer à porter le capteur. Communiquez avec votre professionnel de la santé avant de continuer à utiliser le système.
- Une activité physique intense peut décoller le capteur en raison de la sueur ou du mouvement du capteur. Si le capteur se décolle, il est possible que vous n'obteniez aucune lecture ou des lectures non fiables qui ne correspondent pas à ce que vous ressentez. Suivez les instructions pour choisir un site d'application approprié.
- Les messages « taux de glucose bas » et « taux de glucose élevé » pourraient indiquer que votre taux de glycémie réel est déjà < 3,9 mmol/L ou > 13,9 mmol/L. Veuillez en tenir compte avant de pratiquer une activité ou de prendre une décision thérapeutique.
- Si vous prévoyez de participer à des activités associées à un risque de lésion pour vous-même ou pour d'autres personnes dans l'éventualité d'un événement d'hypoglycémie grave (p. ex. conduite de véhicule à moteur sans suivre les recommandations de l'Association canadienne du diabète concernant les chauffeurs privés et commerciaux), ne vous fiez pas uniquement aux messages liés au taux de glucose (glucose élevé, glucose bas, taux de glucose élevé et taux de glucose bas). Consultez votre professionnel de la santé à propos du contrôle de votre glucose avant et pendant la conduite.

- Lorsque vous utilisez le système pour remplacer le test de contrôle de la glycémie afin de prendre des décisions concernant le traitement du diabète, y compris le dosage de l'insuline, vous devez bien comprendre l'auto-gestion du diabète, selon les recommandations de votre professionnel de la santé.

Entreposage de la trousse du capteur :

- Conservez la trousse du capteur à une température comprise entre 2 °C et 28 °C. Il n'est pas nécessaire de conserver la trousse du capteur au réfrigérateur, mais vous pouvez le faire à condition que la température à l'intérieur soit comprise entre 2 °C et 28 °C.

Comment stocker le lecteur :

- Stockez le lecteur entre -20 °C et 60 °C. L'entreposage à des températures hors de cette plage, comme dans une voiture garée par une journée chaude, peut empêcher le lecteur de fonctionner correctement.

Quand ne pas utiliser le système :

- Ne PAS utiliser si l'emballage de la trousse du capteur ou l'applicateur du capteur semble être endommagé ou si l'étiquette inviolable indique que l'applicateur du capteur a déjà été ouvert.
- Ne PAS utiliser au-delà de la date de péremption.

Ce qu'il faut savoir sur l'usure du capteur :

- Nettoyez le site d'application et assurez-vous qu'il est sec avant d'insérer le capteur. Cela aide à maintenir le capteur sur votre corps.

Lorsque le taux de glucose mesuré par le capteur est différent de la glycémie :

- Les taux de glucose dans le liquide interstitiel peuvent être différents des taux de glycémie, indiquant ainsi que les lectures de taux de glucose du capteur ne concordent pas avec la glycémie. Cette différence se remarque lorsque votre glycémie change rapidement, par exemple après avoir mangé, pris de l'insuline ou pratiqué une activité physique.

Quand retirer le capteur :

- Si le capteur se décolle ou si l'embout du capteur sort de votre peau, il se peut que vous n'obteniez aucune lecture ou des lectures peu fiables, qui peuvent ne pas correspondre à ce que vous ressentez. Vérifiez que votre capteur ne se soit pas décollé. S'il s'est décollé, retirez-le et appliquez-en un nouveau.
- En de rares occasions, le capteur peut fournir des lectures de taux de glucose inexactes. Si vous pensez que vos lectures de taux de glucose sont inexactes ou qu'elles ne correspondent pas à ce que vous ressentez, effectuez un test de contrôle de la glycémie sur le bout du doigt pour confirmer votre taux de glucose. Si le problème persiste, retirez le capteur actuel et appliquez-en un nouveau.

Ce qu'il faut savoir sur le lecteur :

- N'immergez PAS le lecteur dans l'eau ou d'autres liquides, car cela pourrait l'empêcher de fonctionner correctement et entraîner un **risque d'incendie ou de brûlures**.
- Le lecteur est conçu pour être utilisé uniquement avec les bandelettes de dosage de la glycémie et de la cétonémie FreeStyle Precision et la solution de contrôle MediSense.
- Le lecteur n'est destiné qu'à un seul utilisateur. Il ne doit pas servir à plusieurs personnes, y compris des membres de la famille, en raison du risque de transmission d'une infection. Toutes les composantes du lecteur sont considérées comme des produits nocifs pour l'organisme et sont susceptibles de transmettre des maladies infectieuses, même après avoir nettoyé et désinfecté le lecteur.
- Veuillez éviter toute infiltration de poussière, de saleté, de sang, de solution de contrôle, d'eau ou d'autres substances dans le port USB et dans la fente d'insertion de la bandelette de dosage du lecteur.

