omnipod DASH®
insulin management system

Teknisk Användar-handbok

Omnipod DASH® Handbok

PDM-modell PDM-INT2-D001-MM

Serienummer _____

Startdatum för Omnipod DASH® Insulin Management System _____

Vårdgivare

Namn

Adress

Telefon

E-post

Sjuksköterska/utbildare

Namn

Adress

Telefon

E-post

Sjukförsäkring

Namn

Adress

Telefon

Försäkringsnummer

Apotek

Namn

Adress

Telefon

E-post

Australia

omnipodAUS@insulet.com

1800954074

+61-272084352

België / Belgique / Belgien

omnipod-BE@insulet.com

0800 17682

+32 289 62 983

Canada

omnipodcanada@insulet.ca

1-855-POD-INFO
(1-855-763-4636)

+1 513-562-6446

Danmark

omnipod-DK@insulet.com

80 25 36 09

+45 70 28 10 24

Deutschland

omnipod-DE@insulet.com

0800 182 1629

+49 8995 467389

Ellada / Ελλάδα

omnipod-GR@insulet.com

00800 128 542

+30-217-000-9999

France

omnipod-FR@insulet.com

0800 918442

+33 1 85 65 37 47

Hrvatska

omnipod-HR@insulet.com

0800 806 259

+385 91 2358040

Ísland

sykursyki@fastus.is

+354 580 3900

(+354) 580 3900

Israel / ישראל / إسرائيل

omnipod-IL@insulet.com

1 809 216 160

+972 369 00300

Italia

omnipod-IT@insulet.com

800 587 270

+39 0524 587 334

Kingdom of Saudi Arabia / المملكة العربية السعودية

omnipod-SA@insulet.com

00966558491266

Kuwait / الكويت

omnipod@sultan.com.kw

+965 97297678

+965 66134426

Lëtzebuerg / Luxemburg / Luxembourg

omnipod-LU@insulet.com

800 24368

+352 27871306

Nederland

omnipod-NL@insulet.com

0800 022 9512

+31 20 798 9337

Norge / Noreg

omnipod-NO@insulet.com

800 22 612

+47 22 20 60 00

Österreich

omnipod-AT@insulet.com

0800 281 248

+43 72 088 3504

Qaṭar / قطر

Customer@aldanahmedical.com

+ 974 5039 5048

Schweiz / Suisse / Svizzera

omnipod-CH@insulet.com

0800 89 76 18

+41 44 585 9019

Suomi / Finland

omnipod-FIN@insulet.com

0800 91 2942

+358 985 653 300

Sverige

omnipod-SE@insulet.com

020 033 6809

+46 8 601 24 40

Türkiye

omnipod-TR@insulet.com

00800 142 030 007

+90 850 480 53 00

United Arab of Emirates /
دولة الامارات العربية المتحدة

omnipod-AE@insulet.com

800 018 7092

United Kingdom

omnipod-GB@insulet.com

0800 011 6132

+44 20 3887 1709

© 2019-2024 Insulet Corporation. Insulet, Omnipod, Omnipod-logotypen, DASH, DASH-logotypen och Podder är varumärken eller registrerade varumärken som tillhör Insulet Corporation i USA och i vissa andra jurisdiktioner. Med ensamrätt. Ordvarumärket Bluetooth® och dess logotyper är registrerade varumärken som tillhör Bluetooth SIG, Inc. och all användning av dessa av Insulet Corporation sker enligt licens. Alla övriga varumärken tillhör respektive ägare. Användningen av tredje parts varumärken utgör inte någon rekommendation och innebär inte ett förhållande eller annan anslutning. Information om patent finns på www.insulet.com/patents.

PT-000002-SWE-SWE-MM-AW Rev. 04 11/24

Innehåll

Inledning xi
Om den här tekniska användarhandboken xi
Indikationer och kontraindikationer xii
Allmänna varningar xii
Samarbete med din vårdgivare xiv
Säkerhetsfunktioner xv

Komma igång

1 Ditt Omnipod DASH® Insulin Management System 1
Välkommen 1
Pod och PDM 2
Navigera på skärmar och ange information 4
Grundläggande information om pekskärmen 4
Ange siffror och text 5
Välja, lägga till och radera objekt 7
Navigeringsikoner och navigeringssymbolen 7
Statusfältet 9
Skärmarna för lås och PIN-kod för PDM 10
Hem-skärmen på PDM 11
Fliken Dashboard 12
Fliken Basal/Temp basal 13
Fliken Podinfo 14
Avsnittet Sista BG 15
Avsnittet Sista bolus 16
Bolus-knappen 16
Menyn på startsidan 17
PDM-meddelanden till dig 19
Larm 19
Meddelanden 19
Bekräftelsemeddelanden 19

2 Inledande inställning av PDM 21
Förberedelser inför utbildning 21
Allmänna PDM-inställningar 23
Slå på och personanpassa PDM 23
Ange en PIN-kod 25

Ange tidszon och tid 26
Ställ in datum 27
Inställningar för basalinsulin 27
Maximal basaldos 27
Skapa ett basalprogram 28
Konfiguration av temp basal 30
Inställningar för blodglukos 31
Övre och nedre gräns för BG-mål 31
Inställningar för bolusberäknaren 32
Slå på och av bolusberäknaren 32
Värden för BG-mål och Korrigera över 32
Minsta BG för beräkning 33
Insulin/KH-Kvot 34
Korrigeringsfaktor 34
Omvänd korrigering 35
Varaktighet av insulinverkan 35
Övriga bolusinställningar 36
Maximal bolus 36
Inställningen Förlängd bolus 36
Inställningen av PDM är klar 36

Teknisk användarhandbok

3 Byta Pod 37
Påbörja bytet av en Pod 37
Första gången du aktiverar en Pod 38
Avaktivera en aktiv Pod 38
Ingen Aktiv Pod 39
Preliminära steg vid byte av Pod 40
Fylla sprutan med insulin 41
Fylla på, parkoppla och fästa Poden 42
Fylla Poden med insulin 42
Parkoppla PDM och Pod 43
Förbereda Podens placering 44
Ta bort Podens kanylskydd 46
Fästa Poden 47
Påbörja insulintillförsel 47
Kontrollera infusionsstället 48
Undvika infektioner på infusionsstället 49
Mer information om att använda en Pod 50

4 Ange blodglukosvärden 51
Om att mäta blodglukosvärdet 51
Ange ditt blodglukosvärde 51

Tagga ditt blodglukosvärde....53
Så här visas blodglukosvärden....54

5 Tillföra en bolus med insulin....57
Bolushantering med bolusberäknaren....57
Ange måltidsinformation....58
Ange ditt blodglukosvärde....59
Tillföra en omedelbar eller förlängd bolus....60
Manuellt beräknad bolus....63
Kontrollera förloppet för en bolus....65
Ändra en bolus som tillförs....66

6 Ändra tillförsel av basalinsulin....69
Använda temporära basaldoser....69
Aktivera en temp basal....69
Aktivera en förinställd temp basal....71
Avbryta en temp basal....71
Växla till ett annat basalprogram....72
Pausa och återuppta insulintillförsel....73

7 Hantera program och förinställningar....75
Basalprogram....75
Skapa ett nytt basalprogram....75
Granska alla basalprogram....76
Redigera eller ändra namn på ett basalprogram....77
Radera ett basalprogram....78
Förinställda temp basaler....79
Skapa en ny förinställd temp basal....79
Redigera eller ändra namn på en förinställd temp basal....80
Radera en förinställd temp basal....80
Förinställda bolusar....81
Skapa en ny förinställd bolus....81
Redigera eller ändra namn på en förinställd bolus....82
Radera en förinställd bolus....82

8 Bläddra bland dina PDM-poster....83
Skärmen Larm och aviseringar....83
Översikt över skärmen Insulin och BG-historik....85
Datumval....86
Sammanfattningsavsnitt....87
Detaljavsnittet....89
Detaljer om blodglukos....90
Bolusdetaljer....90
Kolhydratsdetaljer....92
Detaljer om basaldos....92

Detaljer om Poden 93
Detaljer om pausat och återupptaget insulin....93
Detaljer om ändrad tid 93
Detaljer om ändrat datum 93

9 Justera inställningar....95
PDM-enhetsinställningar 95
Nätverksanslutning....95
Skärmvisning 96
Låsskärm....96
Datum, tid och språk 97
Diagnostik 99
Inställningar för Podplatser 100
Påminnelseinställningar 100
Podens utgång 101
Låg reservoarnivå.... 101
Pod auto-av.... 101
Påminnelse om att kontrollera BG efter bolus 102
Påminnelser om missad bolus 102
Förtroendepåminnelser.... 104
Programpåminnelser.... 104
Egna påminnelser 104
Inställningar för blodglukos - BG -mål område.... 106
Basal- och temp basal-inställningar.... 106
Maximal basaldos 106
Temp basal 107
Inställningar för bolustillförsel 107
Maximal bolus.... 107
Förlängd bolus 108
Inställningar för bolusberäknaren.... 108

Referens

10 Larm, aviseringar och kommunikationsfel 113
Översikt.... 113
Svara på larm.... 114
Svara på aviseringar.... 114
Prioritet och förutsägbarhet för larm och aviseringar 116
Ljud och vibrationer.... 116
Lista över risklarm 118
Lista över informationslarm.... 120
Lista över aviseringar.... 121
Lista med informationssignaler.... 123

Kommunikationsfel 124
Fel när en bolus avbryts 124
Fel vid sändning av insulinkommando till Poden 125
Fel när en Pod aktiveras 125
Fel när en Pod avaktiveras 126
Tysta ett olöst larm 127
Podlarm 127
PDM-larm 127

11 Sköta PDM och Pod 129
Skötsel av Pod och insulin 129
Förvaring av Pod och insulin 129
Podar och miljön 130
Rengöra Poden 130
Skötsel av PDM 131
PDM-förvaring 131
PDM och miljön 131
Rengöra PDM 132
Om du tappar PDM 133
Skötsel av PDM-batteriet 133
Säker användning av PDM-batteriet 133
PDM-batterimeddelanden du kan komma att se 135
Ladda PDM-batteriet 135
Sätta i PDM-batteriet under förstagångsinstallationen 136

12 Förstå hur PDM och Pod fungerar 139
Interaktion mellan PDM och Pod 139
Podåtgärder som styrs av PDM 139
Det här kan Poden göra mellan PDM-instruktioner 141
Auto-av 142
Tillförsel av basinsulin 142
Basalprogram 143
Tillfälliga basaldoser 144
Metoder för att stoppa insulintillförseln tillfälligt 147
Omedelbara och Förlängda Bolusar 148
Om manuellt beräknade bolusar 148
Bolusberäknaren 149
Bolusar beräknade med bolusberäknaren 149
När bolusberäknaren inte fungerar 150
Faktorer som används i bolusberäknarens beräkningar 150
Aktivt insulin (AI) 153
Bolusberäknarens ekvationer 155
Regler för bolusberäknaren 156
Översikt över skärmen BERÄKNINGAR i bolusberäknaren 157
Exempel på beräkning med bolusberäknaren 159

Beräkningar för historiksammanfattningar 164
Sammanfattningar av blodglukos 164
Sammanfattningar av insulintillförsel 165

13 Leva med diabetes 167
Dagliga aktiviteter 167
Kontroll av infusionsställe 167
Kontrollera blodglukosvärdet ofta 168
Förbereda inför nödsituationer 168
Resor och semestrar 169
Ha tillbehören tillgängliga 169
Planera för byte av tidszon 170
Flygplatser och flyg 170
Undvika lågt och högt blodglukosvärde och DKA 171
Allmänna försiktighetsåtgärder 171
Hypoglykemi (lågt blodglukosvärde) 171
Hyperglykemi (högt blodglukosvärde) 175
Diabetisk ketoacidos (DKA) 178
Hantera specialsituationer 179
Sjukdagar 179
Träna, utöva sporter eller arbeta hårt 180
Röntgen-, MRT- och DT-skanning 180
Operation eller sjukhusvistelse 180

Bilaga 181
Felsökning vid start av PDM 181
Översikt över inställningar och alternativ 182
Podspecifikationer 183
PDM-specifikationer 185
Skydd mot över- eller underinfusion 186
Symboler på Omnipod DASH® System-etiketter 187
Förordning om medicintekniska produkter 188
EU:s dataskyddsdirektiv (GDPR) 188
Produktklagomål 189
Information om auktoriserad representant i EU 189
Omnipod DASH® System meddelande angående störningar 189
Elektromagnetisk kompatibilitet 190
Garanti för Omnipod DASH® Insulin Management System Personal Diabetes Manager och Podar (alla länder utom Kanada och USA) 192

Ordlista 195

Index 201

Inledning

Om den här tekniska användarhandboken

Försiktighet: Den här *tekniska användarhandboken* är endast avsedd för användning tillsammans med Personal Diabetes Manager (PDM) modell PDM-INT2-D001-MM. Vänd på PDM för att se vilken version du har. Om det står ”PDM-INT2-D001-MM” på baksidan av PDM så har du rätt *teknisk användarhandbok*. Ring kundtjänst om du inte ser det här versionsnumret.

Observera: Skärmbilder som visas i den *tekniska användarhandboken* är bara exempel och inte förslag på användarinställningar. Rådgör alltid med din vårdgivare för att fastställa vilka inställningar som är lämpliga för dig.

Vård och behandling är komplexa ämnen som kräver kvalificerade vårdgivares tjänster. Den *tekniska användarhandboken* är endast avsedd som information och är inte avsedd att ge råd eller medicinska rekommendationer om diagnos, behandling eller andra individuella behov. Den *tekniska användarhandboken* ersätter inte råd, rekommendationer och/eller tjänster från en kvalificerad vårdgivare. Du ska inte på något sätt förlita dig på den *tekniska användarhandboken* när det gäller din personliga hälso- och sjukvård, relaterade beslut och behandling. Alla sådana beslut och behandlingar ska diskuteras med en kvalificerad vårdgivare som känner till dina individuella behov.

Den *tekniska nvändarhandboken* uppdateras regelbundet. Besök *omnipod.com*om du vill se den senaste versionen och få annan information. Om du vill ha tillgång till den här *tekniska användarhandboken* på något annat språk kan du besöka *omnipod.com*.

Term	Betydelse
Varning	Varnar dig om risken för skada, dödsfall och andra allvarliga biverkningar som hör samman med användning eller felaktig användning av enheten.
Försiktighet	Varnar dig om ett möjligt problem med enheten, som hör samman med användning eller felaktig användning av den. Det kan vara felfunktioner, fel eller skador på enheten eller skador på annan egendom.
OBS!	Tillhandahåller användbar information.
Tips	Ger förslag på hur enheten kan användas på bästa sätt.

Indikationer och kontraindikationer

Indikationer för användning

Omnipod DASH® Insulin Management System är avsett för subkutan tillförsel av insulin i fasta och variabla doser för hantering av insulinkrävande diabetes mellitus.

Den avsedda kliniska nyttan med Omnipod DASH-systemet är förbättrad glykemisk kontroll hos personer med diabetes som är i behov av insulin.

Kontraindikationer

Behandling med insulinpump rekommenderas INTE för personer som inte kan:

- övervaka blodglukosnivåer enligt rekommendationer från vårdgivaren
- upprätthålla kontakt med sin vårdgivare
- använda Omnipod DASH®-systemet enligt instruktionerna.

Allmänna varningar

Varningar:

Snabbverkande U-100-insulin: Omnipod DASH®-systemet är utformat för användning med snabbverkande U-100-insulin. Följande snabbverkande U-100-insulinanaloger har testats och befunnits säkra för användning i Poden: NovoLog®/NovoRapid® (insulin aspart), Fiasp® (insulin aspart), Trurapi®/Insulin aspart Sanofi® (insulin aspart), Kirsty® (insulin aspart), Humalog® (insulin lispro), Lyumjev® (insulin lispro-aabc), Admelog®/Insulin lispro Sanofi® (insulin lispro) och Apidra® (insulin glulisin). NovoLog/NovoRapid, Fiasp, Trurapi/Insulin aspart Sanofi, Kirsty, Humalog, Lyumjev och Admelog/Insulin lispro Sanofi är kompatibla med Omnipod DASH®-systemet för användning i upp till 72 timmar (3 dagar). Apidra är kompatibelt med Omnipod DASH®-systemet för användning i upp till 48 timmar (2 dagar). Innan du börjar använda ett annat insulin med Omnipod DASH®-systemet ska du läsa insulinets bipacksedel och rådgöra med din vårdgivare. Se insulinmärkningen och följ din vårdgivares anvisningar om hur ofta du ska byta Pod. Fiasp och Lyumjev har en snabbare initial absorption än andra snabbverkande U-100-insulinsorter. Rådgör alltid med din vårdgivare och se insulinets produktinformation före användning.

Läs alla instruktioner i den här *tekniska användarhandboken* innan du använder Omnipod DASH®-systemet. Övervaka din blodglukosnivå enligt din vårdgivares riktlinjer. Utan rätt övervakning kan du drabbas av oupptäckt hyperglykemi eller hypoglykemi.

Varningar:

Rekommenderas inte för personer med nedsatt hörsel. Kontrollera alltid att du kan höra larm och aviseringar från Poden/PDM.

Om du inte kan använda Omnipod DASH®-systemet enligt instruktionerna kan du riskera din hälsa och säkerhet. Tala med din vårdgivare om du har frågor om eller bekymmer kring hur du ska använda Omnipod DASH®-systemet.

Efter användning betraktas delar av enheten som smittfarliga och kan potentiellt överföra infektionssjukdomar.

Försök inte att ändra, modifiera eller demontera någon del av Omnipod DASH® System. Att göra det kan äventyra din hälsa och säkerhet.

Kontakta din vårdgivare om du har följt alla instruktioner i den här *tekniska användarhandboken* men ändå får symptom som inte överensstämmer med ditt blodglukosvärde.

Omnipod DASH®-systemet ska INTE användas vid lågt atmosfärstryck (under 700 hPA). Du kan uppleva lågt atmosfärstryck på hög höjd, till exempel vid bergsklättring eller om du bor på högre höjd än 3 000 meter över havet (10 000 fot).

Omnipod DASH®-systemet ska INTE användas i syrerika miljöer (mer än 25 procent syre) eller vid högt atmosfärstryck (över 1 060 hPA), vilka båda finns i tryckkammare. Tryckkammare används ibland för att främja läkningen av diabetessår, eller för att behandla kolmonoxidförgiftning, vissa ben- och vävnadsinfektioner och dykarsjuka.

Samarbete med din vårdgivare

Behandling med insulinpump kräver stort engagemang från vårdgivaren, särskilt när det gäller barn. Samarbeta med din vårdgivare för att ta fram riktlinjer och inställningar för att sköta diabetesen enligt dina eller ditt barns behov. Här kan ingå:

Insulin-till-kolhydratkvot (I/K): Antalet gram kolhydrater som en enhet insulin kan hantera. Om din insulin-till-kolhydrat-kvot till exempel är 1:15 måste du tillföra en enhet insulin för var femtonde gram kolhydrater du äter.

Korrigeringsfaktor (eller känslighetsfaktor): Hur mycket en enhet insulin sänker din blodglukosnivå. Om din korrigeringsfaktor till exempel är 2,8 sänker en enhet insulin ditt blodsocker med 2,8 mmol/L.

Blodglukosmålvärde (BG-mål): Den blodglukosnivå som du vill uppnå. Exempelvis kan du vill hålla ditt blodglukosvärde i närheten av 5,6 mmol/L.

Insulinduration: Den tid som insulinet förblir aktivt och tillgängligt i din kropp efter en korrigerings- eller måltidsbolus.

Din vårdgivare är en värdefull resurs. Av vårdgivaren får du mycket viktig information om Omnipod DASH®-systemet, särskilt under de första veckorna och månaderna. Kontakta alltid din vårdgivare om du har frågor om diabeteshantering när du har börjat använda Omnipod DASH®-systemet.

Ring vår kundtjänst när som helst på dygnet, under veckans alla dagar, om du har tekniska frågor om hur du ställer in eller använder Omnipod DASH®-systemet, eller för att beställa produkter och tillbehör till Omnipod DASH®-systemet. Kontaktinformation till kundtjänsten finns på första sidan i den här *tekniska användarhandboken*.

Din vårdgivare ger dig alla verktyg och all utbildning du behöver för att kunna använda Omnipod DASH®-systemet ordentligt. När du engagerar dig aktivt i din diabeteshantering får du den kontroll, frihet och flexibilitet som är möjlig med Omnipod DASH®-systemet.

Att vara engagerad innebär att du övervakar din blodglukosnivå ofta, lär dig hur du använder Omnipod DASH®-systemet, övar på lämpliga tekniker och besöker din vårdgivare regelbundet.

Säkerhetsfunktioner

Omnipod DASH®-systemet har bland annat följande säkerhetsfunktioner:

Automatisk priming, säkerhetskontroller och insättning

När du aktiverar en ny Pod primar Omnipod DASH®-systemet automatiskt Poden, utför säkerhetskontroller för den och sätter in och primar kanylen (en liten, tunn slang). De här säkerhetskontrollerna tar bara några sekunder.

Omnipod DASH®-systemet genomför också säkerhetskontroller på Personal Diabetes Manager (PDM) när den är aktiv. Om ett problem upptäcks i PDM eller Poden, eller i kommunikationen mellan dem, får du meddelanden om det via vibrationer, pip och skärmmeddelanden.

Larm och aviseringar

För din säkerhet har Omnipod DASH®-systemet olika larm och aviseringar som meddelar dig när du behöver åtgärda något eller varnar dig om farliga situationer. För en beskrivning av PDM-enhetens larm och aviseringar, se ”Larm, aviseringar och kommunikationsfel” på sidan 113.

Observera: Kortvariga larm- och aviseringsmeddelanden visas på låsskärmen. Du måste låsa upp skärmen och ange din PIN-kod för att se hela larmmeddelandena.

Observera: Väck PDM regelbundet för att bekräfta att det inte finns några aviserings- eller larmmeddelanden som måste åtgärdas.

Varning: Försök INTE att använda Omnipod DASH®-systemet förrän du har fått utbildning i hur det fungerar. Bristfällig utbildning kan riskera din hälsa och säkerhet.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 1
Ditt Omnipod DASH® Insulin Management System

Välkommen

Omnipod DASH® Insulin Management System är ett system för kontinuerlig insulintillförsel som har alla de bevisade fördelarna med CSII-behandling (kontinuerlig subkutan insulininfusion).

Omnipod DASH®-systemet har bland annat följande egenskaper:

Inga slangar: Inga slangar ansluter Poden till PDM (Personal Diabetes Manager, personlig diabeteshanterare). Du kan ha Poden under kläderna och bära PDM separat. Du kan simma med Poden på dig och lämna PDM på land. Poden är vattentät ned till 7,6 meter (25 fot) i upp till 60 minuter (IP28).

Bolusberäknare: Om din blodglukos är hög eller om du planerar att äta kan PDM:ens bolusberäknare föreslå en bolusdos baserat på dina individuella inställningar.

Glukosvärden: Du kan också mata in blodglukosvärden manuellt i PDM från valfri BG-mätare. Du kan även ange ditt glukosvärde från en CGM som är avsedd för att dosera insulin.

Journalföring: PDM visar information från upp till 90 dagar, däribland poster om basaldoser, bolusdoser, kolhydrater, larm och blodglukosvärden.

I avsnittet *Komma igång* i den här boken finns en översikt över den grundläggande användningen och inställningen av Omnipod DASH®-systemet. I avsnittet *teknisk användarhandbok* får du stegvisa instruktioner om hur Omnipod DASH®-systemet ska användas. I avsnittet *Referens* förklaras hur Omnipod DASH®-systemet fungerar.

Termer och konventioner som används i denna *tekniska användarhandbok*

Skärm	Ett område på PDM som visar menyer, instruktioner och meddelanden.
Meny	En lista med alternativ på skärmen.
Ikon	En bild på skärmen som anger ett menyalternativ eller som ger information.
Knapp	Fysiska knappar på PDM, till exempel strömknappen. Det avser även områden på skärmen som du kan trycka på för att utföra en åtgärd.
Fält	Området på en skärm där du kan ange information.

Pod och PDM

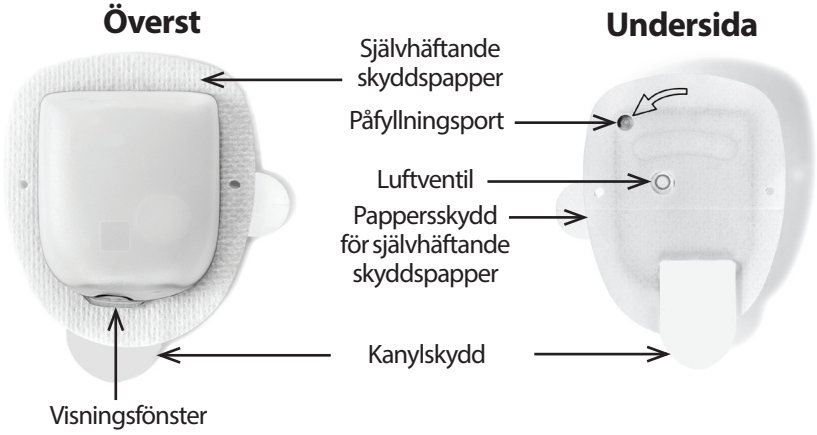
Omnipod DASH®-systemet består av två delar: Poden, som tillför insulin till din kropp, och PDM (Personal Diabetes Manager) som du kontrollerar Poden med.

Poden

Poden är en lätt enhet som du fyller med insulin och bär direkt på kroppen. Poden får instruktioner om insulintillförsel från PDM. Poden tillför sedan insulin till kroppen via en liten flexibel slang som kallas kanyl.

Poden fästs på huden med en vidhäftande baksida, ungefär på samma sätt som ett plåster.

Poden som används med Omnipod DASH®-systemet har ett kanylskydd.



PDM (Personal Diabetes Manager)

PDM är en handhållen enhet som styr och övervakar Podens funktioner med hjälp av trådlös teknik.

Navigera på skärmar och ange information

I detta avsnitt förklaras hur du använder pekskärmen, hur du matar in siffror och text i PDM och hur vi i denna *tekniska användarhandbok* beskriver hur du går mellan olika skärmar i PDM.

Grundläggande information om pekskärmen

PDM visar dig meddelanden och alternativ via pekskärmen. Du kan kommunicera med PDM genom att trycka eller svepa på pekskärmen.

Trycka och svepa

Här förklarar vi de grundläggande instruktionerna för att interagera med pekskärmen.

	Tryck	Rör vid skärmen och lyft sedan upp fingret.
	Svepa	Rör vid en startpunkt och flytta sedan fingret uppåt, nedåt, åt vänster eller åt höger. **Observera:** Rulla och svepa är två åtgärder som hör ihop. När du sveper uppåt rullar du på skärmen för att visa objekt som du för närvarande inte ser.

Observera: Ett skärmskydd kan göra att pekskärmen blir mindre känslig.

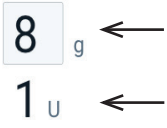
Skärmsläckning och ljusstyrka

PDM-skärmen blir svart, dvs. når timeout, efter en viss periods inaktivitet. För att styra skärmens timeout och ljusstyrka, se ”Skärmvisning” på sidan 96. PDM-skärmens belysning dämpas 6–10 sekunder före en timeout. Om skärmens belysning dämpas kan du röra kort vid skärmen för att förhindra en timeout.

Ange siffror och text

Trycka på fält för att mata in data

I fält kan du mata in värden som ska användas av PDM. När du trycker på ett redigerbart fält (som antingen omges av en ruta eller är understruket) öppnas ett tangentbord, ett numeriskt tangentbord eller ett rullhjul. Tryck på bokstäverna eller siffrorna eller rulla på hjulet för att mata in data som ska användas i fältet.



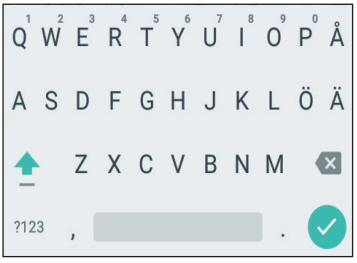
Fält som kan redigeras är understrukna eller omges av en ruta.

Fält som inte kan redigeras är varken understrukna eller omgivna av en ruta.

När du trycker på blå och understruken text öppnas en skärm där du får se en förklaring eller mata in data.

Använda ett tangentbord

När du trycker i ett redigerbart fält öppnas ett tangentbord. Du kan ta fram ett annat tangentbord genom att trycka på ?123, ABC eller =\< nere till vänster på tangentbordet.



Tryck på ett tecken för att lägga till det i textfältet.

Tryck på en bokstav i den översta raden i en sekund för att visa andra alternativ, som en siffra eller en bokstav med diakritiskt tecken, som é.

Tryck på uppåtpilen ( ) för att växla mellan små och stora bokstäver. Tryck på uppåtpilen snabbt två gånger för att bara skriva med STORA BOKSTÄVER. Tryck på uppåtpilen en gång till för att sluta skriva med bara STORA BOKSTÄVER.

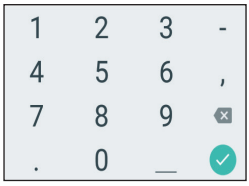
Tryck på mellanslagsikonen ( ) för att lägga till ett mellanslag mellan tecken.

Tryck på backstegsikonen ( ) för att radera den senaste inmatningen i inmatningsfältet.

Tryck på den gröna bockmarkeringen ( ) för att stänga tangentbordet när du är klar med textinmatningen.

Observera: PDM gör inte skillnad på STORA och små bokstäver. Med andra ord tolkar PDM ”minHelg” och ”minhelg” som samma namn.

Använda ett numeriskt tangentbord



Tryck på en siffra för att lägga till den i inmatningsfältet. Tryck på kommatecknet (,) för att lägga till ett komma. Tryck på backstegsikonen ( ) för att radera den senaste inmatningen i inmatningsfältet. Decimalpunkt (.), bindestreck (-) och understreck (_) används inte.

Tryck på den gröna bockmarkeringen ( ) för att godkänna det angivna numret. Du kan också godkänna det angivna numret genom att trycka utanför det numeriska tangentbordet.

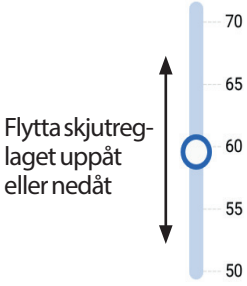
Använda ett rullhjul

Sätt fingret på rullhjulet. Flytta fingret uppåt för att välja en lägre siffra och nedåt för att välja en högre. Ju snabbare du flyttar fingret, desto snabbare rullar hjulet.

När ditt val visas i mitten av hjulet kan du välja detta värde genom att trycka på det eller genom att trycka utanför rullhjulet.

Använda ett skjutreglage

Du använder skjutreglage för att välja ett värde från en skala. Sätt fingret på den lilla, öppna cirkeln och flytta fingret tills önskat värde visas. Beroende på grafiken på skärmen kan du flytta skjutreglaget genom att röra fingret vertikalt eller i en cirkel. Flytta fingret uppåt eller medurs för en högre siffra och nedåt eller moturs för att välja en lägre. Ta bort fingret när önskat värde visas.



Välja, lägga till och radera objekt

Växlingsknappar

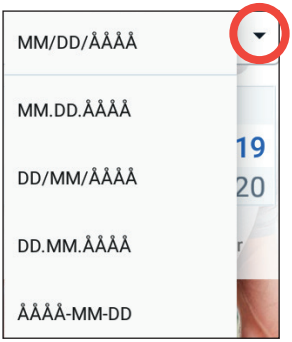
Tryck på en växlingsknapp för att ändra valet från ena sidan till den andra.

Med växlingsknappar kan du välja mellan två alternativ eller aktivera och avaktivera en funktion. Växlingsknappen sitter till höger och är blå när en funktion är aktiverad. Den sitter till vänster och är grå när funktionen är avaktiverad.

Kryssrutor, alternativknappar och listrutor

Kryssrutor är fyrkanter. Genom att trycka på en kryssruta kan du markera eller avmarkera den. Du kan markera fler än en kryssruta i en lista.

Alternativknappar är cirklar. Du markerar en alternativknapp genom att trycka på den. En punkt visas inuti den valda alternativknappen. Du kan bara markera en alternativknapp i taget. Om du vill avmarkera en alternativknapp trycker du på alternativknappen som tillhör ett annat alternativ.



Listrutor anges med en nedåt- eller uppåtpil bredvid ett objekt. Den aktuella inställningen visas till vänster om listrutans pil. Om du vill välja ett annat alternativ trycker du på nedåtpilen för att visa listrutans olika alternativ. Du kan byta den aktuella inställningen som visas högst upp genom att trycka på önskat alternativ i listrutan.

Tryck på uppåtpilen för att dölja listan över alternativ.

En plussymbol i en cirkel betyder att du kan lägga till ett objekt i en lista. Tryck på plussymbolen om du vill lägga till objektet i listan.

En rött X i en cirkel betyder att du kan ta bort ett objekt från en lista. Ta bort objektet genom att trycka på det röda X:et.

Navigeringsikoner och navigeringssymbolen

På PDM finns knappar under skärmen som du kan använda för att navigera. Dessutom kan vissa skärmikoner användas för navigering.

Tillbakapilen och tillbakaknappen

På många skärmar finns en ikon med en tillbakapil högst upp till vänster. Genom att trycka på tillbakapilen går du tillbaka till föregående skärm.

Även genom att trycka på vänster knapp under PDM-skärmen kommer du oftast tillbaka till föregående skärm.

Observera: Mitten och höger knapp under PDM-skärmen har ingen funktion.

Alternativikonen

Alternativikonen (⋮) visas till höger om vissa listor. När du trycker på alternativikonen visas en lista med alternativ som är relevanta för objektet på den raden.

Navigeringssymbol

I *teknisk användarhandbok* anger symbolen ">" navigering från en skärm till en annan. Exempel:

- Menyikonen (☰) > Pod > BYT POD

  betyder:

  1. Tryck på menyikonen (☰) högst upp till vänster på Hem-skärmen.
  2. Tryck på Pod för att öppna Pod-skärmen.
  3. Tryck på BYT POD.

- Menyikonen (☰) > Historik : Insulin och BG-historik

  betyder:

  1. Tryck på menyikonen (☰) högst upp till vänster på Hem-skärmen.
  2. Utöka posten för Historik om den är minimerad genom att trycka var som helst i raden med ordet ”Historik”.

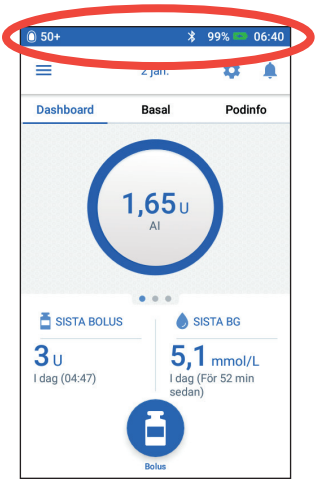
     När den är utökad visas alternativ för historikskärmen Larm och aviseringar och skärmen Insulin och BG-historik.
  3. Tryck på Insulin och BG-historik.

- Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Podens utgång

  betyder:

  1. Tryck på inställningsikonen (⚙) högst upp till höger på Hem-skärmen.
  2. Tryck på Påminnelser.
  3. Tryck på Podens utgång.

Statusfältet



De flesta skärmarna innehåller ett statusfält där du kan se följande:

- Podens status, däribland hur mycket insulin som är kvar i en aktiv Pod
- Om en temp basal-dos pågår
- Om PDM vibrerar för valda aviseringar
- Bluetooth®-ikonen
- Status för PDM-batteriet
- Aktuell tid

Definitioner för statusfältets ikoner:

Mer än 50 enheter i Poden	Flygplansläget är på
Mellan 50 och 26 enheter i Poden	Vibrationsläget är på
Mellan 25 och 5 enheter i Poden	Bluetooth®-inställningen är på
Mindre än 5 enheter i Poden	Temp basal-dos är aktiv
PDM kan inte kommunicera med Poden, enheter i Poden visas som ”- -” när kommunikationen är otillgänglig	Ingen aktiv Pod

Följande är batteriikoner för PDM vid normal användning och laddning:

	100 % till 31 % laddning
	30 % till 16 % laddning
	15 % till 0 % laddning

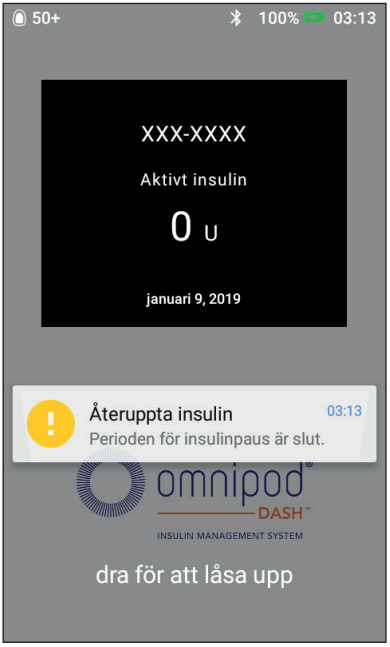
För laddningsinstruktioner, se ”Ladda batteriet” på sidan 21.

Skärmarna för lås och PIN-kod för PDM

När du har konfigurerat PDM visas skärmarna för lås och PIN-kod när du väcker PDM. Med hjälp av skärmarna för lås och PIN-kod kan du bekräfta att du använder rätt PDM.

På låsskärmen visas följande:

- den bakgrundsbild som du har valt
- ditt egna meddelande
- mängden aktivt insulin om bolusberäknaren är på
- dagens datum
- eventuella larmmeddelanden och aviseringar



Varning: Kontrollera alltid att PDM är din egen innan du börjar använda den. Om du använder någon annans PDM kan det leda till en felaktig insulintillförsel för båda två.

Låsa upp PDM

I den återstående delen av *teknisk användarhandbok* innebär instruktioner om att ”väcka” eller ”låsa upp” PDM att du gör följande:

1. Tryck snabbt på strömknappen. Se PDM-bilden på sidan 3 för information om var strömknappen sitter.
2. Lås upp låsskärmen genom att antingen svepa från vänster till höger eller svepa nerifrån och upp. PIN-skärmen visas.
3. Ange din 4-siffriga PIN-kod.
4. Tryck på bockmarkeringen. Hem-skärmen eller din senaste skärm visas.

   Observera: Om ett risklarm eller informationslarm är aktivt visas larmmeddelandet.

Låsa PDM

Så här låser du PDM när du är klar med att använda den:

1. Tryck snabbt på strömknappen. Detta låser PDM genom att försätta den i viloläge.
2. Förvara din PDM på en säker, lättillgänglig plats.

Försiktighet: Tryck bara snabbt på strömknappen. Om du ser en fråga om att stänga av PDM trycker du utanför meddelandet för att avbryta. När du har börjat använda PDM ska du inte stänga av den. PDM-larmen kan endast aktiveras när den är på.

Har du glömt din PIN-kod?

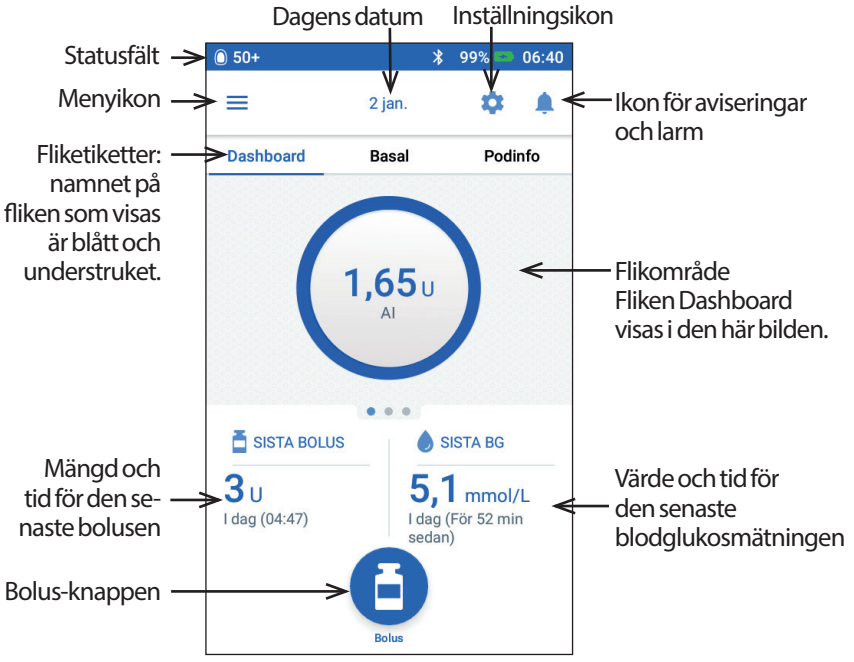
Du kan använda de sista fyra siffrorna i PDM:ens serienummer som en alternativ PIN-kod:

1. Du hittar serienumret bredvid SN-ikonen på baksidan av PDM.
2. Anteckna de sista fyra siffrorna i serienumret.
3. Ange dessa fyra siffror på PIN-skärmen och tryck på bockmarkeringen.

Om du har problem med din PIN-kod kan du ringa vår kundtjänst.

Hem-skärmen på PDM

På Hem-skärmen får du information om tidigare bolusar, blodglukosvärden, den aktiva basaldosen och den aktiva Poden. Därifrån kommer du också åt PDM-funktioner, larminformation och inställningar. På Hem-skärmen finns även en Bolus-knapp som du kan trycka på för att snabbt komma till bolusskärmen.



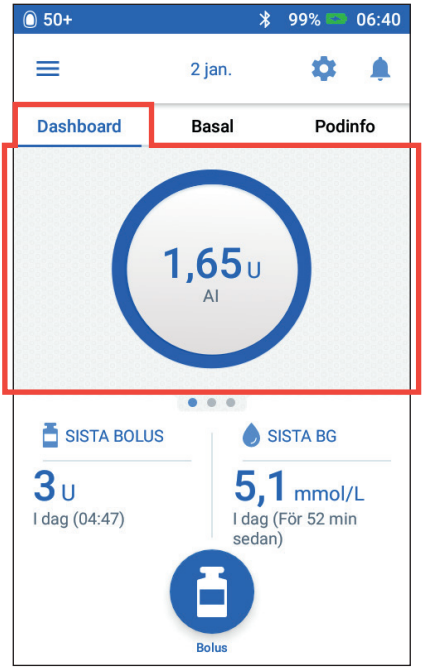
I flikområdet på Hem-skärmen kan du antingen visa bolusinformation på Dashboard, basalinformation eller Podinformation. Så här ändrar du vilken information som ska visas:

- Tryck på Dashboard, Basal eller Podinfo för att visa respektive flik.
- Svep åt höger eller vänster i mittenavsnittet för att gå mellan flikarna.

Observera: Om en omedelbar bolus pågår visas en bolusförloppsindikator på Hem-skärmen, och Bolus-knappen och de tre flikarna syns inte då (se ”Förlopp för omedelbar bolus” på sidan 65). En knapp för att avbryta bolusen visas.

Fliken Dashboard

Fliken Dashboard är tillgänglig om bolusberäknaren är på och är vanligtvis inte tillgänglig om bolusberäknaren är av.



När bolusberäknaren är aktiverad

När bolusberäknaren är aktiverad visas följande på fliken Dashboard:

- AI (aktivt insulin) när AI är tillgängligt.
- AI är inte tillgängligt när bolusberäknaren är avaktiverad. Tryck på ⓘ -ikonen för en lista över möjliga orsaker till att bolusberäknaren är avaktiverad.

En förloppsindikator visas när en bolus tillförs (se ”Kontrollera förloppet för en bolus” på sidan 65).

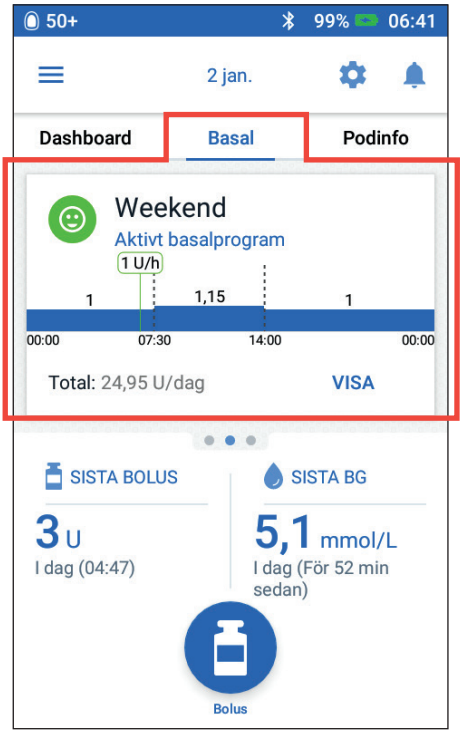
När bolusberäknaren är av

När bolusberäknaren är av finns det vanligtvis bara två flikar: Basal och Podinfo. Fliken Dashboard visas bara när en förlängd bolus pågår (se ”Kontrollera förloppet för en bolus” på sidan 65).

Fliken Basal/Temp basal

Denna flik heter Basal eller Temp basal beroende på om ett basalprogram eller temp basal är aktivt.

Basalprogram



Som standard innehåller fliken Basal namnet och kurvan för det aktiva basalprogrammet.

En etikett under basalprogrammets namn anger om programmet är:

- Aktivt – programmet körs på den aktiva Poden.
- Pausat – programmet återupptas när du återupptar insulintillförseln.
- Aktuellt – det finns ingen aktiv Pod. programmet skickas till nästa Pod under aktiveringen.

När det finns ett aktivt basalprogram markeras den aktuella tiden med en grön linje. Siffrorna ovanför kurvan anger basaldosen för varje tidssegment.

Den dagliga totalmängden basalinsulin visas under kurvan. Denna summa är mängden insulin som det aktiva basalprogrammet planeras tillföra under en 24-timmarsperiod. Denna summa tar ingen hänsyn till temp basaler eller bolusar. Information om hur du visar totalmängden insulin som din Pod faktiskt har tillfört, inklusive temp basal och bolusar, finns i ”Översikt över skärmen Insulin och BG-historik” på sidan 85.

Tryck på VISA för att visa detaljerad information om andra basalprogram (se sidan 75).

Temp basal

Om en temp basal pågår är fliken Basal märkt Temp basal och grönmarkerad. Där visas temp basal-kurvan och du kan avbryta temp basal.

Fliken Podinfo

På fliken Podinfo kan du se om det finns en aktiv Pod och, om så är fallet, hur mycket insulin som finns kvar i Poden och när Poden går ut.

Om PDM inte kan kommunicera med en aktiv Pod visas ”Ingen Podkommunikation” på fliken Podinfo. Tryck på (i)-ikonen för en lista över möjliga orsaker till att PDM inte kan kommunicera med Poden.

Observera: Även om det inte finns någon kommunikation fortsätter Poden att tillföra insulin enligt instruktionerna den har fått. Se ”Det här kan Poden göra mellan PDM-instruktioner” på sidan 141 för information.

Tips: *Genom att föra PDM och den aktiva Poden inom 1,5 m (5 fot) från varandra kan kommunikationen eventuellt återställas snabbt.*

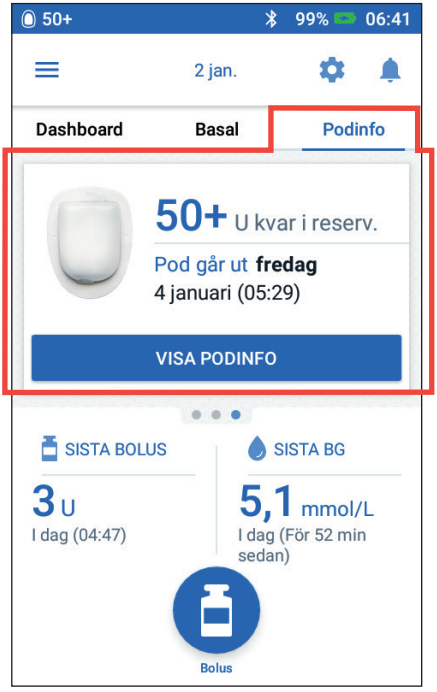
Om det inte finns någon aktiv Pod visas meddelandet ”Ingen Aktiv Pod” på fliken Podinfo. För att ställa in en ny Pod, se ”Byta Pod” på sidan 37.