Ce qu'il faut savoir sur le rechargement de votre lecteur :

- Utilisez toujours l'adaptateur électrique fourni par Abbott et le câble USB jaune fourni avec votre lecteur pour minimiser le **risque d'incendie ou de brûlures**. Faites attention lorsque vous branchez et débranchez votre câble USB. Ne forcez pas et ne pliez pas l'extrémité du câble USB dans le port USB du lecteur.
- Choisissez un emplacement de recharge où vous pouvez facilement accéder à l'adaptateur électrique et le déconnecter rapidement pour éviter tout risque de choc électrique.
- La température maximale de la surface du lecteur peut monter jusqu'à 47 °C. La température maximale de la surface de l'adaptateur électrique pendant la charge peut monter jusqu'à 54 °C. Dans ces conditions, ne gardez pas le lecteur ou l'adaptateur électrique en main plus de cinq minutes. Les personnes souffrant de troubles de la circulation ou sensibilité périphérique doivent faire preuve de prudence à cette température.
- N'exposez PAS le câble USB ou l'adaptateur électrique à l'eau ou à d'autres liquides, car cela pourrait les empêcher de fonctionner correctement et entraîner un **risque d'incendie ou de brûlures**.

Substances interférentes :

Utilisateurs du capteur FreeStyle Libre 3 :

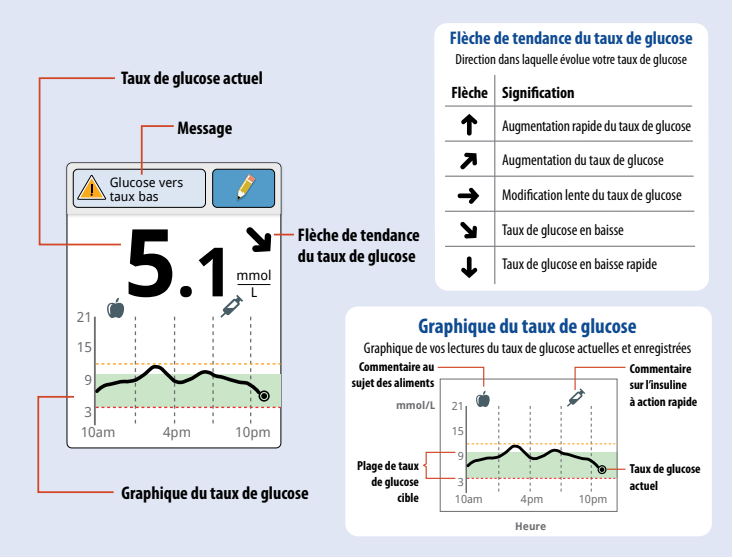
La prise de plus de 500 mg d'acide ascorbique (Vitamine C) par jour risque de perturber les lectures du capteur et de faire en sorte que vous manquiez un événement de taux de glucose bas. L'acide ascorbique se retrouve dans des suppléments comme les multivitamines. Certains suppléments, notamment les médicaments contre le rhume, contiennent des doses élevées d'acide ascorbique allant jusqu'à 1 000 mg. N'utilisez pas le capteur lorsque vous prenez des suppléments contenant des doses élevées de 1 000 mg d'acide ascorbique.

Utilisateurs du capteur FreeStyle Libre 3 Plus :

La prise de plus de 1 000 mg de vitamine C par jour peut fausser les lectures du capteur, ce qui pourrait vous faire manquer un événement de taux de glucose bas. La vitamine C se trouve dans les suppléments, y compris les multivitamines et les remèdes contre le froid. Vous pouvez prendre jusqu'à 1 000 mg de vitamine C par jour en utilisant le capteur.

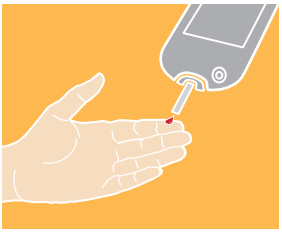
Utilisation des lectures de taux de glucose du capteur pour prendre des décisions de traitement

<u>Utiliser tous les renseignements à l'écran</u> au moment de décider quoi faire ou quelle décision de traitement prendre.