Om det finns en aktiv Pod trycker du på VISA PODINFO för att ta fram en skärm där du kan avaktivera eller byta Pod.

På skärmen VISA PODINFO visas:

- mängden insulin i Poden.
- tidpunkten för den senaste kommunikationen mellan PDM och Poden.
- datum och tid för Podens utgång.
- eventuella aktiva påminnelser.
- knappen BYT POD.

  Tips: *Du kommer även åt den här skärmen genom att trycka på* Menyikonen (☰) > Pod.



När Poden snart går ut visas en gul ruta med texten Byt Pod snart på fliken Podinfo. Den gula rutan visas 12 timmar före Podens utgång eller vid tidpunkten för din påminnelse om Podens utgång, beroende på vilket som inträffar tidigast.

Sex timmar före Podens utgång visas en röda ruta med texten Byt Pod på fliken Podinfo.

När det finns färre än fem enheter insulin kvar i Poden visas en röd ruta med texten Låg reservoar på fliken Podinfo. Om Poden snart går ut och det finns färre än fem enheter insulin kvar i Poden visas den röda rutan med texten Låg reservoar på fliken Podinfo.

Observera: Om du ändrar datum eller tid justeras även tid och datum för Podens utgång, så att de stämmer överens med det nya datumet och tiden.

Avsnittet Sista BG

Nere på Hem-skärmens högra sida visas värde och tidpunkt för din senaste blodglukosmätning.

Avsnittet Sista bolus

Nere på Hem-skärmens vänstra sida visas bolusinformation.

Mellan bolusar

När en bolus inte tillförs heter avsnittet SISTA BOLUS och visar mängd och tidpunkt för den senaste bolusen.

När en bolus tillförs och bolusberäknaren är aktiverad

När en bolus tillförs och bolusberäknaren är aktiverad ersätts den senaste bolusinformationen med en uppskattning av aktivt insulin (AI):

- Under en omedelbar bolus uppdateras AI-uppskattningen var tionde sekund.
- Under en förlängd bolus innefattar AI-uppskattningen AI från tidigare bolusar, en uppskattning av mängden som redan tillförts från den bolus som tillförs och mängden som förväntas tillföras inom den tidsperiod som definieras av inställningen för insulinduration.

När en bolus tillförs och bolusberäknaren är av

När en bolus tillförs och bolusberäknaren är av visas mängden för föregående bolus (inte bolus som tillförs) nere på skärmens vänstra sida.

Bolusinformation om PDM inte kan kommunicera med Poden

Om Poden är utanför kommunikationsområdet och PDM inte kan bekräfta den senaste bolusmängden visas en uppskattad bolusmängd. När Poden är inom kommunikationsområdet igen och bolustillförseln kan bekräftas visas den bekräftade bolusmängden.

Uppskattade och obekräftade bolusmängder

PDM uppskattar bolusmängden medan en bolus tillförs och om Poden är utanför kommunikationsområdet. En grå ikon (ⓘ) markerar uppskattade bolusmängder. En gul ikon (⚠) markerar obekräftade bolusmängder (se ”När Poden inte har bekräftat bolustillförseln” på sidan 92).

Bolus-knappen

Med Bolus-knappen längst ner på Hem-skärmen kommer du åt bolusskärmen. Bolus-knappen visas inte under tiden som en omedelbar bolus tillförs eller när bolusberäknaren är av och det inte finns någon aktiv Pod.

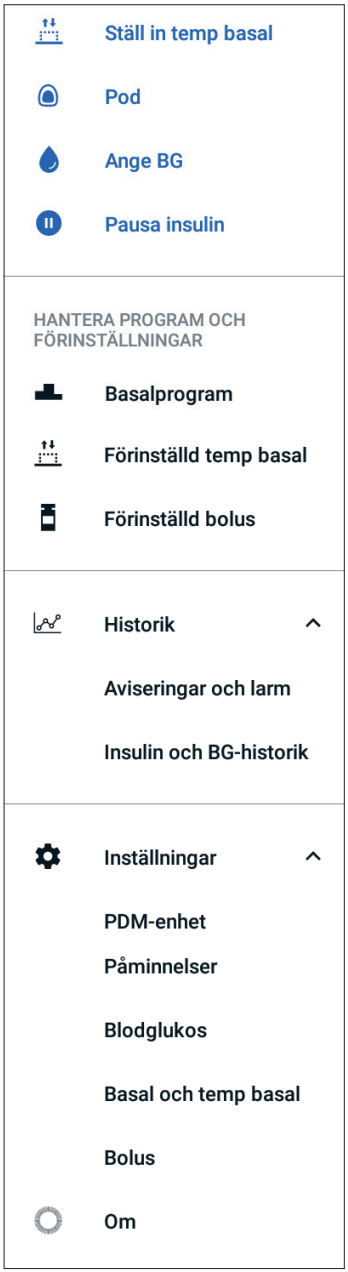
Menyn på startsidan

I menyn på startsidan hittar du de flesta av PDM:ens funktioner. Så här tar du fram menyn:

- Tryck på menyikonen (☰) uppe i det vänstra hörnet på Hem-skärmen.
- Sätt fingret längst till vänster på PDM:en och svep åt höger över skärmen. Svep åt vänster för att dölja menyn.

Tryck på ett alternativ i menyn för att ta fram tillhörande skärm.

Tips: *Menyn sträcker sig längre än till skärmens nedre del. Svep uppåt eller nedåt för att se alla delar av menyn.*



Vanliga uppgifter

I menyns första avsnitt hittar du vanliga uppgifter som utförs ofta: aktivera en temp basal, byta Pod, ange ett blodglukosvärde samt pausa och återuppta insulin.

Särskilda situationer:

- Ställ in temp basal är nedtonat om det inte finns någon aktiv Pod, om insulinet har pausats eller om en temp basal redan pågår.
- Ställ in temp basal visas inte om inställningen för temp basal är avaktiverad.
- Pausa insulin ändras till Återuppta insulin om insulintillförseln pausas.
- Pausa insulin är nedtonat om det inte finns någon aktiv Pod.

Hantera program och förinställningar

I nästa avsnittet hittar du information om att skapa och aktivera basalprogram, förinställda temp basaler och förinställda bolusar (se ”Hantera program och förinställningar” på sidan 75).

Särskilda situationer:

- Förinställd temp basal visas bara om inställningen för temp basal är aktiverad.
- Förinställd bolus visas bara om bolusberäknaren är inställd på AV.

Menyn Historik

Tryck på nedåtpilen (∨) bredvid Historik för att visa undermenyn:

- Historik om Aviseringar och larm (se sidan 83)
- Insulin och BG-historik (se sidan 85)

Tips: *Tryck på klockikonen (* eller *) högst upp till höger på många skärmar för att öppna historikskärmen för* Aviseringar och larm.

Menyn Inställningar

Tryck på nedåtpilen (∨) bredvid Inställningar för att visa undermenyn:

- PDM-enhet
- Podställen
- Påminnelser
- Blodglukos
- Basal och temp basal
- Bolus

Tips: *Tryck på inställningsikonen ( ) högst upp på Hem-skärmen för att öppna avsnittet Inställningar i menyn.*

Med de här inställningarna kan du ändra tid och datum, skapa och ta bort påminnelser, slå på eller av bolusberäknaren och mycket annat. För mer information, se ”Justera inställningar” på sidan 95.

Skärmen Om

På skärmen Om visas detaljerad information om din PDM, till exempel programvarans versionsnummer, PDM-enhetens serienummer, Podens versionsnummer, tidpunkten för den senaste kommunikationen mellan PDM och Pod, samt annan enhetsrelaterad och juridisk information.

Observera: Du kan även hitta PDM-enhetens serienummer bredvid SN -ikonen på baksidan av din PDM.

PDM-meddelanden till dig

PDM kan förse dig med larmmeddelanden, aviseringar och bekräftelser.

Larm

Risklarm och informationslarm måste åtgärdas omedelbart (se ”Larm, aviseringar och kommunikationsfel” på sidan 113). Om du struntar i ett larm kan du få hypoglykemi eller hyperglykemi.

Risklarm (⚠) åtföljs av en kontinuerlig vibration eller ton och avbryter allt annat som händer på PDM:en, förutom andra risklarm. Ett risklarm aktiveras till exempel om Poden får slut på insulin.

Informationslarm (!) varnar dig om något som rör PDM:en eller Poden och som du behöver åtgärda inom den närmaste framtiden. Om till exempel insulinnivån i din Pod börjar bli låg aktiveras ett informationslarm på PDM.

Meddelanden

Aviseringar ( ) påminner dig om åtgärder som du kanske behöver utföra (se ”Lista över aviseringar” på sidan 121). Du kan till exempel ställa in en påminnelse om att du ska mäta ditt blodglukosvärde efter en angiven tidsperiod.

Bekräftelsemeddelanden

PDM bekräftar att en instruktion har utförts genom att visa en grön ruta med ett bekräftelsemeddelande. Bekräftelsemeddelandet försvinner efter några sekunder.

Tips: *Svep åt höger på meddelandet om du vill ta bort det tidigare än så.*

Om en instruktion inte kan utföras visar PDM ett meddelande om kommunikationsfel (se ”Kommunikationsfel” på sidan 124).

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 2
Inledande inställning av PDM

I detta kapitel får du hjälp med att ställa in din första PDM eller en ersättnings-PDM.

Om du ställer in en ersättnings-PDM, gå till "Ladda batteriet" i följande avsnitt.

Förberedelser inför utbildning

Om det är första gången du använder Omnipod DASH®-systemet måste du träffa en sjuksköterska/utbildare för att ställa in din PDM (Personal Diabetes Manager) och första Pod.

Om du har använt ett Omnipod® Insulin Management System tidigare och uppgraderar till Omnipod DASH®-systemet ska du gå igenom onlineutbildningsmodulen innan du ställer in ditt nya system.

För att komma igång med att lära dig mer om Omnipod DASH®-systemet, gå igenom den här *tekniska användarhandboken*, inklusive ”Inledning” på sidan xi, ”Ditt Omnipod DASH® Insulin Management System” på sidan 1 och ”Sköta PDM och Pod” på sidan 129.

Varningar:

Använd INTE Omnipod DASH®-systemet förrän du har gått utbildningen. Bristfällig utbildning kan riskera din hälsa och säkerhet.

Följ vårdgivarens instruktioner om hur man initierar PDM. Felaktiga inställningar kan utgöra en risk för din hälsa och säkerhet.

Observera: Ha alltid ett diabetesnödkit med dig så att du snabbt kan åtgärda en nödsituation (se ”Förbereda inför nödsituationer” på sidan 168).

Ladda batteriet

Det är viktigt att ladda PDM-batteriet innan du ställer in ditt Omnipod DASH®-system:

1. Installera det uppladdningsbara batteriet i PDM:n, om det behövs (se ”Sätta i PDM-batteriet under förstagångsinstallationen” på sidan 136).
2. Montera laddaren genom att koppla in laddarkabelns USB typ A-kontakt i laddarens väggadapter.

Försiktighet: Använd ENDAST den mikro-USB-laddare som tillhandahålls av Insulet för att ladda din PDM. Om du använder icke godkända laddare kan det leda till att batteriet exploderar eller att PDM skadas och garantin kan bli ogiltig.

3. Koppla in laddaren i ett vägguttag. Välj ett uttag som du enkelt kan komma åt för att koppla ur laddaren vid behov.
4. Koppla in laddarkabelns Micro B USB-kontakt i PDM:ens Micro B USB-port.
5. Ladda PDM:n tills batterinivåikonen visar 100 % laddning (se ”Statusfältet” på sidan 9).
6. Koppla ur laddaren från PDM och vägguttaget.

Försiktighet: Använd ENDAST det uppladdningsbara batteri som följde med din PDM. Kontakta kundtjänst om du har frågor.

Saker som du behöver ta med dig när du träffar din sjuksköterska/utbildare

- din PDM
- två Podar
- *Omnipod DASH Bruksanvisning*
- en blodglukosmätare
- testremsor och en blodprovstagare (finns på många apotek)
- en behållare med snabbverkande U-100-insulin
- alkoholindränkta kompresser
- instruktioner från din vårdgivare med PDM-inställningar som är anpassade efter dina behov. Inställningarna är bland andra basalprogram, I/K-kvot, korrigeringsfaktor, BG-målvärden och insulinduration.

Allmänna PDM-inställningar

Även om det är enkelt att ställa in PDM måste din sjuksköterska/utbildare hjälpa dig genom inställningsprocessen om du är förstagångsanvändare. Du kan justera inställningarna senare om det behövs.

Tips: *Skriv ned alla inställningar på sidorna i slutet av den här tekniska användarhandboken. Listan är till hjälp om du skulle behöva återställa eller byta ut din PDM.*

Observera: Genom att trycka på tillbakapilen ( ) går du tillbaka till föregående skärm. Om du däremot trycker på knappen AVBRYT under något av inställningsstegen kommer du tillbaka till den första skärmen för varje avsnitt och alla inmatningar för avsnittet i fråga raderas. En popup-skärm varnar dig om att dina inmatningar kan gå förlorade.

Slå på och personanpassa PDM

1. Slå på PDM genom att trycka in och hålla ned strömknappen på höger sida tills Omnipod®-logotypen visas. En rad kontroller görs på PDM.

   Försiktighet: Du får inte stänga av PDM. PDM-enheten måste vara PÅ för att ett larm ska kunna aktiveras. Om du håller in strömknappen för länge visas en meny på PDM med ett alternativ för att stänga av den. Tryck INTE på Stäng av. Tryck utanför menyn för att ta bort alternativet och fortsätta ha PDM påslagen.

   Observera: Du kan trycka snabbt på strömknappen för att växla mellan väckt läge och viloläge för PDM. Larm från Omnipod DASH®-systemet väcker också en PDM ur viloläget.

2. När en skärm med Omnipod DASH®-logotypen visas kan du använda fingret för att svepa från vänster till höger över skärmen.

   Observera: Om du ser en oväntad skärm istället för skärmen med Omnipod DASH®-logotypen kan du läsa ”Felsökning vid start av PDM” på sidan 181.

3. Välj språk för PDM-skärmarna genom att trycka på önskat språk. Tryck sedan på pilen (>).

4. Tryck på Välj en för att visa listan över länder. Välj land och tryck sedan på FORTSÄTT.

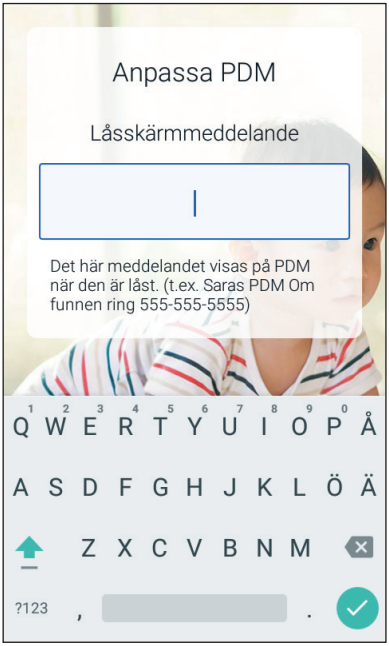
5. Läs villkoren, inklusive slutanvändaravtalet, garantin och den juridiska informationen. Gör så här:

   a. Tryck på länken Slutanvändaravtal, garanti och juridisk information för att läsa de juridiska meddelandena för Omnipod DASH®-systemet. Tryck sedan på GODKÄNN.

   b. Tryck på rutan för att lägga till en bockmarkering.

   c. Tryck på FORTSÄTT.

   Observera: Om du är under 18 år måste din förälder eller vårdnadshavare godkänna i ditt ställe.



6. Tryck på PÅBÖRJA INSTÄLLNINGEN.

7. Tryck på bokstäverna på tangentbordet för att skapa ett personligt skärmmeddelande (se ”Välja, lägga till och radera objekt” på sidan 7). Tryck sedan på bockmarkeringen.

   Observera: Du måste ange minst ett tecken.

   Tips: *Det är bra att skriva ett telefonnummer där man kan nå dig i meddelandet. Det ökar chansen att du får tillbaka din PDM om du tappar bort den.*

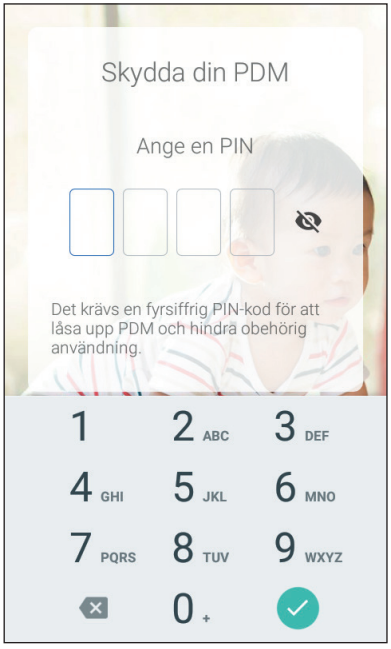
8. Tryck på FORTSÄTT.

   En skärm med olika bakgrundsbilder visas.

9. Svep åt höger eller vänster för att se fler bilder. Tryck på den bild som du vill ha och tryck sedan på FORTSÄTT.

Observera: När du väcker din PDM får du se ditt personliga skärmmeddelande och bakgrundsbilden. Bekräfta alltid att PDM:en är din egen innan du börjar använda den.

Ange en PIN-kod



Som skydd mot oavsiktliga tryck på skärmen måste du skapa en 4-siffrig PIN-kod.

1. Välj fyra siffror till din PIN-kod. Du använder den här PIN-koden varje gång du väcker PDM. Du bör förvara din PIN-kod på en säker plats.

   Tips: *Om du vill se PIN-koden trycker du på ögonikonen till höger om fältet där du matar in PIN-koden. Dölj koden genom att trycka på ögonikonen igen.*

2. På det numeriska tangentbordet trycker du på siffrorna som ingår i din PIN-kod. Tryck sedan på bockmarkeringen.

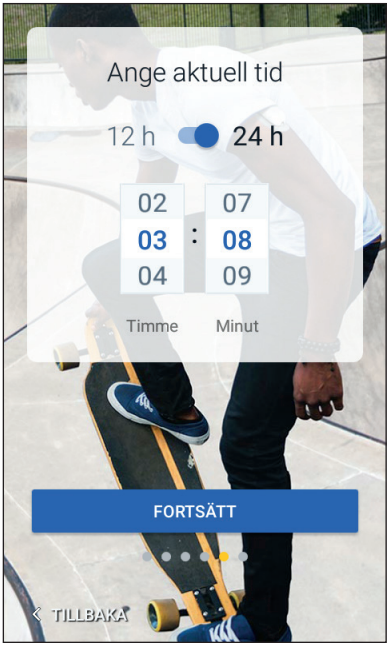
3. Ange samma fyra siffror igen för att bekräfta PIN-koden. Tryck på bockmarkeringen.

Om den andra PIN-kodsinmatningen inte stämmer överens med den första måste du upprepa ovanstående steg.

Ange tidszon och tid

Så här ställer du in tidszon och tid:

1. Tryck på Välj en för att visa listan över tidszoner.
2. Tryck på din tidszon. Du kan behöva svepa uppåt eller nedåt för att hitta din tidszon.
3. Tryck på FORTSÄTT.
4. Tryck på växlingsknappen 12 h/24 h för att välja hur du vill visa tiden. Sex timmar före midnatt anges till exempel så här:
   - 18:00 med 24 h-visning
   - 6:00 PM med 12 h-visning
5. Sätt fingret på rullhjulet Timme. Dra fingret uppåt eller nedåt för att rulla hjulet uppåt eller nedåt. Sluta rulla när rätt timme visas i mitten av hjulet.
6. Rulla rullhjulet Minut uppåt eller nedåt tills rätt minut visas i mitten av rullhjulet.
7. Om du använder 12-timmarstid rullar du till fältet längst till höger och väljer AM eller PM.
8. Kolla att tiden stämmer och tryck på FORTSÄTT.

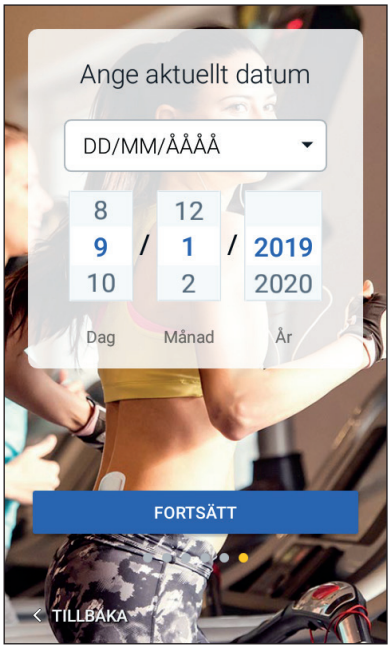


Försiktighet: Kontrollera att du har ställt in tiden ordentligt. Tidsinställningen berör flera funktioner i Omnipod DASH®-systemet och kan påverka insulintillförseln.

Ställ in datum

På skärmen Ange aktuellt datum:

1. Tryck på ÅÅÅÅ/MM/DD för att visa en lista över datumformat. Tryck på det datumformat du vill använda.
2. Ställ in fälten År, Månad och Dag genom att rulla respektive hjul, ett i taget.
3. Kontrollera datumet och datumformatet och tryck sedan på FORTSÄTT.
4. På skärmen Bekräfta tid och datum kontrollerar du tidszon, tid och datum. Om allt är rätt trycker du på FORTSÄTT.



Inställningar för basalinsulin

Maximal basaldos

Med den maximala basaldosen ställer du in den övre gränsen för alla basalinsulindoser som du kan använda.

1. Tryck på STÄLL IN PROFIL.
2. Kontrollera beskrivningen av basalinsulin och tryck sedan på pilen (>).
3. Tryck på fältet Max basaldos.
4. Rulla till önskad maximal basaldos. När rätt nummer visas i mitten av rullhjulet tryck du på numret för att välja det.

   Tips: *Du kan även trycka utanför rullhjulet när du vill välja värdet som visas i mitten av det.*
5. Tryck på NÄSTA.

Du kan justera din maximala basaldos senare om ditt behov ändras.

Skapa ett basalprogram

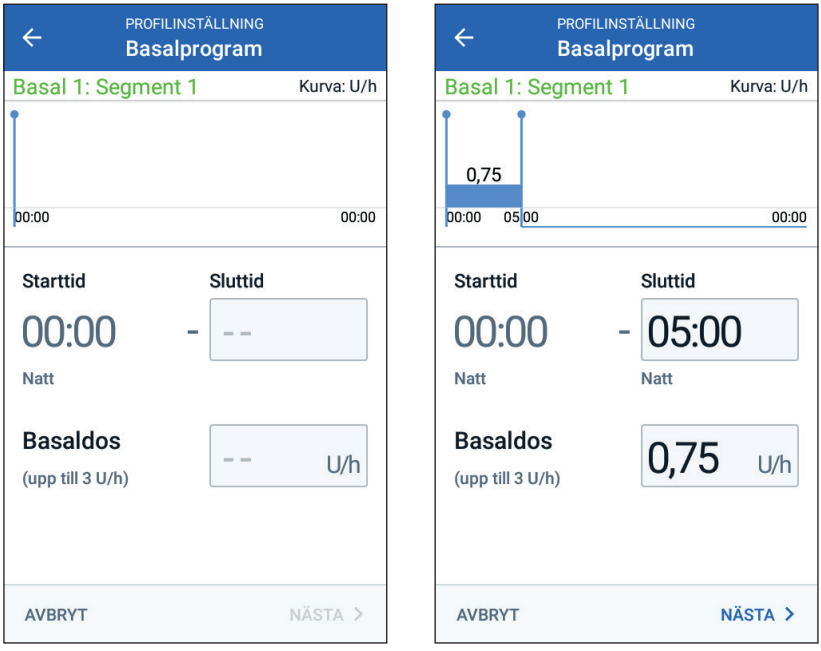
Nästa steg är att definiera ett basalprogram. En beskrivning av basaldoser, basalsegment och basalprogram finns i ”Tillförsel av basinsulin” på sidan 142.

Ge basalprogrammet ett namn och en flik

1. Kontrollera beskrivningen av basalprogrammet och tryck sedan på NÄSTA.
2. Standardnamnet för basalprogrammet är Basal 1. Du kan ändra namnet genom att trycka på fältet Programnamn och ange ett nytt namn (se ”Välja, lägga till och radera objekt” på sidan 7). Tryck sedan på bockmarkeringen.
3. Valfritt: Välj en visuell ikon till basalprogrammet genom att trycka på en av flikarna. Tryck på fliken en gång till för att avmarkera ditt val.
4. Tryck på NÄSTA.

Definiera det första segmentet

1. Starttid för det första segmentet är alltid midnatt. Tryck på fältet Sluttid och rulla till önskad sluttid.
2. Tryck på fältet Basaldos och rulla till önskad basaldos för segmentet.



Den maximala basaldosen som du ställde in tidigare visas under texten Basaldos. Du kan inte ange en basaldos som är större än detta värde.

Observera: De två blå vertikala linjerna i kurvan som du ser på skärmens övre del visar start- och sluttid för basalsegmentet. Den valda basaldosen för segmentet visas mellan de två vertikala linjerna.

3. Kontrollera värdena för dina start- och sluttider samt basaldosen. Tryck sedan på NÄSTA.

Definiera ytterligare segment

Om basalprogrammet inte täcker 24 timmar måste du lägga till ytterligare segment:

1. Tryck på fältet Sluttid och välj önskad längd (duration) på nästa segment.
2. Tryck på fältet Basaldos och välj basaldosen för segmentet.
3. Gå igenom detaljerna för segmentet samt kurvan.
4. Tryck på NÄSTA för att gå vidare till nästa segment.
5. Upprepa föregående steg efter behov tills ditt sista segment slutar vid midnatt.

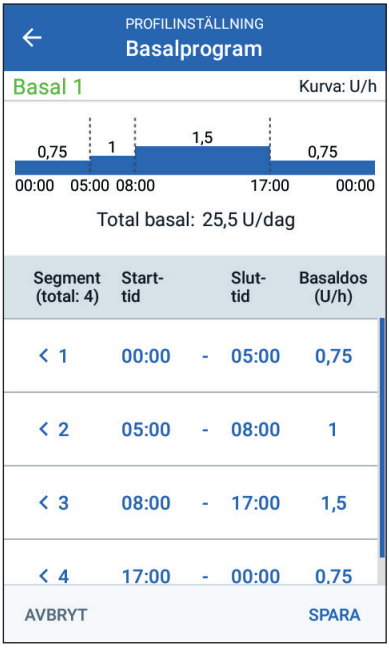
När du har angett en basaldos för det sista segmentet är basalprogrammet färdigt.

Granska basalprogrammet

På nästa skärm sammanfattas start- och sluttider, duration och basaldos för varje segment i basalprogrammet.

1. Tryck på FORTSÄTT för att kontrollera basalprogrammet.
2. Kontrollera att kurvan och de enskilda segmentvärdena är korrekta.

   Den dagliga totalmängden basalinsulin som ska tillföras av basalprogrammet anges under kurvan.
3. Så här ändrar du sluttid eller basaldos för ett segment:
   a. Tryck på raden med segmentet som du vill ändra.
   b. Tryck på fältet Sluttid och ange ny sluttid för segmentet.
   c. Tryck på fältet Basaldos och ange önskad basaldos.
   d. Tryck på NÄSTA.
   e. Definiera sedan sluttid och basaldos för eventuella efterföljande segment efter behov.



4. Så här lägger du till ett nytt segment:
   a. Tryck på raden med starttiden för det nya segmentet.
   b. Tryck på fältet Sluttid och ange det nya segmentets starttid som sluttid för detta segment.
   c. Ändra basaldosen vid behov.
   d. Tryck på NÄSTA.
   e. Definiera sedan sluttid och basaldos för eventuella efterföljande segment efter behov.
5. Så här raderar du ett segment:
   a. Observera sluttiden för segmentet som du vill radera.
   b. Tryck på segmentet som kommer före segmentet som du vill radera.
   c. Tryck på fältet Sluttid och ange sluttiden för segmentet som du vill radera. Detta ”skriver över” segmentet som du vill radera.
   d. Tryck på NÄSTA.
   e. Definiera sedan sluttid och basaldos för eventuella efterföljande segment efter behov.
6. När basalprogrammet är korrekt trycker du på SPARA.

Observera: Om basaldosen för ett segment är 0 U/h visas ett meddelande på PDM som uppmärksammar dig på det. Tryck på OK om dosen på 0 U/h är korrekt. Annars trycker du på AVBRYT och redigerar segmentet med denna dos.

Observera: Information om hur du skapar ytterligare basalprogram när inställningen är klar finns på sidan 75.

Konfiguration av temp basal

En beskrivning av tillfälliga basaldoser, som kallas temp basaler, finns på sidan 144.

1. Om du vill kunna använda temp basaler trycker du växlingsknappen så att den är i aktiverat läge. Växlingsknappen är i aktiverat läge när den är i höger position och är blå.

   Om du aktiverar temp basaler används procentandelar som standard. Om du vill ange temp basaler som en fast dos (U/h) går du till ”Temp basal” på sidan 107.
2. Tryck på NÄSTA.

Inställningar för blodglukos

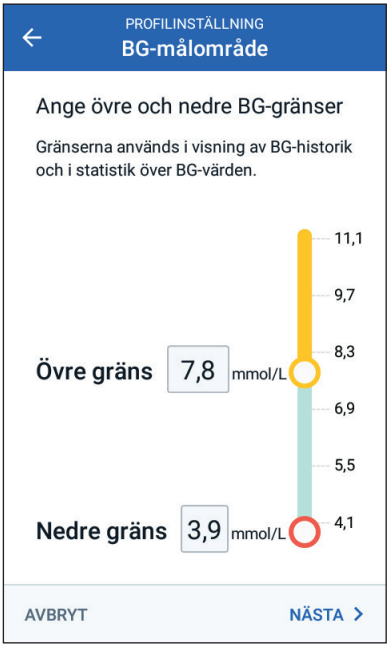
Med inställningarna för blodglukos definierar du vilka blodglukosvärden som anses ligga inom ett acceptabelt område.

Övre och nedre gräns för BG-mål

Du kan ställa in den övre och nedre gränsen för ditt BG-målområde med det numeriska tangentbordet eller skjutreglaget:

1. Kontrollera beskrivningen av blodglukosnivåerna och tryck sedan på pilen (>).
2. Du kan definiera den nedre gränsen genom att trycka på fältet Nedre gräns och skriva in siffran med det numeriska tangentbordet.

   Tips: *Du kan även trycka på den nedre (röda) cirkeln med fingret och dra den uppåt eller nedåt.*
3. Du kan definiera den övre gränsen genom att trycka på fältet Övre gräns eller dra den övre (gula) cirkeln.
4. Kontrollera den övre och nedre gränsen, och tryck sedan på NÄSTA för att spara dem.



Inställningar för bolusberäknaren

Bolusberäknaren föreslår bolusar baserat på ditt nuvarande blodglukosvärde och den mat som du tänker äta (se ”Bolusberäknaren” på sidan 149).

Slå på och av bolusberäknaren

1. Kontrollera beskrivningen av insulinbolusar och tryck sedan på pilen (>).
2. Så här slår du på och av inställningen för bolusberäknaren:
   - Välj aktiverat läge (blått och till höger) om du vill att bolusberäknaren ska föreslå bolusar.
   - Välj avaktiverat läge (grått och till vänster) om du vill stänga av bolusberäknaren. Då måste du beräkna dina egna bolusmängder.
3. Tryck på NÄSTA.
4. Om du har slagit av bolusberäknaren går du till ”Övriga bolusinställningar” på sidan 36.

Värden för BG-mål och Korrigera över

Bolusberäknarens syfte är att få ditt blodglukosvärde att nå BG-målvärdet om din nuvarande blodglukosnivå är högre än värdet Korrigera över. Du kan fastställa upp till åtta olika blodglukosmål för olika tidpunkter under dagen.

Definiera segmenten

Du anger värden för varje segment på samma sätt som när du skapade ditt basalprogram:

1. Kontrollera beskrivningen av BG-mål och Korrigera över. Tryck sedan på NÄSTA.
2. Tryck på fältet Sluttid och ange en sluttid för segmentet.
3. Tryck på fältet BG-mål och ange BG-målet för detta segment.
4. Tryck på fältet Korrigera över och ange värdet för Korrigera över för detta segment.

5. Tryck på NÄSTA.
6. Upprepa ovanstående steg efter behov tills du har angett värden för segmentet som slutar vid midnatt.

Kontrollera värdena för BG-mål och Korrigera över

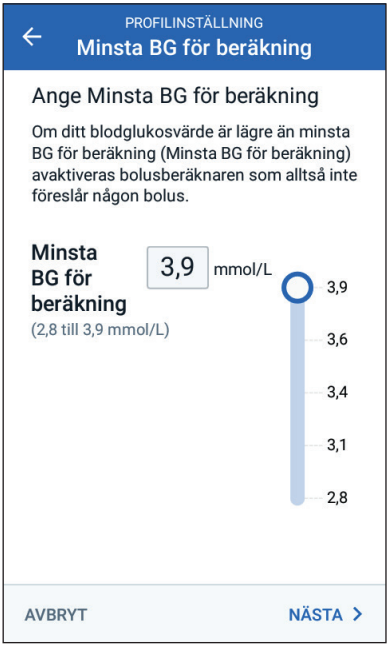
1. Kontrollera segmenten för hela 24-timmarsprofilen.
2. Så här ändrar du en post:
   a. Tryck på raden med posten som ska ändras och ange det korrigerade värdet.
   b. Kontrollera och korrigera alla återstående segment efter behov.
3. När segmenten och värdena är korrekta trycker du på SPARA.

Minsta BG för beräkning

Om blodglukosnivån är under det värde för Minsta BG för beräkning som du anger avaktiveras bolusberäknaren (se ”Bolusberäknaren” på sidan 149).

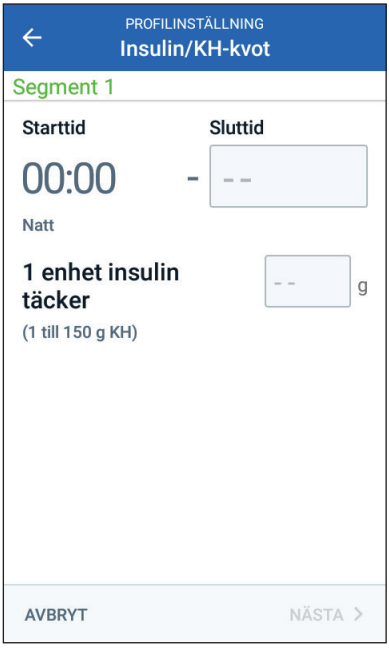
1. Du matar in ditt minsta BG för beräkning genom att trycka på fältet Minsta BG för beräkning och ange siffran med det numeriska tangentbordet.

   Tips: *Du kan även trycka på den blå cirkeln och dra den till önskad siffra.*
2. Tryck på NÄSTA.



Insulin/KH-Kvot

Kvoten mellan insulin och kolhydrater, även kallad ”I/K-kvot”, definierar hur många kolhydrater en enhet insulin täcker. Bolusberäknaren använder I/K-kvoten för att beräkna måltidsdelen av en föreslagen bolus. Du kan skapa upp till åtta segment för I/K-kvot per dag.



1. Kontrollera beskrivningen av I/K-kvoten och tryck sedan på NÄSTA.
2. Ange sluttid.
3. Ange I/K-kvotvärdet i fältet 1 enhet insulin täcker.
4. Tryck på NÄSTA.
5. Lägg till fler segment vid behov tills den sista sluttiden är midnatt.
6. Kontrollera dina I/K-kvotssegment för 24 timmar. Tryck på en post om du behöver korrigera den.
7. När segmenten och värdena är korrekta trycker du på SPARA.

Korrigeringsfaktor

Korrigeringsfaktorn definierar hur mycket en enhet insulin sänker blodglukosnivån. Bolusberäknaren använder korrigeringsfaktorn för att beräkna korrigeringsdelen av en föreslagen bolus. Du kan skapa upp till åtta segment för korrigeringsfaktor per dag.

1. Kontrollera beskrivningen av korrigeringsfaktorn och tryck sedan på NÄSTA.
2. Ange sluttid.
3. Ange korrigeringsfaktorn i fältet 1 enhet insulin sänker BG med.
4. Tryck på NÄSTA.

5. Lägg till fler segment vid behov tills den sista sluttiden är midnatt.
6. Gå igenom korrigeringsfaktorssegmenten. Tryck på en post om du behöver korrigera den.
7. När segmenten och värdena är korrekta trycker du på SPARA.

Omvänd korrigering

Ibland kan det hända att du ska äta och din blodglukosnivå ligger under BG-målnivån. Om har slagit på Omvänd korrigering minskar bolusberäknaren den föreslagna måltidsbolusen för att motverka den låga blodglukosen.

1. Så här slår du på och av knappen Omvänd korrigering:
    - Välj det aktiverade läget om du vill att bolusberäknaren ska minska den föreslagna måltidsbolusen när din blodglukosnivå ligger under BG-målet.
    - Välj läget AV om du inte vill att bolusberäknaren ska justera den föreslagna måltidsbolusen baserat på ett lågt blodglukosvärde.
2. Tryck på NÄSTA.

Varaktighet av insulinverkan

Insulindurationen är den tid som insulin förblir aktivt i kroppen. Bolusberäknaren använder den här inställningen för att fastställa hur mycket insulin som är kvar i kroppen sedan tidigare bolusar (vilket kallas aktivt insulin eller AI).

1. Tryck på fältet Insulinduration och använd rullhjulet för att ange insulindurationen.
2. Tryck på NÄSTA.

Övriga bolusinställningar

De återstående bolusinställningarna används oavsett om bolusberäknaren är på eller av.

Maximal bolus

PDM tillåter inte att du begär en bolus som överstiger inställningen för maximal bolus. Ett meddelande visas om bolusberäknaren beräknar en bolus som ligger över den här mängden.

1. Tryck på fältet Max bolus och använd det numeriska tangentbordet för att ange maximal bolus. Tryck på bockmarkeringen för att stänga det numeriska tangentbordet.
2. Tryck på NÄSTA.

Inställningen Förlängd bolus

En förlängd bolus betyder att en måltidsbolus kan tillföras under en längre tidsperiod. En beskrivning av funktionen för förlängd bolus finns på sidan 148.

1. Tryck på knappen Förlängd bolus för att slå på eller av funktionen för förlängd bolus.
2. Tryck på SLUTFÖR.
   PDM startas om.

Inställningen av PDM är klar

Grattis! Nu är din PDM klar att använda. När du är redo att aktivera din första Pod går du till ”Första gången du aktiverar en Pod” på sidan 38.

Tips: *Information om hur du justerar PDM-inställningarna för skärmsläckning och ljusstyrka finns i ”Skärmvisning” på sidan 96.*

Observera: Förtroendepåminnelser och programpåminnelser är aktiverade som standard. Dessa påminnelser gör att PDM:en eller Poden piper i början och slutet av bolusar och temp basaler, och även en gång i timmen under en långvarig bolus eller temp basal. För mer information, se "Förtroendepåminnelser" och ”Programpåminnelser” på sidan 104.

KAPITEL 3
Byta Pod

Påbörja bytet av en Pod

När du ska byta Pod behöver du först avaktivera din nuvarande Pod och sedan aktivera den nya Poden.

Du bör byta Pod minst en gång var 48:e till 72:a timme (2 till 3 dagar) eller när 200 enheter insulin har tillförts. Rådgör med din vårdgivare och se insulinmärkningen för att fastställa om du ska byta Pod oftare.

Varningar:

Använd INTE en Pod om du är känslig för eller har allergi mot akryllim, eller har känslig hud som skadas lätt.

Eftersom Poden enbart använder snabbverkande U-100-insulin finns det en ökad risk för att du utvecklar hyperglykemi om insulintillförseln avbryts. Allvarlig hyperglykemi kan snabbt leda till diabetisk ketoacidos (DKA). DKA kan orsaka symtom som buksmärta, illamående, kräkning, andningssvårigheter, chock, koma eller dödsfall. Om insulintillförseln avbryts kan du behöva ersätta det insulin som saknas. Be din vårdgivare om instruktioner för hur du ska hantera en avbruten insulintillförsel, till exempel med en injektion med snabbverkande insulin.

Poden och dess tillbehör, inklusive kanylskyddet, innehåller smådelar som kan vara farliga att svälja. Se till att hålla dessa smådelar borta från små barn.

Stegen för hur du avaktiverar eller aktiverar en Pod varierar beroende på om du har en aktiv Pod eller inte:

- Om detta är första gången du aktiverar en Pod går du till ”Första gången du aktiverar en Pod” på sidan 38.
- Om du för närvarande har en aktiv Pod, gå till ”Avaktivera en aktiv Pod” på sidan 38.
- Om du redan har inaktiverat din senaste Pod, gå till ”Ingen Aktiv Pod” på sidan 39.

Första gången du aktiverar en Pod

Din sjuksköterska/utbildare hjälper dig att ställa in din första Pod.

När du har slutfört inställningsflödet för PDM visas texten ”Ingen aktiv Pod” på Hem-skärmen.

1. Tryck på STÄLL IN NY POD.
2. Gå till ”Preliminära steg vid byte av Pod” på sidan 40.

Avaktivera en aktiv Pod

Så här avaktiverar du och tar bort en aktiv Pod:

1. Gå till skärmen för byte av Pod:

   Hem > fliken Podinfo > VISA PODINFO

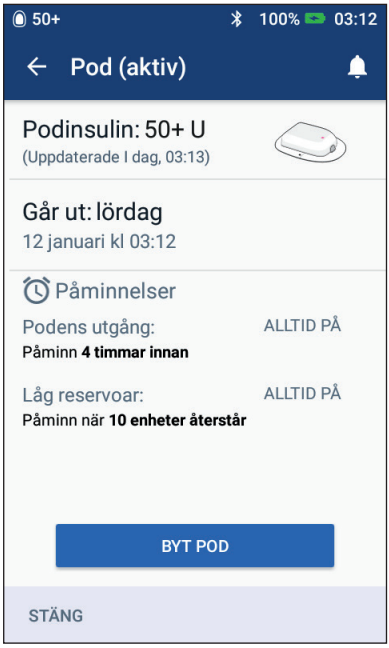
   eller

   Menyikonen (☰) > Pod

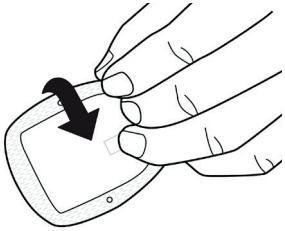
2. Tryck på BYT POD och sedan på AVAKTIVERA POD.

   Om en temp basal eller förlängd bolus pågick har den nu avbrutits.

   Om du ser ett kommunikationsfel-meddelande, se ”Fel när en Pod avaktiveras” på sidan 126.



> **Varning:** Fäst INTE någon ny Pod förrän du har avaktiverat och avlägsnat den gamla Poden. En Pod som inte har avaktiverats korrekt kan fortsätta att tillföra insulin som den har programmerats att göra, vilket kan leda till överinfusion och eventuell hypoglykemi.



3. När den gröna rutan anger att du ska ta bort Poden, tar du bort den avaktiverade Poden från kroppen:
   a. Lyft försiktigt upp den självhäftande tejpens kanter från huden och avlägsna hela Poden.

      Tips: *Ta bort Poden långsamt för att undvika hudirritation.*

   b. Använd tvål och vatten för att ta bort eventuellt lim som finns kvar på huden. Om det behövs använder du en limborttagare.
   c. Kontrollera om det finns tecken på infektion på infusionsstället (se ”Undvika infektioner på infusionsstället” på sidan 49).
   d. Släng den använda Poden enligt lokala bestämmelser om avfallshantering.
4. Aktivera en ny Pod genom att trycka på STÄLL IN NY POD.
5. Gå till ”Preliminära steg vid byte av Pod” på sidan 40.

Ingen Aktiv Pod

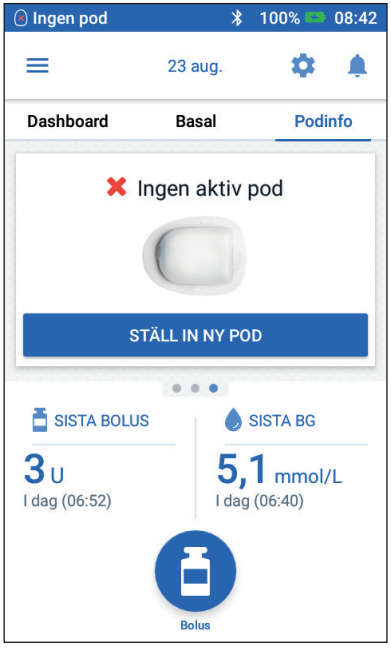
Om du inte har någon aktiv Pod och är redo att aktivera en ny:

1. Gå till skärmen för byte av Pod:

   Hem > fliken Podinfo > STÄLL IN NY POD

   eller

   Menyikonen (☰) > Pod > STÄLL IN NY POD
2. Gå till ”Preliminära steg vid byte av Pod” på sidan 40.



Preliminära steg vid byte av Pod

Varningar:

Använd ALDRIG insulin som är grumligt. Det kan vara gammalt eller inaktivt. Följ alltid insulintillverkarens användningsinstruktioner. Underlåtenhet att använda snabbverkande U-100-insulin, eller användning av insulin som har gått ut eller är inaktivt, kan vara farligt för din hälsa.

Fäst eller använd INTE en Pod om den sterila förpackningen är öppen eller skadad, eller om du har tappat Poden efter att den tagits ut ur förpackningen. Det kan öka risken för infektion. En Pod är steril såvida inte förpackningen har öppnats eller skadats.

Fäst eller använd INTE en Pod som är skadad. En skadad Pod kanske inte levererar insulin korrekt eller på annat sätt fungerar korrekt.

Använd INTE en Pod om utgångsdatumet på förpackningen har passerat.

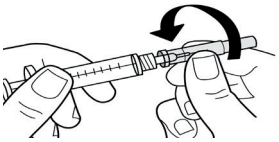
För att minska risken för infektion på infusionsstället ska du INTE fästa en Pod utan att först använda en aseptisk teknik. Det betyder att du ska:

- tvätta händerna
- rengöra insulinbehållaren med en alkoholindränkt kompress
- rengöra infusionsstället med tvål och vatten eller en alkoholindränkt kompress
- hålla sterila material borta från eventuella bakterier.

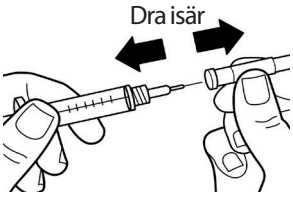
1. Samla ihop de tillbehör som behövs:
   - en behållare med snabbverkande U-100-insulin som godkänts för användning i Omnipod DASH®-systemet
   - en oöppnad DASH® Pod (titta efter Omnipod DASH®-logotypen på locket till podens tråg)
   - alkoholindränkta kompresser
   - din Omnipod DASH® PDM.
2. Tvätta händerna innan du börjar och håll dem rena under hela Podbytet.
3. Kontrollera om det finns tecken på att insulinet har försämrats i enlighet med tillverkarens användningsinstruktioner.
4. Kontrollera om Podens förpackning är skadad. Om den inte är skadad öppnar du den och kontrollerar om det finns tecken på skador på Poden.
5. Om insulinet eller Poden har en temperatur som är lägre än 10 °C (50 °F) väntar du tills rumstemperatur har uppnåtts innan du fortsätter.