AVERTISSEMENT :

Le système peut remplacer le test de contrôle de la glycémie, sauf dans les situations suivantes. Il faut alors faire un test de contrôle de la glycémie avant de décider quoi faire ou quelle décision prendre pour le traitement, car les lectures du capteur peuvent ne pas correspondre précisément aux taux de glycémie :

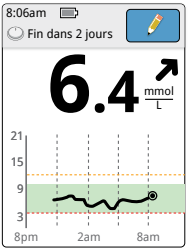
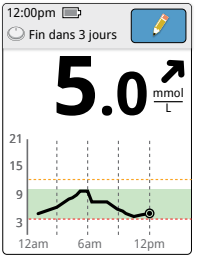


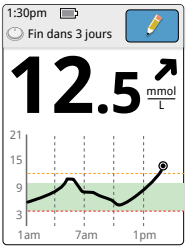
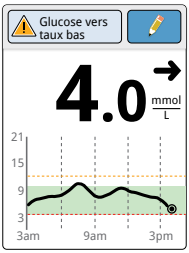
Faites un test de contrôle de la glycémie si vous pensez que vos lectures de taux de glucose ne sont pas correctes ou ne correspondent pas à ce que vous ressentez. N'ignorez pas les symptômes provoqués par l'hyperglycémie ou l'hypoglycémie.

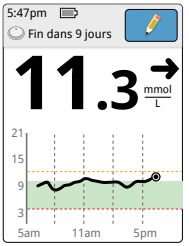
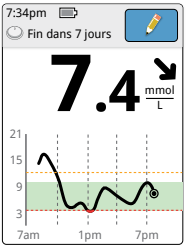
Faites un test de contrôle de la glycémie si la lecture du taux de glucose du capteur n'inclut pas un numéro de taux de glucose actuel.

Exemple de scénarios

Voici quelques exemples de scénarios pour vous aider à savoir comment utiliser les renseignements qui s'affichent à l'écran. Si vous n'êtes pas sûr de ce qu'il faut faire, consultez votre professionnel de la santé.

Affichage	Signification
Avant le déjeuner :  	Avant le déjeuner, votre taux de glucose actuel est de 6,4 mmol/L. Le graphique montre que votre glucose augmente, tout comme la flèche de tendance ↗. Réfléchissez aux causes possibles de l'augmentation de votre taux de glucose et à ce que vous pourriez faire pour éviter un taux de glucose élevé. Par exemple : • Quelle quantité d'insuline devez-vous prendre avant votre repas? • Comme vous voyez ↗, devez-vous envisager de prendre un peu plus d'insuline?
Avant le dîner :  	Lorsque vous avez vérifié votre taux de glucose avant le dîner, il était de 5,0 mmol/L et il augmentait. Avant de dîner, vous avez pris suffisamment d'insuline pour couvrir le repas et un peu plus puisque votre flèche de tendance était ↗.

Affichage	Signification
Après le dîner : 	90 minutes plus tard, votre taux de glucose actuel est de 12,5 mmol/L. Le graphique montre que votre glucose continue d'augmenter, tout comme la flèche de tendance ↗. **Ne prenez pas de dose de correction dans les 2 heures qui suivent votre dose du repas.** Cela risque d'entraîner une « accumulation d'insuline » et un taux de glucose bas. Réfléchissez aux causes possibles de l'augmentation de votre taux de glucose et à ce que vous pourriez faire pour éviter un taux de glucose élevé. Par exemple : • L'insuline que vous avez prise pour votre repas a-t-elle atteint son plein effet? • Vérifiez votre taux de glucose plus tard.
Dans l'après-midi : 	Entre les repas, votre taux de glucose actuel est de 4,0 mmol/L. Le message Glucose vers taux bas vous indique que votre taux de glucose devrait être bas dans les 15 minutes à venir. Pensez à ce qui pourrait provoquer une baisse de votre glucose. Envisagez de manger un en-cas pour rester dans la plage cible. **Évitez de prendre de l'insuline, car elle peut entraîner un taux de glucose bas**.