Fylla sprutan med insulin

Nästa steg är att fylla sprutan som levererades med Poden (”påfyllningssprutan”) med insulin:



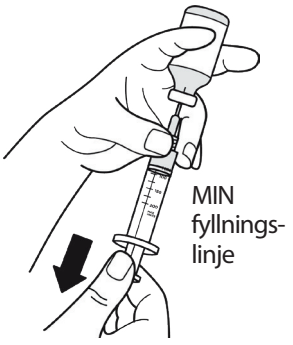
1. Använd en alkoholindränkt kompress och rengör den övre delen av insulinbehållaren.
2. Vrid fast påfyllningsnålen ordentligt på påfyllningssprutan.
3. Dra utåt och avlägsna skyddshylsan från nålen. Spara hylsan: du behöver den senare.



4. Fastställ hur mycket insulin du ska fylla Poden med. Om du till exempel ska använda Poden i 72 timmar fastställer du hur mycket insulin du kommer att använda under de kommande 72 timmarna. Din vårdgivare kan hjälpa dig att fastställa rätt mängd.

   Observera: Poden kräver minst 85 enheter med snabbverkande U-100-insulin för att börja fungera. Poden kan tillföra upp till 200 enheter med snabbverkande U-100-insulin.

5. Dra in så mycket luft i påfyllningssprutan att det motsvarar den mängd insulin du vill ha.
6. Sätt in nålen i insulinbehållaren och spruta in luften. Genom att spruta in luft blir det enklare att dra ut insulin från behållaren.
7. Vänd behållaren med snabbverkande U-100-insulin och påfyllningssprutan upp och ned. Dra kolven nedåt för att dra ut önskad mängd insulin från behållaren och in i påfyllningssprutan.



   - Fyll sprutan minst till MIN fyllningslinjen (minimum).
   - Om du vill fylla Poden med tillräckligt mycket insulin för att tillföra 200 enheter drar du kolven nedåt tills det tar stopp. Detta är under 200-markeringen.

8. Medan nålen sitter kvar i behållaren knäpper du på sidan av sprutan med fingret så att eventuella luftbubblor lossnar och samlas högst upp i sprutan. Tryck sedan in kolven för att tvinga ut eventuella luftbubblor från sprutan och in i insulinbehållaren. Dra kolven nedåt igen om det behövs för att fylla sprutan med önskad mängd insulin.

> **Varning:** Se till att det inte finns några luftbubblor eller luftfickor i påfyllningssprutan innan du fyller en Pod med insulin. Luft som överförs från påfyllningssprutan till Poden kan leda till att insulintillförseln avbryts.

9. Ta bort nålen från behållaren.

Fylla på, parkoppla och fästa Poden

> **Varning:** Innan du fyller på en Pod kontrollerar du att inga andra Podar aktiveras inom 1,5 m (5 fot) från din PDM.

Försiktighet: Se till att du för in påfyllningssprutan i påfyllningsporten och inte någon annanstans i Poden. För inte in påfyllningssprutan mer än en gång i påfyllningsporten. Använd bara den påfyllningsspruta och nål som levererades tillsammans med Poden. Påfyllningssprutan är avsedd för engångsanvändning och ska bara användas med Omnipod DASH®-systemet.

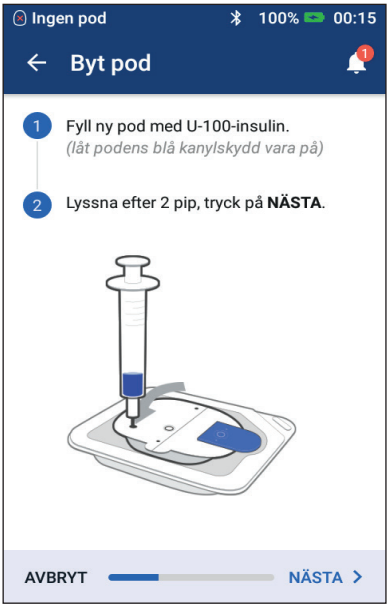
Fylla Poden med insulin

Så här fyller du Poden med insulin (skärmsteg 1):

1. Leta rätt på pilen på baksidan av Poden. Pilen pekar mot påfyllningsporten för insulin.

   Tips: *Du kan låta Poden vara kvar i tråget medan du fyller på och parkopplar den.*

2. För in påfyllningssprutan rakt nedåt – inte i vinkel – i påfyllningsporten.
3. Tryck in påfyllningssprutans kolv för att överföra insulinet i Poden.
4. Lyssna efter två pip från Poden under påfyllningen. Se till att du tömmer påfyllningssprutan helt, även efter att du hör de två pipen.



Observera: Poden måste innehålla minst 85 enheter insulin för att fungera. Poden piper två gånger när den har fyllts med 85 enheter insulin. Ring kundtjänst om du har fyllt Poden med mer än 85 enheter och ändå inte hör de två pipen.

Observera: När du har fyllt på Poden fortsätter du direkt till nästa steg. Om det går två timmar innan du parkopplar den påfyllda Poden och PDM:en kan Poden inte användas.

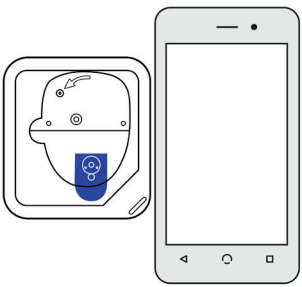
> **Varningar:**
>
> Använd ALDRIG en Pod om du känner ett motstånd när du trycker in kolven. Detta tillstånd kan leda till avbruten insulintillförsel.
>
> Spruta ALDRIG in luft i påfyllningsporten. Det kan leda till oavsiktlig eller avbruten insulintillförsel.

5. Ta bort nålen från insulinpåfyllningsporten. Porten stänger sig själv. Inget insulin läcker ut när du tar bort nålen.
6. Sätt tillbaka skyddshylsan på nålen och ta bort nålen från påfyllningssprutan.

Parkoppla PDM och Pod

Så här parkopplar du PDM:en och Poden (skärmsteg 2):

1. Placera PDM-enheten bredvid Poden så att de rör vid varandra. Poden bör ligga kvar i plasttråget under tiden.
2. Tryck på NÄSTA.
   - Om det finns fler än en påfylld DASH Pod inom kommunikationsområdet kommer PDM att informera om detta. Flytta minst 4,5 m (15 fot) bort från övriga DASH-Podar och tryck på FÖRSÖK IGEN.



   - Om det bara finns en Pod inom kommunikationsområdet utför Omnipod DASH®-systemet ett antal säkerhetskontroller och förbereder Poden.
3. Lyssna efter tonen från PDM som anger att Poden har parkopplats till PDM och nu kan fästas.

Observera: Efter parkopplingen ska PDM:en alltid kunna kommunicera med en Pod på 1,5 meters (5 fots) avstånd. En PDM kan kommunicera med en Pod på upp till 15 meters (50 fots) avstånd, beroende på platsen.

Observera: Efter parkopplingen piper Poden var 5:e minut tills du fäster den. Om du inte fäster Poden inom 60 minuter efter att parkopplingen slutfördes kan den inte längre användas.

Om ett meddelande om kommunikationsfel visas när du försöker parkoppla Poden, se ”Kommunikationsfel” på sidan 124.

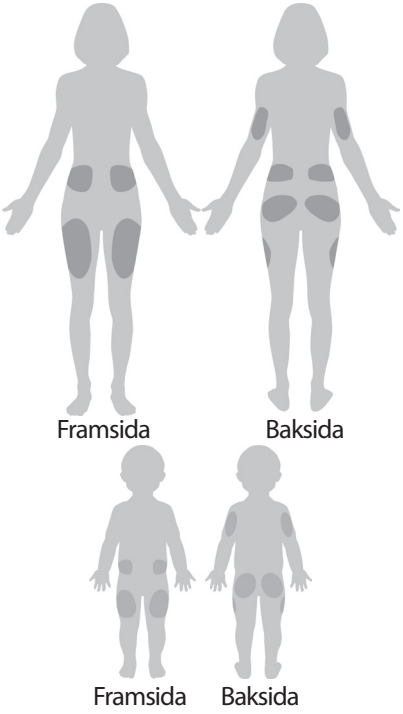
Förbereda Podens placering

Välj infusionsställe för Poden (skärmsteg 3):

Riktlinjer för val av Podens placering

Diskutera med din vårdgivare vilka områden som är lämpliga att placera Poden på, och följ riktlinjerna nedan:

- Bra områden har ett lager med fettvävnad.
- Bra områden är enkla att nå och enkla att se.
- Området ska ligga minst 2,5 cm (1 tum) bort från föregående område för att undvika hudirritation.
- Området ska ligga minst 5 cm bort från naveln.
- Undvik områden där bälten, linningar eller tajta kläder kan skava mot eller flytta Poden.
- Undvik områden där Poden påverkas av hudveck.
- Undvik att placera Poden över leverfläckar, tatueringar eller ärr, där insulinabsorptionen kan vara sämre.
- Undvik hudområden som har en aktiv infektion.

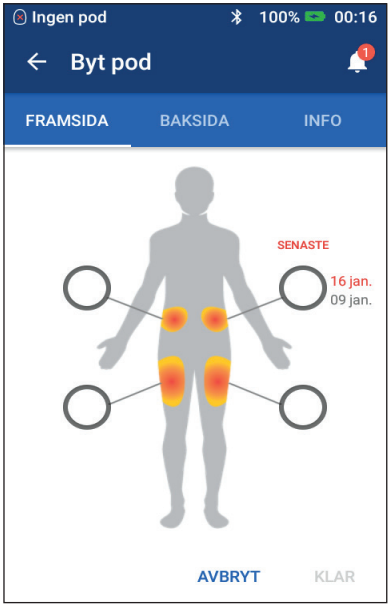


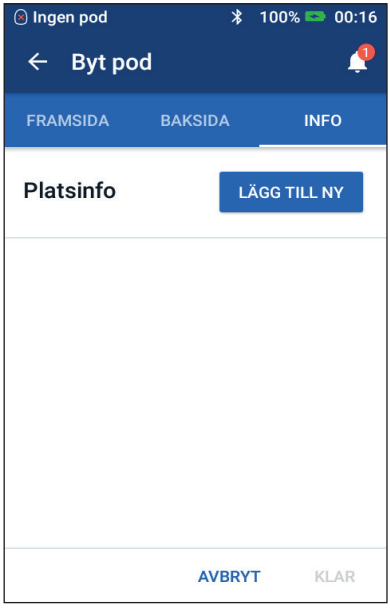
Podplatskarta (valfritt)

Podplatskartan är en funktion som du kan använda som hjälp för att hålla reda på nuvarande Podplats och de senaste Podplatserna. Detta alternativ visas bara om inställningen Podplatser är aktiverad (se ”Inställningar för Podplatser” på sidan 100).

1. Tryck på REGISTRERA PODPLATS för att ta fram skärmen Registrera Podplats.

2. Tryck på fliken FRAMSIDA eller BAKSIDA för att välja ett område på kroppen för din Pod. För att hjälpa dig att undvika Podplatser som du nyligen har använt anger skärmen de två senaste datumen som varje plats har valts.
3. Tryck på en cirkel för att markera den plats på kroppen där du ska placera din nya Pod. En blå punkt visas inuti den markerade cirkeln. Tryck igen för att avmarkera platsen.





4. Tryck på fliken INFO för att lägga till en anmärkning om placeringen av denna Pod. Du kan till exempel skriva en anmärkning där det står ”Vänd uppåt” eller ”Vänd nedåt” för att beskriva Podens riktning.
   a. Lägg till en ny anmärkning genom att trycka på LÄGG TILL NY och sedan skriva anmärkningen. Tryck på LÄGG TILL när du är klar. Den nya anmärkningen läggs till i listan.

      Observera: PDM gör inte skillnad på stora och små bokstäver. Du kan till exempel endast använda en av följande anmärkningar: ”Vänd uppåt”, ”VÄND UPPÅT” eller ”vänd uppåt” eftersom PDM:en ser dessa som identiska poster.

   b. Välj en anmärkning för den nya Poden genom att trycka på cirkeln bredvid anmärkningen. Du kan endast lägga till en anmärkning för varje Pod. Tryck igen för att avmarkera anmärkningen.

   Observera: Om du vill radera en platsanmärkning trycker du på ⊗ bredvid anmärkningen i fråga.
5. Tryck på KLAR när du är färdig för att återgå till skärmen för byte av Pod.

Förbereda infusionsstället

Gör så här för att minska risken för infektion på infusionsstället:

1. Tvätta händerna med tvål och vatten.
2. Tvätta infusionsstället som du har valt med tvål och vatten.

   Observera: Antibakteriell tvål kan irritera huden, särskilt på infusionsstället. Fråga din vårdgivare om hur du ska behandla hudirritationer.
3. Torka infusionsstället med en ren handduk.
4. Använd en alkoholindränkt kompress för att desinficera infusionsstället. Börja i mitten av infusionsstället och gnid försiktig utåt med en cirkelrörelse.
5. Låt infusionsstället lufttorka ordentligt. Blås inte på området för att torka det.

Ta bort Podens kanylskydd

Ta bort Podens kanylskydd (skärmsteg 4):

1. Vänd Poden så att kanylskyddet är vänt uppåt och mot dig.
2. Placera tummen på undersidan (platt kant) av skyddet och dra skyddet uppåt. Skyddet bryts av. Släng skyddet.

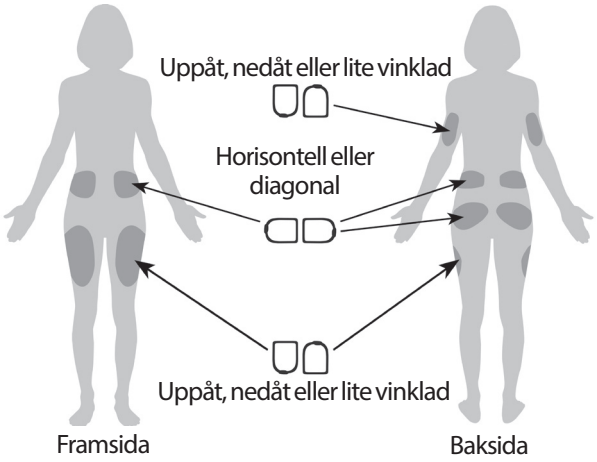
   När du avlägsnar kanylskyddet kan du eventuellt se en droppe insulin på kanylens ände eller i behållaren.
3. Om något av följande har inträffat trycker du på AVBRYT, slänger Poden och börjar om från början med en ny Pod:
   - Du har tappat Poden, vilket kan innebära att den inte längre är steril.
   - Poden eller den självhäftande dynan har blivit våt, smutsig eller skadad.
   - Kanylen sticker ut utanför det självhäftande skyddspapperet när du tar bort kanylskyddet.

   Varning: Kontrollera att kanylen inte sticker ut utanför det självhäftande skyddspapperet när du har tagit bort Podens kanylskydd.
4. Dra i flikarna och avlägsna det vita skyddspapperet som täcker den självhäftande dynan. Var försiktig så att du inte tar bort själva dynan. Se till att den självhäftande delen inte viker sig och fäster i sig själv.

Fästa Poden

Så här kontrollerar du och fäster Poden (skärmsteg 5):

1. Undersök Poden. Tryck på AVBRYT och kassera Poden om den självhäftande dynan är vikt, sönderriven eller skadad, och börja om igen med en ny Pod.
2. Orientera Poden så att den sitter:
   - horisontellt eller diagonalt på magen, höften, ländryggen eller skinkorna
   - uppåt, nedåt eller lite vinklad på överarmen eller låret.



3. Fäst Poden på det infusionsställe som du har valt. Tryck ned Poden så att den fäster ordentligt på huden.

   Klistret är avsett för engångsanvändning. När du har placerat en Pod på kroppen kan du inte flytta den till ett annat infusionsställe.

   Observera: Podens klister håller den säkert på plats i upp till tre dagar. Om du behöver finns det flera produkter som förbättrar vidhäftningen. Fråga din vårdgivare om de här produkterna. Undvik att få salva, kräm, sprej eller olja i närheten av infusionsstället. Sådana produkter kan få klistret att lossna.

Påbörja insulintillförsel

Så här påbörjar du insulintillförseln (skärmsteg 6):

Varning: Om du fäster en Pod på ett ställe som inte har särskilt mycket fettvävnad ska huden runt Poden klämmas under nästa steg. Ocklusion kan uppstå om du inte använder den här tekniken för magra områden.

1. Om du har fäst Poden på ett magert område ska du klämma huden runt Poden.
2. Tryck på START.

3. Bekräfta att Poden är fäst ordentligt på kroppen och tryck sedan på BEKRÄFTA.
4. Om du klämmer ihop huden ska du sluta klämma när PDM frågar om kanylen har förts in ordentligt.

När kanylen har förts in fyller Poden automatiskt kanylen med insulin. Sedan börjar Poden tillföra basaldosen med insulin enligt det aktiva basalprogrammet.

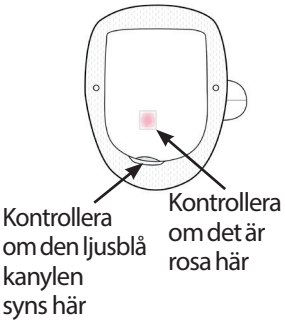
Kanylen kan bara föras in en gång per Pod.

Försiktighet: Kontrollera larmfunktionen vid varje Podbyte (se ”Kontrollera larm” på sidan 99).

Kontrollera infusionsstället

Kontrollera Poden och infusionsstället när kanylen har förts in:

1. Titta genom visningsfönstret på Podens kant för att bekräfta att kanylen har förts in i huden. Kanylen är tonad i ljusblått.
2. Bekräfta att det finns rosa färg i området som anges på bilden. Det är en ytterligare kontroll av att kanylen har förts in.
3. Kontrollera att det inte är vått eller luktar insulin på infusionsstället. Det kan betyda att kanylen har lossnat.



> **Varning:** Kontrollera infusionsstället när kanylen har förts in, för att säkerställa att den har förts in korrekt. Om kanylen inte har förts in korrekt kan det leda till hyperglykemi.
>
> Om du ser blod i kanylen kontrollerar du blodglukosvärdet oftare för att se till att insulintillförseln inte har påverkats. Byt pod om du får oväntat hög blodglukosnivå.

4. Om kanylen inte har förts in korrekt trycker du på NEJ. Tryck sedan på AVAKTIVERA POD. Sedan börjar du om med en ny pod.
5. Om kanylen har förts in korrekt trycker du på JA.

   En grön ruta meddelar dig om att Poden nu har ställts in ordentligt. På skärmen visas detaljerad information om Poden och en lista över påminnelser.
6. Gå igenom listan över aktiva påminnelser och tryck sedan på STÄNG.

Varning: Injicera aldrig insulin (eller något annat) i påfyllningsporten medan Poden är fäst på kroppen. Det kan leda till oavsiktlig eller avbruten insulintillförsel.

Undvika infektioner på infusionsstället

Kontrollera infusionsstället minst en gång per dag:

- Var uppmärksam på tecken på infektion, bland annat smärta, svullnad, rodnad, vätska eller värme på infusionsstället. Om du misstänker att det finns en infektion tar du omedelbart bort Poden och fäster en ny Pod på en annan plats. Kontakta sedan din vårdgivare.
- Om du upptäcker problem med Poden byter du ut den mot en ny Pod.

Varningar:

Gör regelbundna kontroller och se till att Poden och den mjuka kanylen är ordentligt fästa och sitter på plats. En kanyl som har lossnat eller rubbats kan göra att insulintillförseln avbryts. Kontrollera att det inte är vått eller luktar insulin. Det kan betyda att kanylen har lossnat.

Om ett infusionsställe visar tecken på infektion:

- Ta omedelbart bort Poden och fäst en ny Pod på ett annat infusionsställe.
- Kontakta din vårdgivare. Behandla infektionen enligt instruktioner från din vårdgivare.

Mer information om att använda en Pod

Tips: *Skaffa en rutin så att du kan byta Poden när det passar dig. Om du vet att din rutin kommer att rubbas och att det kan störa bytet av Poden kan du byta den tidigt för att undvika att insulintillförseln störs.*

Mer information om att använda Podar så effektivt som möjligt finns i följande avsnitt:

- För skötsel av din Pod, se ”Skötsel av Pod och insulin” på sidan 129.
- För att lära dig mer om Podlarmen, se ”Larm, aviseringar och kommunikationsfel” på sidan 113.
- Om ett larm hörs från Poden börjar du med att försöka tysta det via din PDM. Om det inte går kan du stänga av Podens larm manuellt (se ”Tysta ett olöst larm” på sidan 127).
- För att förstå Poddens informations- och aviseringspip, inklusive vilka pip som är valfria, se ”Lista över aviseringar” på sidan 121 och ”Lista med informationssignaler” på sidan 123.
- Information om hur du ska hantera situationer när PDM inte kan kommunicera med Poden finns i ”Kommunikationsfel” på sidan 124.
- Om det står ”Ingen Podkommunikation” på fliken Hem: Podinfo:
  - Du kan se när PDM senast kommunicerade med Poden genom att gå till: Menyikonen (☰) > Pod.
  - Om du inte lyckas återupprätta kommunikationen med Poden och vill byta till en ny Pod går du till: Menyikonen (☰) > Pod > BYT POD.
- En beskrivning av hur PDM kommunicerar med Poden finns i ”Interaktion mellan PDM och Pod” på sidan 139.

KAPITEL 4

Ange blodglukosvärden

Om att mäta blodglukosvärdet

Varning: Följ din vårdgivares riktlinjer för blodglukosmätning.

Du kan behöva mäta om du har låg blodglukos när:

- du har symptom som svaghet, svettning, nervositet, huvudvärk, irritation eller förvirring.
- en måltid har försenats efter att du har tagit insulin
- din vårdgivare rekommenderar att du gör det.

Ange ditt blodglukosvärde

Observera: Du ska endast ange blodglukosvärden, inga kontrollösningsvärden. Alla värden som du matar in tas med i medelvärdet för din blodglukoshistorik.

Så här anger du ditt blodglukosvärde:

1. Kontrollera din blodglukos enligt användningsinstruktionerna för BG-mätaren.
2. Gå till skärmen Ange BG på PDM:

   Menyikonen (☰) > Ange BG
3. Så här gör du för att manuellt ange eller redigera ett blodglukosvärde:
   a. Tryck på rutan inuti cirkeln.
   b. Använd det numeriska tangentbordet för att ange ditt blodglukosvärde.
   c. Tryck på bockmarkeringen för att stänga det numeriska tangentbordet.

Observera: Du kan även ange ditt blodglukosvärde med hjälp av det runda skjutreglaget (se ”Använda ett skjutreglage” på sidan 6). När du använder skjutreglaget visas plus- och minusknappar under en kort stund. Tryck på dessa knappar för att göra mindre justeringar i blodglukosvärdet.

Observera: När du anger ett blodglukosvärde över 33,3 mmol/L sparas det i PDM som ”HI”. När du anger ett blodglukosvärde under 1,1 mmol/L sparas det i PDM som ”LO”.

För betydelsen av skärmens färger och meddelanden, se ”Så här visas blodglukosvärden” på sidan 54.

4. Valfritt: Om du vill lägga till en eller flera informationstaggar som är kopplade till blodglukosvärdet och som visas i cirkeln, kan du läsa ”Tagga ditt blodglukosvärde” på sidan 53.
5. När blodglukosvärdet och eventuella flikar har angetts gör du något av följande:
   - Tryck på LÄGG TILL BERÄKNARE för att spara eventuella flikar och mata in blodglukosvärdet i bolusberäknaren. Gå sedan till ”Bolushantering med bolusberäknaren” på sidan 57. Om bolusberäknaren är av eller avaktiverad, eller om insulinet har pausats, visas inte LÄGG TILL BERÄKNARE.
   - Tryck på SPARA för att spara blodglukosvärdet och eventuella flikar i historiken. Om du öppnade den här skärmen från bolusberäknaren visas inte SPARA.
   - Tryck på AVBRYT och sedan på JA för att stänga skärmen utan att spara blodglukosvärdet eller flikar.

I PDM sparas den aktuella tiden som tidpunkt för blodglukosvärdet.

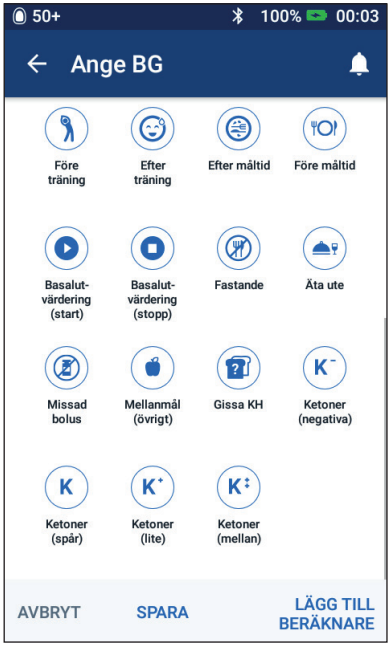
Tagga ditt blodglukosvärde

Du kan lägga till informationsflikar kopplade till blodglukosvärdet för framtida referens. Du kan till exempel ge blodglukosvärdet en flik som anger att det är ett värde före måltid.

Så här lägger du till en flik kopplat till det aktuella blodglukosvärdet:

1. Tryck på LÄGG TILL FLIKAR.
2. Du väljer en flik genom att trycka på den. Du kan lägga till upp till fyra flikar.
3. Om du vill ta bort en flik trycker du på den igen för att avmarkera den.

Du kan lägga till eller ta bort flikar för blodglukosvärden som är LO eller HI på samma sätt som för andra värden.

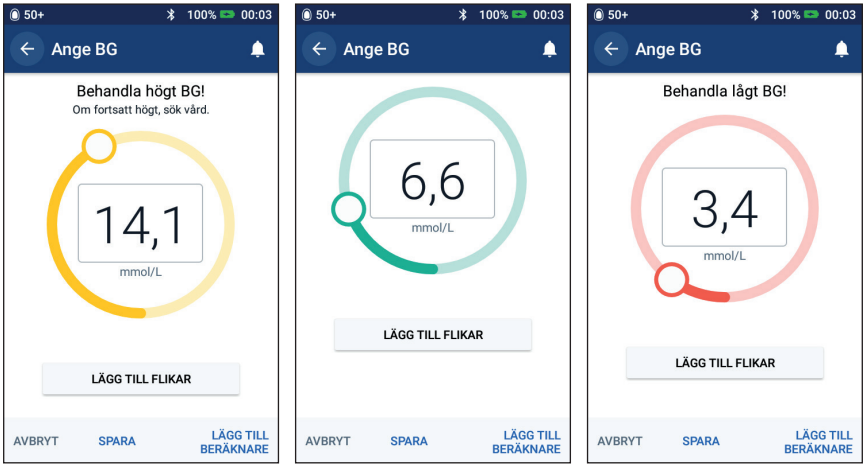


Så här visas blodglukosvärden

På PDM visas blodglukosvärdet i en färgad cirkel. Cirkeln är:

- gul om din blodglukos ligger över BG-målområdet
- grön om din blodglukos ligger inom BG-målområdet
- röd om din blodglukos ligger under BG-målområdet.

För att ändra ditt BG-målintervall, se "Inställningar för blodglukos - BG -mål område" on page 106.



På PDM visas också varningsmeddelanden för höga och låga blodglukosvärden.

Blodglukosvärde	Skärmvisning	Varningsmeddelande på skärmen
Över 33,3 mmol/L eller HI	HÖG	Behandla högt BG! Om fortsatt högt, sök vård.
14,0–33,3 mmol/L	<BG-värde>	Behandla högt BG! Om fortsatt högt, sök vård.
3,9–13,9 mmol/L	<BG-värde>	
1,2–3,8 mmol/L	<BG-värde>	Behandla lågt BG!
0–1,1 mmol/L eller LO	LÅG	Behandla lågt BG!

Om blodglukosen är HI eller över 33,3 mmol/L registrerar PDM ”HI” i historiken. Det tyder på allvarlig hyperglykemi (hög blodglukos). Om blodglukosvärdet är LO eller under 1,2 mmol/L registrerar PDM ”LO” i historiken. Det tyder på allvarlig hypoglykemi (låg blodglukos). Värdena HI och LO sparas i blodglukoshistoriken, men används inte vid beräkning av medelvärden.

Varningar:

Blodglukosvärden under 3,9 mmol/L kan tyda på hypoglykemi (lågt blodglukos). Blodglukosvärden över 13,9 mmol/L kan tyda på hyperglykemi (högt blodglukos). Följ din vårdgivares behandlingsförslag.

Om du får meddelandet ”Behandla lågt BG!” och har symptom som svaghet, svettning, nervositet, huvudvärk, irritation eller förvirring, ska du följa din vårdgivares rekommendation för att behandla hypoglykemi.

Om du ser meddelandet ”Behandla högt BG! Om fortsatt högt, sök vård.” och har symptom som utmattning, törst, överdriven urinering eller suddig syn följer du din vårdgivares rekommendation för att behandla hyperglykemi.

Blodglukosvärden som är ”LO” eller ”HI” kan tyda på potentiellt allvarliga tillstånd som kräver omedelbar medicinsk behandling. Om tillståndet inte behandlas kan det snabbt leda till diabetisk ketoacidos (DKA), chock, koma eller dödsfall.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 5
Tillföra en bolus med insulin

En bolus med insulin används för att sänka höga blodglukosnivåer och hantera kolhydrater i måltider. Bolusinsulin tillförs utöver insulinet från basalprogrammet eller temp basalen. Mer information om bolusar finns på sidan 148.

> **Varning:** När du använder funktionen för förlängd bolus ska du kontrollera blodglukosnivån oftare för att undvika hypoglykemi och hyperglykemi.

Försiktighet: Mät alltid ditt blodglukosvärde innan du tillför en bolus.

Om bolusberäknaren är inställd på 'av' eller är tillfälligt inaktiverad, gå till ”Manuellt beräknad bolus” på sidan 63.

Bolushantering med bolusberäknaren

Bolusberäknaren beräknar en föreslagen bolusmängd med insulin för att korrigera en förhöjd blodglukosnivå (en korrigeringsbolus) och/eller för att hantera kolhydrater i en måltid (en måltidsbolus). Detaljerad information om hur bolusberäknaren fungerar finns på sidan 149.

Om du anger ett blodglukosvärde men inga kolhydrater, beräknar bolusberäknaren endast en korrigeringsbolus. Om du anger kolhydrater men inget blodglukosvärde, beräknar bolusberäknaren endast en måltidsbolus. Om du anger både ett blodglukosvärde och kolhydrater, använder bolusberäknaren båda faktorerna för att beräkna en föreslagen bolus.

Information om hur du ändrar dina personliga inställningar som används av bolusberäknaren eller om hur du slår på och av bolusberäknaren, finns i ”Inställningar för bolusberäknaren” på sidan 108.

Ange måltidsinformation

Så här anger du kolhydraterna för en måltid:

1. På Hem-skärmen trycker du på Bolus-knappen ( ).

   Tips: *Om du redan vet vilken bolusmängd du vill tillföra och inte vill använda bolusberäknaren, trycker du på fältet* Total bolus *för att visa det numeriska tangentbordet. Ange bolusmängden och tryck på bockmarkeringen. Gå sedan till* *”Tillföra en omedelbar eller förlängd bolus” på sidan 60.*

2. Ange kolhydrater genom att trycka på fältet Ange KH. Ange mängden kolhydrater i gram och tryck på bockmarkeringen.

   Observera: Rådgör med din vårdgivare om hur du beräknar kolhydrater i gram.

3. Kontrollera den föreslagna måltidsbolusen som visas bredvid kolhydratsmängden i gram.

4. Du kan även trycka på BERÄKNINGAR om du vill se detaljerad information om bolusberäkningarna.

Observera: Om du har angett ditt blodglukosvärde kan måltidsbolusen ha justerats efter:

- aktivt insulin (AI) från en tidigare korrigeringsbolus
- omvänd korrigering, om denna funktion är aktiverad och din blodglukos är under ditt BG-mål.

För mer information, se ”Regler för bolusberäknaren” på sidan 156.

Observera: Om du inte har angett ditt blodglukosvärde kommer bolusberäknaren inte att justera måltidsbolusen efter AI.

Ange ditt blodglukosvärde

Observera: Även om bolusberäknaren kan generera en föreslagen bolusdos endast utifrån kolhydraterna i en måltid bör du alltid ange ett nyare blodglukosvärde för ökad säkerhet och noggrannhet. På så sätt kan bolusberäknaren justera den föreslagna bolusen utifrån din aktuella blodglukosnivå.

Så här anger du ett blodglukosvärde:

1. Tryck på ANGE BG.

   Om du har registrerat ett blodglukosvärde som uppmätts under de 10 senaste minuterna i PDM visas det automatiskt i BG-fältet. Om du vill att bolusberäknaren ska använda detta värde hoppar du över nästa steg.

2. Tryck på rutan i cirkeln och ange blodglukosvärdet. Du kan även dra indikatorn längs cirkeln för att ange blodglukosvärdet.

   Bolusberäknaren använder blodglukosvärden som du anger manuellt, men du bör endast ange blodglukosvärden som har uppmätts under senaste 10 minuterna.

   För betydelsen av färgerna och meddelandena som visas på skärmen för att Ange BG, se ”Så här visas blodglukosvärden” på sidan 54.

3. Valfritt: Om du vill lägga till en flik kopplat till blodglukosvärdet trycker du på LÄGG TILL FLIKAR och sedan på en flik. Tryck på fliken igen om du vill avmarkera den. Du kan lägga till upp till fyra flikar.

4. Tryck på LÄGG TILL BERÄKNARE. Skärmen Bolusberäknare visas igen.

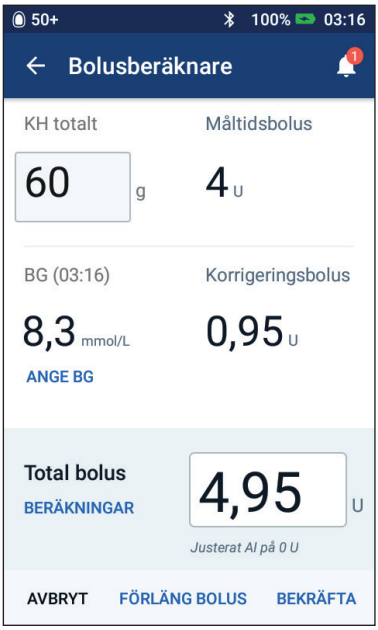
5. Kontrollera den föreslagna korrigeringsbolusen som visas bredvid blodglukosvärdet. Korrigeringsbolusen har justerats efter eventuellt aktivt insulin (AI) ”Regler för bolusberäknaren” på sidan 156).

Tillföra en omedelbar eller förlängd bolus

I fältet Total bolus visas den föreslagna bolusen. Mängden eventuell AI-justering visas under fältet Total bolus.

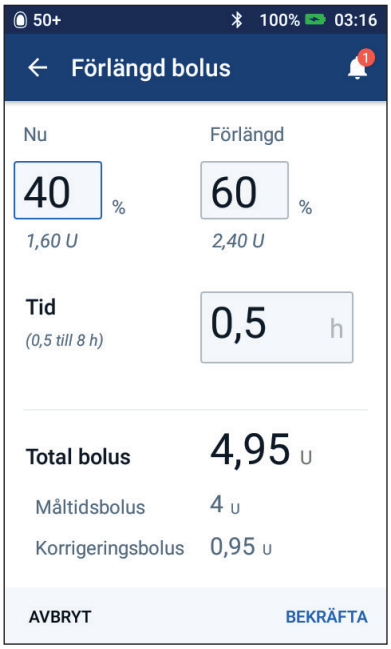
Så här kontrollerar du och tillför bolusen:

1. Kontrollera den föreslagna bolusen. Justera den genom att trycka i fältet Total bolus och ange en reviderad bolus.



2. Kontrollera bolusberäknarens beräkningar genom att trycka på BERÄKNINGAR. Du kan behöva svepa uppåt eller nedåt för att se alla beräkningar. Tryck på STÄNG när du är klar (se ”Bolusberäknarens ekvationer” på sidan 155 för detaljer).

3. Om du vill tillföra hela bolusen omedelbart trycker du på BEKRÄFTA och går vidare till steg 5.
4. Så här gör du om du vill förlänga en hel måltidsbolus eller en del av den:



   a. Tryck på FÖRLÄNG BOLUS.

      Observera: Alternativet FÖRLÄNG BOLUS är tillgängligt när det finns en måltidsbolus och inställningen för förlängd bolus är aktiverad.

   b. Tryck på fältet Nu och ange procentandelen bolus som ska tillföras omedelbart. Du kan även trycka på fältet Förlängd och ange procentandelen som ska förlängas.

      Antalet enheter som ska tillföras nu och under den förlängda perioden visas under procentandelen (%).

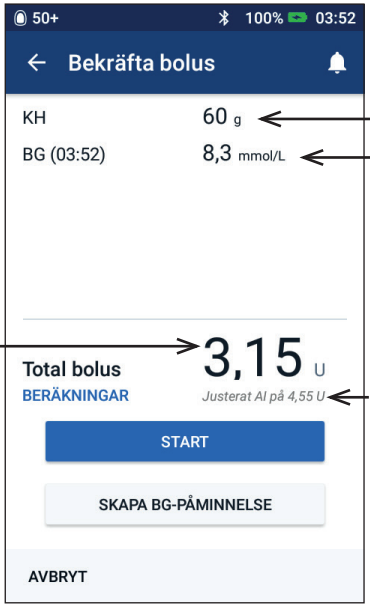
      Observera: Du kan endast förlänga måltidsdelen av bolusen. En korrigeringsdel av bolusen, om en sådan finns, tillförs alltid omedelbart.

   c. Tryck på fältet Tid och ange durationen för den förlängda delen av bolusen.

   d. Tryck på BEKRÄFTA.

5. Granska den detaljerade bolusinformationen på skärmen Bekräfta bolus.

Omedelbar bolus: På skärmen för en omedelbar bolus visas de kolhydrater och blodglukosvärden som används för bolusberäkningen och även den totala bolusen.



Gram kolhydrater

Blodglukosvärde

Den totala bolusen innefattar eventuella AI-justeringar och eventuella justeringar du har gjort i den beräknade bolusen.

Justerat AI på x U betyder att bolusberäknaren har tagit hänsyn till AI (se sidan 139–sidan 163).

Förlängd bolus: Utöver informationen som finns på skärmen för den omedelbara bolusen innehåller skärmen för den förlängda bolusen även hur stor del av bolusen som tillförs omedelbart och hur stor del som förlängs.

Hela korrigeringsbolusen tillförs omedelbart.

Endast måltidsbolusen kan förlängas.

% av **måltidsbolus** som ska ges omedelbart

% av **måltidsbolus** som ska ges under en förlängd period

6. Valfritt: Ställ in en påminnelse om att kontrollera blodglukosvärdet:
   a. Tryck på SKAPA BG-PÅMINNELSE.
   b. Tryck på fältet Kontrollera BG om och ange tidpunkten för påminnelsen.
   c. Tryck på SPARA.

   Observera: Knappen SKAPA BG-PÅMINNELSE visas endast om påminnelseinställningen ”Kontrollera BG efter bolus” är aktiverad. För att aktivera eller inaktivera denna inställning, se ”Påminnelse om att kontrollera BG efter bolus” på sidan 102.
7. Tryck på START för att starta bolusen.

På Hem-skärmen spåras tillförseln av en omedelbar eller förlängd bolus (se ”Kontrollera förloppet för en bolus” på sidan 65).

Manuellt beräknad bolus

En manuellt beräknad bolus är en bolus som du själv beräknar. Du kan använda manuellt beräknade bolusar när bolusberäknaren har slagits av eller avaktiverats tillfälligt.

En bolus kan inte vara större än din inställning för maximal bolus (se ”Maximal bolus” på sidan 107).

Så här tillför du en manuellt beräknad bolus:

1. På Hem-skärmen trycker du på Bolus-knappen ( ).

   Bolus-skärmen visas.

   Observera: En annan skärm visas om bolusberäknaren är aktiv (se sidan 58).
2. Ange bolusmängden på något av följande sätt:
   - Tryck på fältet Total bolus och ange bolusmängden. Tryck sedan på bockmarkeringen.
   - Tryck på VÄLJ FRÅN FÖRINSTÄLLNINGAR och välj önskad förinställning i listan. Detta alternativ är endast tillgängligt om bolusberäknaren är av. Information om hur du skapar eller redigerar en förinställd bolus finns i ”Förinställda bolusar” på sidan 81.

3. Om du vill tillföra hela bolusen omedelbart trycker du på BEKRÄFTA. Hoppa sedan till steg 5.
4. Så här förlänger du bolusen:
   a. Tryck på FÖRLÄNG BOLUS.

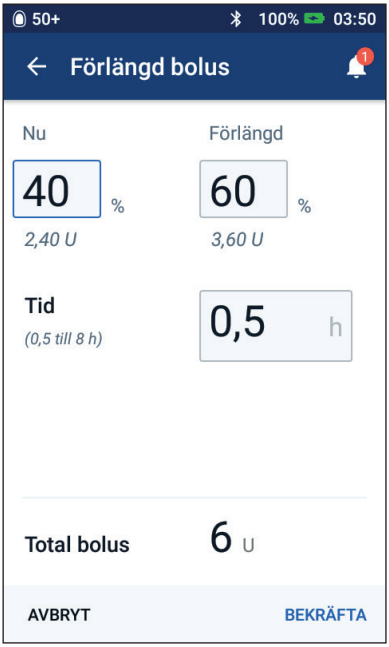
      Observera: Alternativet FÖRLÄNG BOLUS är endast tillgängligt om förlängda bolusar är aktiverade (se sidan 108).

   b. Tryck på fältet Nu och ange procentandelen bolus som ska tillföras nu. Du kan även trycka på fältet Förlängd och ange procentandelen som ska förlängas.

      Antalet enheter som ska tillföras nu och under den förlängda perioden visas under procentandelen (%).

      Observera: Du kan förlänga hela bolusen.

   c. Tryck på fältet Tid och ange durationen för den förlängda delen av bolusen.
   d. Tryck på BEKRÄFTA.



5. Granska den detaljerade bolusinformationen på skärmen Bekräfta bolus.
6. Valfritt: Ställ in en påminnelse om att kontrollera blodglukosvärdet. Så här gör du:
   a. Tryck på SKAPA BG-PÅMINNELSE.
   b. Tryck på fältet Kontrollera BG om och ange tidpunkten för påminnelsen.
   c. Tryck på SPARA.

   Observera: Knappen SKAPA BG-PÅMINNELSE visas endast om påminnelseinställningen ”Kontrollera BG efter bolus” är aktiverad. För att aktivera eller inaktivera denna inställning, se ”Påminnelse om att kontrollera BG efter bolus” på sidan 102.
7. Granska bolusinformationen och tryck sedan på START för att starta bolusen.

Bolusmängden och informationen om den förinställda bolusen, om en sådan användes, sparas i historiken. På Hem-skärmen spåras tillförseln av en omedelbar eller förlängd bolus (se ”Kontrollera förloppet för en bolus” på sidan 65).

Kontrollera förloppet för en bolus

Under en bolus visas en förloppsindikator på Hem-skärmen.

Förlopp för omedelbar bolus

Under en omedelbar bolus visas meddelandet Tillför Bolus på Hem-skärmen tillsammans med en förloppsindikator och detaljerad information.

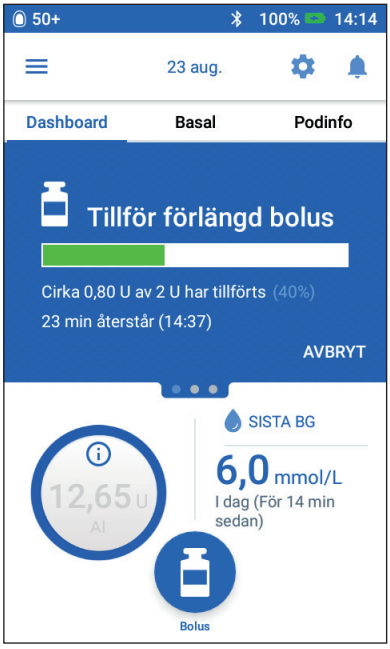
Om bolusberäknaren är på visas en uppskattning av AI längst ned till vänster på skärmen.

Om bolusberäknaren är av (visas inte) visas mängden för den senast slutförda bolusen längst ned till vänster på skärmen.

Du kan inte använda din PDM under en omedelbar bolus.

För att avbryta eller ersätta en bolus, se ”Ändra en bolus som tillförs” på sidan 66.

Förlopp för förlängd bolus



Under en förlängd bolus visas meddelandet Tillför Förlängd Bolus på Hem-skärmens Dashboard-flik tillsammans med en förloppsindikator och annan information.

Observera: Om bolusberäknaren är av visas fliken Dashboard endast när en förlängd bolus pågår.

Om bolusberäknaren är på uppdateras det AI som visas med uppskattade mängder från den bolus som tillförs.

Om bolusberäknaren är av (visas inte) visas mängden för den senast slutförda bolusen längst ned till vänster på skärmen.

Du kan utföra de flesta åtgärderna med din PDM under en förlängd bolus.

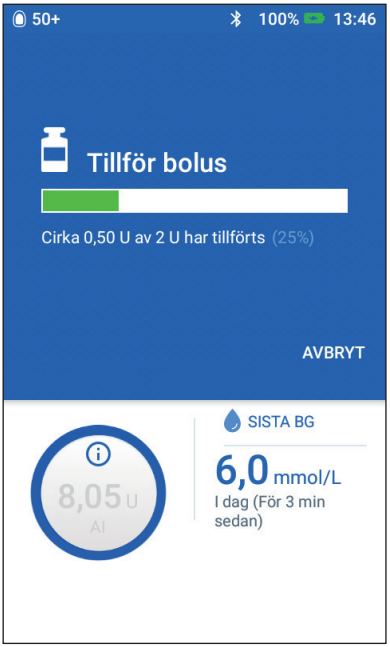
Såvida du inte avbryter bolusen, avslutar Poden tillförseln av bolusen, oavsett om den är inom PDM:ens kommunikationsområde eller inte. För att avbryta eller ersätta en bolus, se "Ändra en bolus som tillförs" i nästa avsnitt.

Ändra en bolus som tillförs

När en omedelbar bolus pågår måste du avbryta den innan du kan utföra någon annan åtgärd.

Under en förlängd bolus kan du:

- avbryta bolusen
- tillföra en ny omedelbar bolus och fortsätta den förlängda bolusen som tillförs
- byta ut den bolus som tillförs mot en annan bolus.



Information om vad du ska göra om du får ett meddelande om kommunikationsfel när du avbryter en bolus finns i ”Fel när en bolus avbryts” på sidan 124.

Avbryta en bolus

Så här avbryter du en omedelbar eller förlängd bolus:

1. Tryck på AVBRYT på Hem-skärmen (omedelbar bolus) eller Hem-skärmens Dashboard-flik (förlängd bolus).
2. Tryck på JA för att bekräfta att du vill avbryta bolusen. Poden piper för att bekräfta att bolusen har avbrutits.

Tillföra en ny bolus under en förlängd bolus

Så här tillför du en omedelbar bolus när det finns en förlängd bolus som tillförs:

1. På Hem-skärmen trycker du på Bolus-knappen.
2. Ange uppgifter om kolhydrater och blodglukos. Tryck sedan på BEKRÄFTA.
3. Tryck på START.

Den nya bolusen tillförs och den förlängda bolusen fortsätter.

Byta ut en förlängd bolus

Om du vill byta ut en förlängd bolus som tillförs mot en ny förlängd bolus måste du först avbryta den bolus som tillförs.

1. På Hem-skärmen trycker du på Bolus-knappen ( ).
2. Ange mängden av den nya bolusen (se ”Bolushantering med bolusberäknaren” på sidan 57 eller ”Manuellt beräknad bolus” på sidan 63).