Affichage	Signification
Après avoir fait de l'exercice : 	Après avoir fait de l'exercice, vous tremblez, transpirez et ressentez un étourdissement : des symptômes qui correspondent généralement à un taux de glucose bas. Mais votre taux de glucose actuel est de 11,3 mmol/L. Chaque fois que vous obtenez une lecture qui ne correspond pas à ce que vous ressentez, faites un test de contrôle de la glycémie.
Avant le souper : 	Avant le souper, votre taux de glucose actuel est de 7,4 mmol/L et se situe dans la plage cible. Le graphique montre que votre taux de glucose est en baisse, tout comme la flèche de tendance ↘. Réfléchissez aux causes possibles de la baisse de votre taux de glucose et à ce que vous pourriez faire pour éviter un taux de glucose bas. Par exemple : • Quelle quantité d'insuline devez-vous prendre pour couvrir votre repas? • Comme vous voyez ↘, devez-vous envisager de prendre un peu moins d'insuline?

Décisions pour le traitement : test de connaissances

1. Que feriez-vous si vous vous préparez à prendre le dîner, vous vérifiez votre taux de glucose et vous obtenez une lecture indiquant que votre taux de glucose est supérieur à votre plage cible et qu'il y a une modification lente? ➜
   a. Ne pas traiter en se basant sur cette lecture : vérifier ma glycémie avec une bandelette de dosage.
   b. Prendre une décision concernant le traitement, par exemple prendre votre insuline.

   Qu'avez-vous choisi?

   ✗ ***a. Mauvaise réponse. Vous pourriez vérifier votre glycémie avec une bandelette de dosage, mais ce n'est pas une obligation, sauf si vous avez des symptômes qui ne correspondent pas à votre lecture.***

   ✓ ***b. Bonne réponse! En fonction de vos lectures et de ce que vous allez manger, réfléchissez à la quantité d'insuline que vous devriez prendre.***

2. Que feriez-vous si votre corps vous disait que votre taux de glucose était bas, mais qu'au moment de vérifier votre taux de glucose, la lecture était élevée?
   a. Ne pas traiter en se basant sur cette lecture : vérifier ma glycémie avec une bandelette de dosage.
   b. Faire quelque chose pour réduire le taux de glucose, par exemple prendre de l'insuline.

   Qu'avez-vous choisi?

   ✓ ***a. Bonne réponse! Chaque fois que vous obtenez une lecture qui ne correspond pas à ce que vous ressentez, vérifiez votre glycémie à l'aide d'une bandelette de dosage avant de prendre une décision concernant votre traitement.***

   ✗ ***b. Mauvaise réponse. Si vous sentez que votre taux est bas, fiez-vous à vos symptômes. Vérifiez votre glycémie à l'aide d'une bandelette de dosage et traitez en conséquence. Il se peut que le capteur soit parfois imprécis.***

3. On parle d'« accumulation d'insuline » lorsque vous prenez deux ou plusieurs doses d'insuline à action rapide trop rapprochées. Lequel des scénarios suivants peut vous <u>éviter</u> une « accumulation d'insuline »?
   a. Vous avez pris votre dose d'insuline au déjeuner et avez pris votre déjeuner. 75 minutes plus tard, votre taux de glucose était élevé, vous avez donc pris une dose de correction.
   b. Vous avez pris votre dose d'insuline au déjeuner et avez pris votre déjeuner. 75 minutes plus tard, votre taux de glucose était élevé. Vous savez que l'insuline met un certain temps à agir, alors vous avez décidé de ne rien faire, et de vérifier votre glycémie à nouveau, plus tard.

   Qu'avez-vous choisi?

   ✗ ***a. Mauvaise réponse. La prise de plusieurs doses d'insuline à action rapide trop rapprochées risque d'entraîner une « accumulation d'insuline » et un taux de glucose bas. Ne prenez pas de dose de correction dans les 2 heures qui suivent votre dose du repas.***

   ✓ ***b. Bonne réponse! Comme vous n'avez pas pris plusieurs doses d'insuline à action rapide trop rapprochées, vous avez évité l'« accumulation d'insuline » et un taux de glucose bas. Ne prenez pas de dose de correction dans les 2 heures qui suivent votre dose du repas.***

Le boîtier du capteur, FreeStyle, Libre et les marques associées sont des marques d'Abbott. Les autres marques de commerce sont la propriété de leurs détenteurs respectifs.
©2024 Abbott ART50331-002 Rev. A 11/24

Abbott Diabetes Care Ltd.
Range Road
Witney, Oxon
OX29 0YL, UK| Royaume-Uni