3. Tryck på FÖRLÄNG BOLUS. En skärm visas med ett meddelande om att en förlängd bolus redan är aktiv.
4. Tryck på AVBRYT OCH SKAPA NY för att avbryta den aktiva bolusen. På PDM visas hur mycket bolus som inte tillfördes.
5. Välj hur du vill hantera den bolusmängd som inte har tillförts:
   - Om du vill lägga till den bolusmängd som inte har tillförts i den nya förlängda bolusen trycker du på LÄGG TILL TOTAL BOLUS. Kontrollera att den nya totala bolusen är korrekt. Tryck sedan på FÖRLÄNG BOLUS.

     Observera: Bolusberäknaren ser den tillagda mängden som en användarjustering av den nya bolusen. Den tillagda mängden tillförs under samma duration som den nya förlängda bolusen.
   - Om du inte vill lägga till den bolusmängd som inte har tillförts i den nya förlängda bolusen trycker du på NEJ.
6. Återgå till flödet för förlängd bolus:
   - Om bolusberäknaren är på går du till steg 4 on page 61.
   - Om bolusberäknaren är av går du till steg 4 on page 64.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 6

Ändra tillförsel av basalinsulin

I det här kapitlet beskrivs hur du ändrar tillförseln av basalinsulin med hjälp av temporära basaldoser eller genom att växla till ett annat basalprogram (se ”Tillfälliga basaldoser” på sidan 144).

Information om hur du skapar ett nytt basalprogram finns på sidan 75. Information om hur du redigerar ett befintligt basalprogram finns på sidan 77.

Använda temporära basaldoser

Använd en tillfällig basaldos, eller ”temp basal”, för att hantera en tillfällig ändring i din rutin. Du kan till exempel använda en temp basal när du tränar eller när du är sjuk. När en temp basal slutar återgår PDM automatiskt till att tillföra det schemalagda basalprogrammet.

Du kan inte aktivera eller avbryta en temp basal under en omedelbar bolus, men du kan aktivera eller avbryta en temp basal under tiden som en förlängd bolus pågår.

Information om hur du skapar en förinställning för en temp basal som du använder ofta finns i ”Skapa en ny förinställd temp basal” på sidan 79.

För att aktivera en temporär basalförinställning, se ”Aktivera en förinställd temp basal” på sidan 71.

Tips: *Som standard ger PDM eller Poden ifrån sig en ton i början och i slutet av en temp basal, samt var 60:e minut under tiden som en temp basal pågår. För att slå på eller av dessa, se ”Lista med informationssignaler” på sidan 123.*

Aktivera en temp basal

Du kan endast aktivera en temp basal om inställningen för temp basal är på. Information om hur du aktiverar inställningen för temp basal finns i ”Temp basal” på sidan 107.

Så här definierar och aktiverar du en temp basal:

1. Gå till: Menyikonen (☰) > Ställ in temp basal.

   På skärmen visas en kurva för det aktiva basalprogrammet.

Observera: För att aktivera en temporär basalförinställning, tryck på VÄLJ FRÅN FÖRINSTÄLLNINGAR och gå till steg 2 av ”Aktivera en förinställd temp basal” på sidan 71.

2. Tryck på fältet Basaldos och ange önskad ändring av basaldosen:

   - Om en temp basal har konfigurerats som en procentändring (%) rullar du hjulet uppåt eller nedåt för att definiera procentändringen för det aktiva basalprogrammet. En uppåtpil anger att basaldosen ökar till en nivå som överstiger det aktiva basalprogrammets. En nedåtpil anger att basaldosen minskar till en nivå som understiger det aktiva basalprogrammets.
   - Om en temp basal har konfigurerats som en fast dos (U/h) rullar du hjulet för att välja basaldosen för temp basalens hela period.

   Information om hur du kan ändra att temp basaler konfigureras som procent (%) eller U/h finns i ”Temp basal” på sidan 107.

   Observera: Rullhjulet går inte längre än den maximala basaldosen. Information om hur du justerar den maximala basaldosen finns i ”Maximal basaldos” på sidan 106.

   Tips: *Du kan stänga av insulintillförseln under temp basalens duration genom att ställa in en minskning på 100 % eller ställa in temp basalen på 0 U/h. För mer information, se ”Temp basal-begränsningar” på sidan 146 och ”Metoder för att stoppa insulintillförseln tillfälligt” på sidan 147.*

3. Tryck på fältet Tid och ange durationen för temp basalen (mellan 30 minuter och 12 timmar).

   Kontrollera temp basal-kurvan högst upp på skärmen. Den föreslagna temp basalen läggs över det aktiva basalprogrammet.

   - Området med ljusblå skugga visar den föreslagna temp basal-dosen för varje segment.
   - Om du har ställt in en minskning visas det aktiva basalprogrammet som en prickad linje.

4. Tryck på BEKRÄFTA för att fortsätta.

5. Kontrollera uppgifterna för temp basalen. Om den behöver korrigeras trycker du på den rad som du vill ändra. Ange sedan dina korrigeringar och bekräfta dem.

   Observera: Vid behov kan PDM begränsa basaldosen för segment som skulle överstiga inställningen för maximal basaldos. Detta anges med en röd linje på kurvan och ordet ”Max.”

6. Aktivera din temp basal genom att trycka på AKTIVERA. Tryck sedan på AKTIVERA igen.

När aktiveringen har gjorts kan du se på fliken Basal, som nu heter Temp basal, på Hem-skärmen att temp basalen pågår samt hur lång tid som återstår. I slutet av temp basalens tidsperiod återupptar Poden det aktiva basalprogrammet automatiskt.

Aktivera en förinställd temp basal

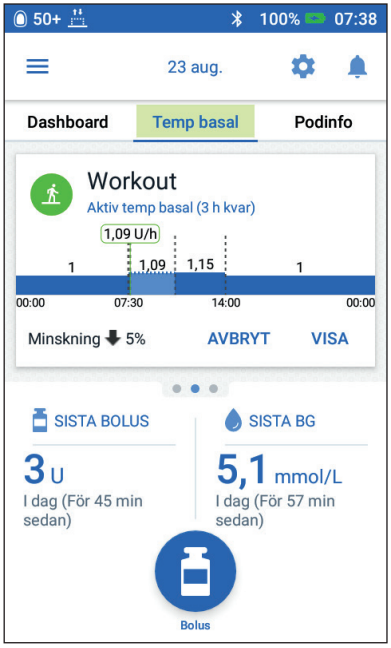
I en förinställd temp basal lagras information om en temp basal som du använder ofta. Information om hur du skapar eller ändrar en förinställd temp basal finns i ”Förinställda temp basaler” på sidan 79.

Så här aktiverar du en förinställd temp basal:

1. Gå till:

   Menyikonen (☰) > Förinställd temp basal

2. Du kan rulla uppåt eller nedåt genom att svepa. Tryck sedan på den förinställda temp basal som du vill aktivera.
3. Du kan ändra temp basalens duration genom att trycka på REDIGERA.
4. Aktivera din temp basal genom att trycka på AKTIVERA och tryck sedan på AKTIVERA igen.



Avbryta en temp basal

En temp basal stoppas automatiskt när tidsperioden är slut. Då återupptas det senast aktiva basalprogrammet. Så här avbryter du en temp basal innan tidsperioden är slut:

1. Gå till fliken Temp basal på Hem-skärmen.

2. Tryck på AVBRYT.
3. Tryck på JA för att bekräfta att du vill avbryta. PDM avbryter temp basalen och startar det aktiva basalprogrammet igen.

Växla till ett annat basalprogram

Du kan ha olika rutiner på olika dagar. Med PDM kan du skapa olika basalprogram för olika rutiner. Du kan till exempel ha ett basalprogram på vardagar och ett annat på helgen.

Information om hur du skapar, redigerar eller raderar ett basalprogram finns i ”Basalprogram” på sidan 75.

Så här växlar du till ett annat basalprogram:

1. Gå till: Menyikonen (☰) > Basalprogram.

   Högst upp visas en lista över basalprogram med aktuellt basalprogram.
2. Du kan välja ett annat basalprogram på något av följande sätt:
   - Om du vill visa en kurva för ett inaktivt basalprogram innan det aktiveras trycker du på basalprogrammets namn. Tryck sedan på AKTIVERA.

     Tips: *Tryck två gånger på kurvan för att visa en utökad vy av basalprogrammet. Svep vågrätt för att visa basaldoser för senare eller tidigare tider.*
   - Tryck på alternativikonen (⋮) till höger om ett inaktivt basalprogram. Tryck sedan på Aktivera.
3. Tryck på AKTIVERA igen för att ersätta det aktuella basalprogrammet med det nya.

Observera: Du måste avbryta en pågående temp basal innan du växlar till ett annat basalprogram (se ””Avbryta en temp basal” på sidan 71). Du kan ändå starta eller avbryta en temp basal medan en förlängd bolus är igång.

Observera: Om ett eller flera segment är inställda på att tillföra 0 U/h kommer PDM att informera dig om att insulintillförseln stoppas under dessa segment.

Pausa och återuppta insulintillförsel

Ibland kan du behöva stoppa insulintillförseln under en kort stund. Du måste till exempel pausa insulintillförseln innan du redigerar ett aktivt basalprogram eller återställer tid eller datum. Med Omnipod DASH®-systemet kan du pausa all insulintillförsel i upp till två timmar.

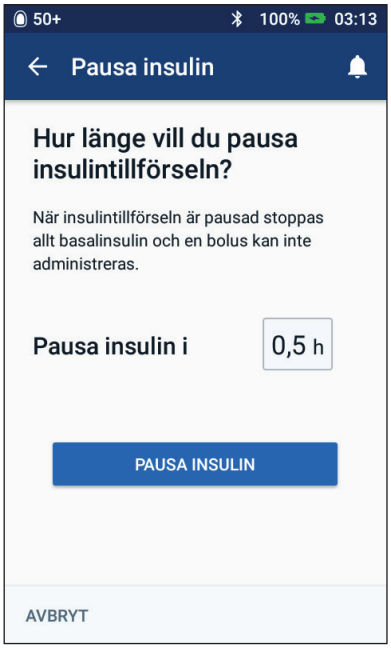
Information om skillnaden mellan att stoppa insulintillförseln med pausfunktionen eller med temp basal-funktionen finns i ”Metoder för att stoppa insulintillförseln tillfälligt” på sidan 147.

Pausa insulintillförsel

Så här pausar du insulintillförseln:

1. Gå till: Menyikonen (☰) > Pausa insulin.
2. Tryck på fältet Pausa insulin i. Använd rullhjulet för att ange insulinpausens duration. Pausen kan vara i 30 minuter, 1 timme, 1,5 timme eller 2 timmar.
3. Tryck på PAUSA INSULIN.
4. Tryck på JA för att bekräfta att du vill stoppa all insulintillförsel.

   Tillförseln av basalinsulin pausas.



På Hem-skärmen visas en gul ruta med texten: ”Insulintillförseln är pausad”.

Observera: Poden piper var 15:e minut under hela pausen. Insulintillförseln återupptas inte automatiskt i slutet av pausperioden. Poden och PDM påminner dig varje minut i tre minuter och upprepar sedan dessa aviseringar var 15:e minut tills du har återupptagit insulintillförseln.

Observera: Temp basaler och förlängd bolusar avbryts automatiskt när du pausar insulintillförseln.

Återuppta insulintillförseln innan pausen avslutas

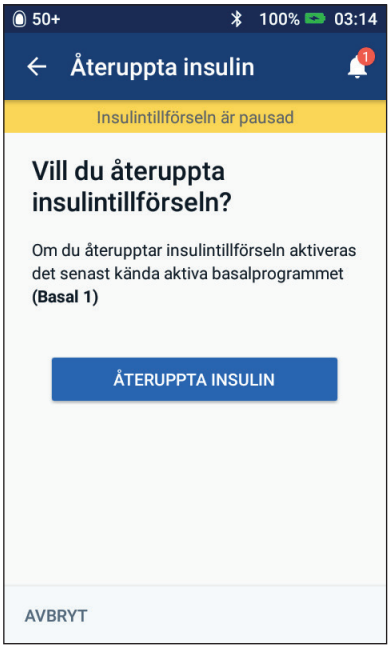
1. Gå till:

   Menyikonen (☰) > Återuppta insulin

   eller

   Om bolusberäknaren är på trycker du på den stora cirkeln som visar AI på fliken Dashboard på Hem-skärmen.
2. Tryck på ÅTERUPPTA INSULIN för att bekräfta att du vill starta det basalprogram som är schemalagt för den aktuella tidpunkten.

PDM piper för att bekräfta att insulintillförseln har återupptagits.



Återuppta insulintillförseln efter att pausen avslutats

1. Väck PDM om det behövs.
2. Tryck på ÅTERUPPTA INSULIN för att återuppta insulintillförseln.

PDM aktiverar det basalprogram som är schemalagt för den aktuella tidpunkten och piper för att meddela att insulintillförseln har återupptagits.

Om du inte återupptar insulintillförseln omedelbart visas den här skärmen igen och PDM och Poden piper var 15:e minut tills insulintillförseln återupptas.

> **Varning:** Insulintillförseln återupptas inte automatiskt när pausen är slut. Du måste trycka på ÅTERUPPTA INSULIN för att återuppta insulintillförseln. Om du inte återupptar insulintillförseln kan du få hyperglykemi.

KAPITEL 7

Hantera program och förinställningar

I detta kapitel beskriver vi hur du kan skapa, redigera och radera basalprogram, förinställda temp basaler och förinställda bolusar. När du har gjort inställningarna kan du snabbt aktivera dem vid ett senare tillfälle.

Basalprogram

Du kan skapa upp till 12 basalprogram. Varje basalprogram kan innehålla 1 till 24 basaldoser.

Försiktighet: Rådgör med din vårdgivare innan du ändrar inställningarna.

Skapa ett nytt basalprogram

Så här skapar du ett nytt basalprogram:

1. Gå till skärmen Skapa basalprogram:

   Menyikonen (☰) > Basalprogram

2. Tryck på SKAPA NY.

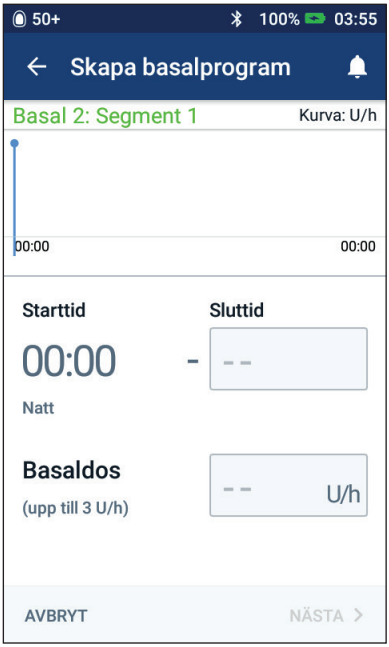
   Observera: Om du redan har 12 basalprogram visas inte SKAPA NY. Du kan radera ett befintligt basalprogram om det behövs.

3. Valfritt: Tryck på fältet Programnamn och ange ett beskrivande namn för ditt nya basalprogram. Tryck på bockmarkeringen för att spara namnet. Standardnamnet för basalprogrammet är ”Basal” följt av ett nummer.

4. Valfritt: Tryck på en flik som ska visas bredvid namnet för det nya basalprogrammet. Tryck på fliken en gång till för att avmarkera den. Om du inte väljer en flik används en standardflik.

5. Tryck på NÄSTA.

6. Definiera ett basalsegment i taget. För varje segment gör du så här:
   a. Tryck på fältet Sluttid och välj en sluttid för segmentet.
   b. Tryck på fältet Basaldos och välj önskad basaldos för segmentet.
   c. Tryck på NÄSTA.
   d. Upprepa dessa steg tills ditt sista segment slutar vid midnatt.
7. När basalprogrammet omfattar 24 timmar trycker du på FORTSÄTT.
8. En skärm visas med hela basalprogrammet som en kurva och som en lista. Gå igenom basalprogrammet för att se till att alla värden är korrekta.



Tips: *Tryck två gånger på kurvan för att visa en utökad vy av basalprogrammet. Svep vågrätt för att visa basaldoser för senare eller tidigare tider.*

Om du behöver redigera segment i basalprogrammet följer du anvisningarna i steg 7-9 under ”Redigera eller ändra namn på ett basalprogram” på sidan 77.

9. Tryck på SPARA för att spara det nya basalprogrammet.
10. Om du har en aktiv Pod och vill använda det nya basalprogrammet på en gång trycker du på AKTIVERA för att börja använda det. Om du inte vill börja använda det nya basalprogrammet nu trycker du på INTE NU.

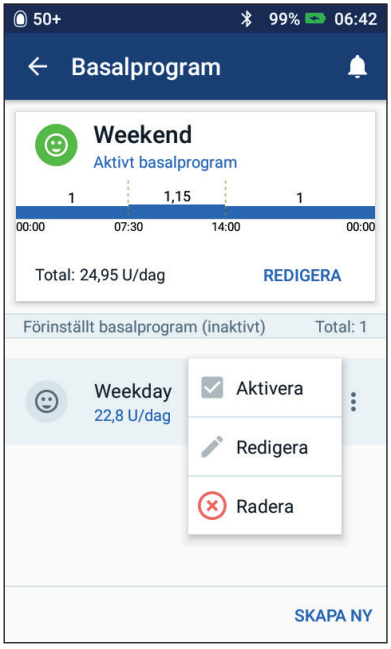
Granska alla basalprogram

1. Gå till listan över basalprogram:

   Menyikonen (☰) > Basalprogram
2. En kurva för det aktuella basalprogrammet visas högst upp på skärmen (se ”Fliken Basal/Temp basal” på sidan 13 för detaljer om grafen).
3. Om listan över basalprogram är lång kan du rulla uppåt eller nedåt genom att svepa.
4. Tryck på namnet för ett inaktivt basalprogram för att visa dess kurva och basaldoser. Tryck utanför kurvan för att stänga den.

Redigera eller ändra namn på ett basalprogram

Så här redigerar du eller ändrar namn på ett basalprogram:



1. Skriv en lista över alla reviderade basalsegment som hjälp när du matar in värdena för varje segment på nytt.

   Tips: *Du kan skriva listan på sidorna i slutet av den tekniska användarhandboken.*

2. Gå till listan över basalprogram:

   Menyikonen ( ) > Basalprogram

3. Svep uppåt eller nedåt efter behov och välj basalprogrammet som du vill redigera:

   - Om du vill redigera det aktiva basalprogrammet trycker du på REDIGERA under kurvan för det aktiva programmet. Tryck sedan på PAUSA INSULIN.
   - Om du vill redigera ett inaktivt basalprogram trycker du på alternativikonen ( ) bredvid basalprogrammet som du vill redigera. Tryck sedan på Redigera.

4. Om du vill ändra basalprogrammets namn trycker du på fältet Programnamn och anger det nya namnet.
5. Om du vill ändra flik trycker du på en annan flik. Tryck på fliken igen om du vill avmarkera den.
6. Tryck på NÄSTA.
7. Så här ändrar du sluttid eller basaldos för ett segment:
   a. Tryck på raden med segmentet som du vill ändra.
   b. Tryck på fältet Sluttid och ange ny sluttid för segmentet.
   c. Tryck på fältet Basaldos och ange önskad basaldos.
   d. Tryck på NÄSTA.
   e. Definiera sedan sluttid och basaldos för eventuella efterföljande segment efter behov.

8. Så här lägger du till ett nytt segment:
   a. Tryck på raden med starttiden för det nya segmentet.
   b. Tryck på fältet Sluttid och ange det nya segmentets starttid som sluttid för detta segment.
   c. Ändra basaldosen vid behov.
   d. Tryck på NÄSTA.
   e. Definiera sedan sluttid och basaldos för eventuella efterföljande segment efter behov.
9. Så här raderar du ett segment:
   a. Observera sluttiden för segmentet som du vill radera.
   b. Tryck på segmentet som kommer före segmentet som du vill radera.
   c. Tryck på fältet Sluttid och ange sluttiden för segmentet som du vill radera. Detta ”skriver över” segmentet som du vill radera.
   d. Tryck på NÄSTA.
   e. Definiera sedan sluttid och basaldos för eventuella efterföljande segment efter behov.
10. När basalprogrammet är korrekt trycker du på SPARA.
11. Så här aktiverar du det nyredigerade basalprogrammet:
    - Om du redigerade det aktuella basalprogrammet trycker du på ÅTERUPPTA INSULIN.
    - Om du redigerade ett inaktivt basalprogram och har en aktiv Pod trycker du på AKTIVERA.
12. Om du inte vill aktivera detta basalprogram trycker du på INTE NU.

Radera ett basalprogram

Du kan bara radera ett basalprogram som inte körs. Du kan inte radera ett aktivt eller pausat basalprogram. Så här raderar du ett basalprogram:

1. Gå till listan över basalprogram:
   Menyikonen (☰) > Basalprogram
2. Tryck på alternativikonen (⋮) bredvid basalprogrammet som du vill radera.
3. Tryck på Radera.
4. Tryck på RADERA för att bekräfta att du vill radera basalprogrammet.

Förinställda temp basaler

Om det finns en temp basal som du använder ofta kan du skapa en ”förinställd temp basal” som snabbt kan aktiveras. En beskrivning av hur du aktiverar en förinställd temp basal finns på sidan 71. Information om hur du slår på eller av möjligheten att aktivera temp basaler eller ändrar mellan att ange temp basalen som en procentandel eller i U/h finns på sidan 107. Du kan skapa upp till 12 förinställda temp basaler.

Skapa en ny förinställd temp basal

Så här skapar du en ny förinställd temp basal:

1. Gå till skärmen Förinställd temp basal:

   Menyikonen (☰) > Förinställd temp basal
2. Tryck på SKAPA NY.

   Observera: Om du redan har 12 förinställda temp basaler visas inte SKAPA NY. Du kan radera en befintlig förinställning om det behövs.
3. Valfritt: Tryck på fältet Förinställt namn och ange ett beskrivande namn för förinställningen. Standardnamnet för en förinställning är ”Förinställd temp basal” följt av ett nummer.
4. Valfritt: Tryck på en flik som ska visas bredvid namnet för den nya förinställningen. Tryck på fliken en gång till för att avmarkera den. Om du inte väljer en flik används en standardflik.
5. Tryck på NÄSTA.
6. Tryck på fältet Basaldos och rulla till önskat värde.
7. Tryck på fältet Tid och ange önskad duration för förinställningen. Den tillfälliga ändringen i basalprogrammet visas i kurvan.

   Observera: Du kan ändra durationen för en förinställd temp basal när du aktiverar den.
8. Tryck på BEKRÄFTA.
9. Tryck på SPARA för att spara detta som en förinställd temp basal.

10. Om du vill starta denna temp basal nu trycker du på AKTIVERA. Annars trycker du på INTE NU. Det här valet visas inte om en temp basal redan pågår.

Redigera eller ändra namn på en förinställd temp basal

Observera: Du kan inte redigera en förinställd temp basal som pågår.

1. Gå till skärmen Förinställd temp basal:

   Menyikonen (☰) > Förinställd temp basal
2. Svep uppåt eller nedåt efter behov för att hitta den förinställda temp basalen som du vill redigera. Tryck på alternativikonen (⋮) och sedan på Redigera.
3. Om du vill ändra förinställningens namn trycker du på fältet Förinställt namn och anger det nya namnet.
4. Om du vill ändra flik trycker du på en annan flik. Tryck på fliken igen om du vill avmarkera den.
5. Tryck på NÄSTA.
6. Ändra basaldos och duration efter behov.
7. Tryck på BEKRÄFTA.
8. Tryck på SPARA för att spara dina ändringar.
9. Om du vill starta denna temp basal nu trycker du på AKTIVERA. Annars trycker du på INTE NU. Det här valet visas inte om en temp basal redan pågår.

Radera en förinställd temp basal

Observera: Du kan inte radera en förinställd temp basal som pågår.

Så här raderar du en förinställd temp basal:

1. Gå till skärmen Förinställd temp basal:

   Menyikonen (☰) > Förinställd temp basal
2. Tryck på alternativikonen (⋮) bredvid förinställningen som du vill radera.
3. Tryck på Radera.
4. Tryck på RADERA för att bekräfta att du vill radera förinställningen.

Förinställda bolusar

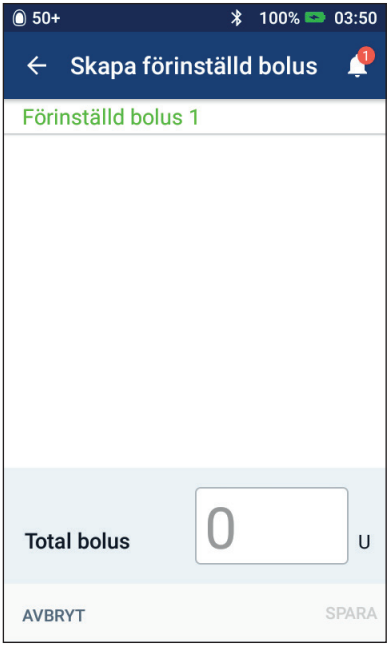
Med förinställda bolusar kan du lagra bolusmängder som du använder ofta, så att du snabbt kan hämta dem. Förinställda bolusar kan bara användas om bolusberäknaren har slagits av.

En förinställd bolus lagrar antalet enheter insulin i en bolus. Du kan välja att förlänga hela eller delar av den förinställda bolusen när du aktiverar den.

Du kan ställa in upp till sju förinställda bolusar. En förinställd bolus kan inte överstiga maximal bolus.

Skapa en ny förinställd bolus

Så här skapar du en ny förinställd bolus:



1. Gå till skärmen Förinställd bolus:

   På Hem-skärmen trycker du på Bolus-knappen ( )

   eller

   Menyikonen ( ) > Förinställd bolus

2. Tryck på VÄLJ FRÅN FÖRINSTÄLLNINGAR.
3. Tryck på SKAPA NY.

   Observera: Om du redan har sju förinställda bolusar visas inte SKAPA NY. Du kan radera en befintlig förinställning om det behövs.

4. Valfritt: Tryck på fältet Förinställt namn och ange ett beskrivande namn för förinställningen. Standardnamnet för förinställningen är ”Förinställd bolus” följt av ett nummer.
5. Valfritt: Tryck på en flik som ska visas bredvid namnet för den nya förinställningen. Tryck på fliken en gång till för att avmarkera den. Om du inte väljer en flik används en standardflik.
6. Tryck på NÄSTA.
7. Tryck på fältet Total bolus och ange antalet enheter insulin för den förinställda bolusen.
8. Tryck på SPARA för att spara den nya förinställda bolusen.

Redigera eller ändra namn på en förinställd bolus

Så här redigerar du eller ändrar namn på en förinställd bolus:

1. Gå till skärmen Förinställd bolus:

   Menyikonen ( ) > Förinställd bolus
2. Tryck på alternativikonen ( ) bredvid namnet på förinställningen som du vill redigera.
3. Tryck på Redigera.
4. Om du vill ändra förinställningens namn trycker du på fältet Förinställt namn och anger det nya namnet.
5. Om du vill ändra flik trycker du på en annan flik. Tryck på fliken igen om du vill avmarkera den.
6. Tryck på NÄSTA.
7. Om du vill ändra bolusmängden trycker du på fältet Total bolus och anger antalet enheter insulin.
8. Tryck på SPARA för att spara dina ändringar.

Radera en förinställd bolus

Så här raderar du en förinställd bolus:

1. Gå till skärmen Förinställd bolus:

   Menyikonen ( ) > Förinställd bolus
2. Tryck på alternativikonen ( ) bredvid namnet på förinställningen som du vill radera.
3. Tryck på Radera.
4. Tryck på RADERA för att bekräfta att du vill radera förinställningen.

KAPITEL 8
Bläddra bland dina PDM-poster

Dina PDM-poster visas på:

- skärmen Larm och aviseringar
- skärmarna Insulin och BG-historik, som visar händelser som rör insulin, blodglukos, kolhydrater och Podhändelser.

PDM kan lagra 90 dagars historikposter. När minnet är fullt börjar de äldsta posterna att ersättas av nya poster. Du kan bläddra bland men inte redigera informationen i posterna.

Observera: De data som lagras i PDM sparas om PDM-batteriets laddning tar slut. Du kan behöva återställa datum och tid, men PDM-posterna berörs inte.

Skärmen Larm och aviseringar

Så här granskar du tidigare larm och aviseringar:

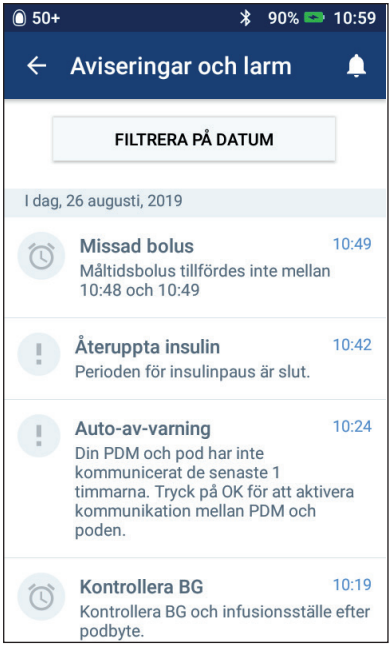
1. Tryck på klockikonen ( ) som du hittar uppe till höger på många skärmar.

   Om du har fått nya aviseringar visas antalet nya aviseringar i en röd cirkel bredvid klockikonen ( ).

   Observera: Du kan även gå till: Menyikonen ( ) > Historik: Aviseringar och larm.

   Meddelanden från idag visas först och sedan visas meddelanden från tidigare dagar.

2. Svep uppåt för att se fler meddelanden.
3. Om du vill visa ett specifikt datumintervall trycker du på FILTRERA PÅ DATUM.



a. Tryck på startdatumet på kalendern. Tryck på pilen < för att visa en tidigare månad.

b. Tryck på SLUT högst upp på skärmen.

c. Tryck på datumintervallets slutdatum.

d. Tryck på OK.

4. När du är klar trycker du på tillbakapilen ( ) högst upp till vänster på skärmen.

Nya aviseringar har en blå ikon ( ). När du har visat en avisering på den här skärmen och sedan stängt genom att trycka på tillbakapilen ( ) kommer ikonen att vara grå ( ) nästa gång du öppnar skärmen.

För en beskrivning av larmen och aviseringarna, se sidan 113.

Översikt över skärmen Insulin och BG-historik

Om du vill se dina insulin- och blodglukosposter går du till:

Menyikonen ( ) > Historik : Insulin och BG-historik

Du kan visa poster för en dag eller för flera dagar.

En dag

Flera dagar

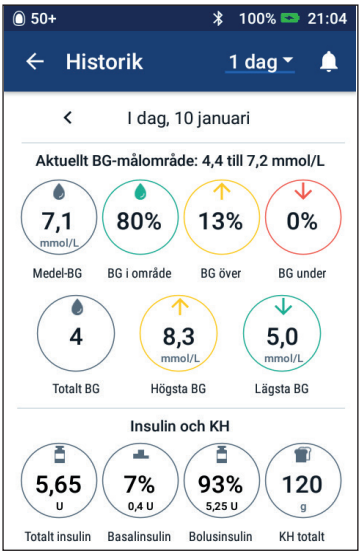
Datumval

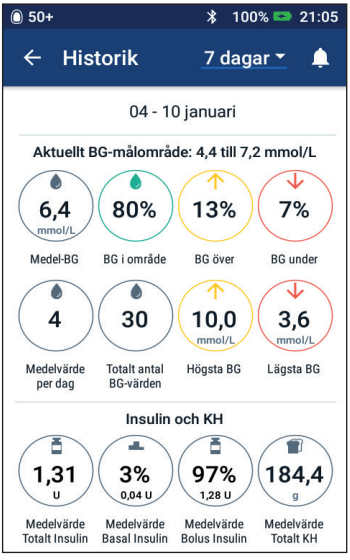
Samman-fattnings-avsnitt

Rad 1

Rad 2

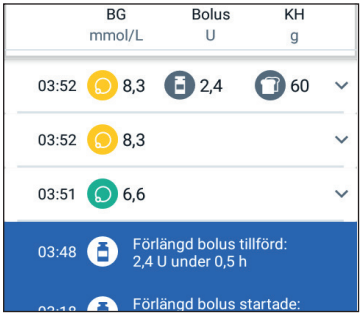
Rad 3

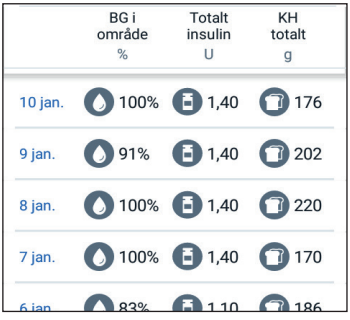




Detalj-avsnittet

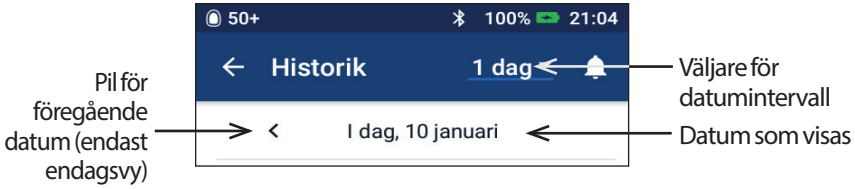
Svep uppåt för att visa detalj-avsnittet





Datumval

När du först öppnar historikskärmarna visas information från den aktuella dagen. Du kan visa poster från en annan dag eller ett datumintervall.



En dag

Så här gör du om du vill visa poster från idag eller en annan dag som nyligen har varit:

1. Gå till: Menyikonen (☰) > Historik : Insulin och BG-historik.

   Dagens historikposter visas.

2. Du kan visa en annan dag som nyligen har varit med pilen för tidigare datum (<).

3. Du kan gå framåt i tiden med pilen för nästa datum (>). Pilen visas inte när dagens poster visas.

Datumintervall

Så här gör du om du vill visa poster från ett datumintervall eller snabbt hitta en dag som inträffade för flera veckor eller månader sedan:

1. Gå till: Menyikonen (☰) > Historik : Insulin och BG-Historik.
2. Tryck på väljaren för datumintervallet.
3. Välj 1, 7, 14, 30, 60 eller 90 dagar för att välja hur många dagar som ska visas. Välj ett större nummer om du vill visa äldre data.

   Flerdagsskärmen visas med hela datumintervallet som du har valt.

4. Så här visar du detaljerad information om en enskild dag i datumintervallet:

   a. Svep uppåt för att visa det detaljerade avsnittet i flerdagsskärmen.

   b. Tryck på önskat datum för att visa dess skärm för endagshistorik.

   Datumets skärm för endagshistorik visas.

Sammanfattningsavsnitt

I det övre avsnittet av historikskärmen sammanfattas posterna för dagen eller datumintervallet.

Sammanfattnings-objekt	Beskrivning
Rad 1 (se sidan 85)	
Aktuellt BG-målområde	Nedre och övre gräns för ditt BG-målområde.
Medel-BG	Medelvärdet för alla blodglukosvärden. Blodglukosvärden som är LO och HI räknas inte med.
BG i område	Procentandel av blodglukosvärdena som ligger inom BG-målområdet.
BG-värden över	Procentandel av blodglukosvärdena som överstiger BG-målområdets övre gräns.
BG-värden under	Procentandel av blodglukosvärdena som understiger BG-målområdets nedre gräns.
Rad 2 (se sidan 85)	
Medelvärde per dag	Genomsnittligt antal blodglukosvärden per dag. **Observera:** Visas endast i vyn över flera dagar.
Totalt antal BG-värden	Totalt antal blodglukosvärden under en dag (eller ett datumintervall).
Högsta BG	Högsta blodglukosvärdet under en dag (eller ett datumintervall).
Lägsta BG	Lägsta blodglukosvärdet under en dag (eller ett datumintervall).

Sammanfattnings-objekt	Beskrivning
Rad 3 (se sidan 85)	
Totalt insulin Genomsnittligt totalt insulin	Totalt insulin (basal + bolus) som tillförts under dagen eller genomsnittligt totalt insulin som tillförts under datumintervallet.
Basalinsulin Genomsnittligt basalinsulin	Mängden basalinsulin som tillförts under dagen eller genomsnittet som tillförts under datumintervallet. Detta innefattar insulin som tillförts av basalprogrammet, vid justeringar för temp basaler, under perioder då insulinet har pausats samt vid avaktivering av Poden. Visas som en procentandel av totalsumman (eller genomsnittligt totalt insulin). Visas även som enheter.
Bolusinsulin Genomsnittligt bolusinsulin	Mängden insulin som tillförts via bolusar under dagen eller genomsnittet för datumintervallet. Detta innefattar bolusar som beräknats av bolusberäknaren och alla manuellt beräknade bolusar. Visas som en procentandel av totalsumman (eller genomsnittligt totalt insulin). Visas även som enheter. Om du avbryter en bolus innan den är klar ingår endast den mängd som faktiskt har tillförts.
KH totalt Genomsnittligt KH totalt	Summan av alla måltidskolhydrater (i gram) som matats in i bolusberäknaren för dagen eller i genomsnitt för datumintervallet.

Observera: Om PDM inte har fått någon bekräftelse från Poden om att tillförseln av basalinsulinet, bolusinsulinet eller det totala insulinet har slutförts kommer sammanfattningscirklarna att innehålla ett grått eller gult utropstecken, liknande de som visas i ”När Poden inte har bekräftat bolustillförseln” på sidan 92.

Observera: På grund av avrundningen blir procentandelarna kanske inte totalt 100.

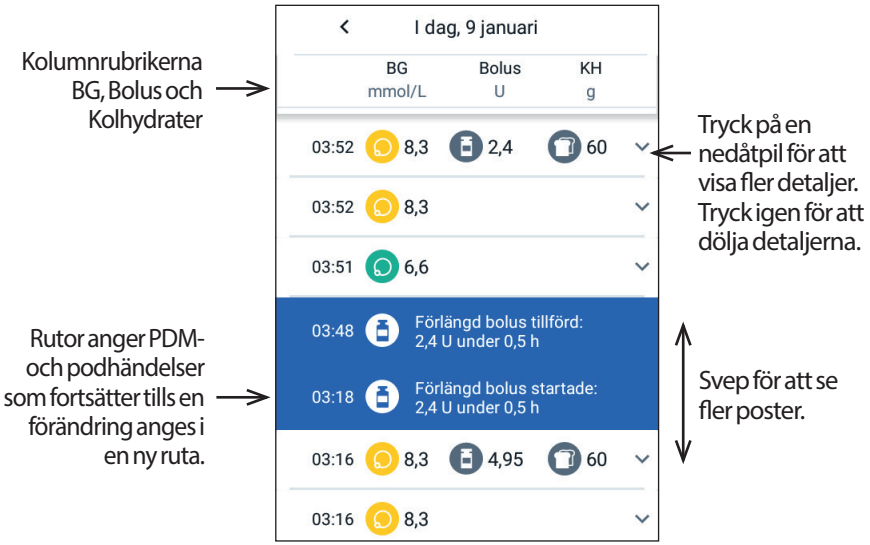
Information om sammanfattningsberäkningarna finns på sidan 164.

Detaljavsnittet

Svep uppåt på historikskärmarna för att visa detaljavsnittet.

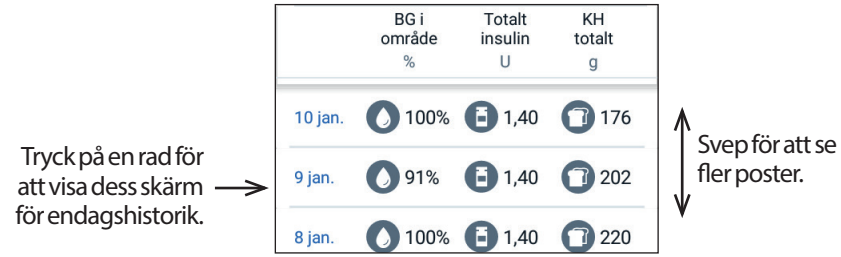
Endagsvy

I detaljavsnittet för historikskärmens endagsvy visas enskilda poster efter tid på dagen.



Flerdagsvy

I detaljavsnittet för historikskärmens flerdagsvy visas enskilda dagar i det valda intervallet. I kolumnerna visas procentandelen (%) blodglukosvärden som ligger inom BG-målområdet, den dagliga totalmängden insulin som tillförts och den dagliga totalmängden kolhydrater i gram.



Detaljer om blodglukos

Ikonen som visas tillsammans med en blodglukospost anger om blodglukosvärdet låg inom målområdet eller inte.

Förhållande till BG-målområdet	Ikon i BG-post
Över BG-målområdet	
Inom BG-målområdet	
Under BG-målområdet	

När du trycker på en rad med ett blodglukosvärde utökar du raden för att visa eventuella tillhörande flikar.

Bolusdetaljer

Ikonen som visas tillsammans med en boluspost anger om bolusberäknaren användes eller inte:

- Ikonen med insulinflaskan ( ) anger att bolusberäknaren var aktiverad.
- Ikonen med sprutan ( ) anger att bolusberäknaren var avaktiverad eller av.

Omedelbara och förlängda bolusar

Bolusmängden som anges bredvid bolusikonen är summan av en omedelbar bolus plus eventuella förlängda delar av bolusen. Om du har avbrutit en omedelbar eller förlängd bolus är mängden som anges den mängd som faktiskt tillfördes.

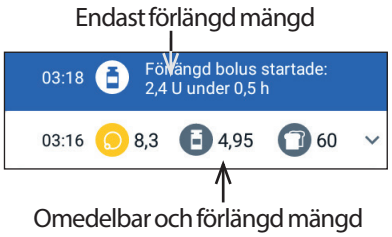
När du trycker på en rad med en boluspost kan du se ytterligare detaljer om bolusen, däribland följande:

- Om bolusen beräknades av bolusberäknaren eller om den beräknades manuellt.
- Namnet på den förinställda bolusen, om en sådan användes.
- Knappen VISA BOLUSBERÄKNINGAR om bolusberäknaren användes. När du trycker på knappen öppnas en skärm som visar detaljerad information om beräkningen och om du har gjort en manuell justering av den beräknade bolusen.

  Du kan behöva svepa uppåt eller nedåt för att se alla beräkningar. Tryck på STÄNG när du är klar (se ”Bolusberäknarens ekvationer” på sidan 155 för detaljer).
- Mängden som ursprungligen var schemalagd att tillföras, om du avbröt en omedelbar bolus.
- Mängden som tillförts nu och under den förlängda perioden, för en förlängd bolus. Även procentandelen (%) av måltidsbolusen som tillförts nu och under den förlängda perioden.
- Hur mycket av en bolus som har bekräftats, om en bolus pågår, är obekräftad eller har försvunnit.

Händelser för förlängda bolusar

En bolusikon och en ruta anger en händelse för en förlängd bolus:



- En ruta med meddelandet Förlängd bolus startade anger tiden när den omedelbara bolusen avslutades och den förlängda bolusen startade. Utöver bolusens starttid anger rutan antalet enheter som har förlängts och förlängningens duration.
- En ruta med meddelandet Förlängd bolus slutförd anger den förlängda bolusens slut.

- En ruta med meddelandet Förlängd bolus avbruten anger att en förlängd bolus har avbrutits och hur stor del av bolusen som faktiskt tillfördes.

När Poden inte har bekräftat bolustillförseln

När du har bekräftat mängden bolus som ska tillföras skickas en bolusinstruktion till Poden. När Poden slutför tillförseln skickar den en bekräftelse till PDM om att bolusen har tillförts.

Innan PDM får en bekräftelse från Poden om att bolusen har tillförts, uppskattar PDM den tillförda mängden. Under denna tid används ett grått utropstecken på historikskärmen för att ange att bolusen är uppskattad.

I de flesta fall bekräftas bolustillförseln av Poden när PDM och Poden befinner sig inom kommunikationsområdet igen. I sällsynta fall kan dock Poden inte bekräfta bolustillförseln på grund av ett kommunikationsfel. Om du trycker på alternativet KASSERA POD i en sådan situation visas ett gult utropstecken på historikskärmen för att markera bolusen som obekräftad.

Om en Pod kasseras med en obekräftad bolus markeras även mängderna för basalinsulin och totalt insulin för den dagen som obekräftade med ett gult utropstecken. Den angivna bolusmängden innefattar mängden som var schemalagd att tillföras fram till dess att Poden kasserades.

Kolhydratsdetaljer

En kolhydratsikon ( ) visas bredvid kolhydratsposterna som används av bolusberäknaren.

Detaljer om basaldos

Basalprogram

En basalprogramsikon och ruta anger om ett basalprogram är aktiverat och om det har återaktiverats när en temp basal eller insulinpaus är slut.

Temp basaler

En temp basal-ikon och ruta anger om en temp basal har startat, är slut eller har avbrutits.

Om en temp basal definierades som en procentandel (%) av det aktiva basalprogrammet visar rutan den procentuella ökningen eller minskningen samt durationen. Om en temp basal definierades som en fast basaldos (U/h) visar rutan temp basalens dos och duration.

Om en förinställd temp basal användes visar rutan förinställningens namn.

Om du trycker på rutan Temp basal startade visas en kurva och en lista över basaldoser som är associerade med varje tidssegment.

Om en temp basal avbröts innehåller rutan Temp basal startade den duration som först var schemalagd och rutan Temp basal avbröts innehåller den faktiska durationen.

Basaldos vid midnatt

Den första posten för en dag är en ruta som visar status för tillförseln av basalinsulin vid midnatt. Om ett basalprogram eller en temp basal överfördes från föregående dag anger rutan att detta är ett fortsatt program. Om insulinet var pausat vid midnatt anges detta i rutan.

Detaljer om Poden

En Podikon och en ruta markerar aktiveringen och avaktiveringen (eller kassering) av varje Pod. När du trycker på en Podruta visas Podens parti- och sekvensnummer.

Detaljer om pausat och återupptaget insulin

Ikonen Insulintillförsel pausad och en ruta anger tidpunkten då insulinet pausades.

Ikonen Insulintillförsel återupptogs och en ruta anger tidpunkten då insulintillförseln återupptogs efter en paus.

Detaljer om ändrad tid

En ruta med meddelandet Tid ändrad visas om du ändrar tidsinställningen. En ruta med meddelandet Tidszon ändrad visas om du ändrar tidszonen.

Posterna under rutan visar den gamla tiden och posterna över visar den nya tiden.

Detaljer om ändrat datum

En ruta med meddelandet DATUM ÄNDRAT visas om du ändrar datuminställningen.

När datumet ändras skapas två historikskärmar för den aktuella dagen. På en skärm visas det gamla datumet med historikposterna från midnatt fram till och med tidpunkten för datumändringen. På den andra skärmen visas det nya datumet med historikposterna från tidpunkten för datumändringen fram till följande midnatt.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 9

Justera inställningar

När dina behov ändras kanske du vill justera olika inställningar i PDM.

Du kan slå på och av många inställningar med hjälp av växlingsknappar. När knappen är blå och sitter till höger är inställningen på. När knappen är grå och sitter till vänster är inställningen av. Tryck var som helst på knappen för att växla mellan vänster och höger sida.

Du kan se en beskrivning av några av inställningarna på skärmen genom att trycka på inställningens namn. Om det finns en beskrivning utökas skärmen för att visa informationen. Dölj beskrivningen genom att trycka på inställningens namn igen.

Observera: Vissa inställningar har standardinställningar, men alla användarinställningar kan ändras.

PDM-enhetsinställningar

PDM-enhetens inställningar låter dig styra nätverksanslutningen, dina personliga identifieringsinställningar, datum och tid samt andra allmänna inställningar.

Nätverksanslutning

Den trådlösa Bluetooth®-tekniken är alltid på oavsett om PDM är aktiv eller i viloläge. Flygplansläget slår inte av inställningen för Bluetooth®.

Flygplansläge

När du slår på eller av flygplansläget påverkas inte Bluetooth®-inställningen, som är på oavsett inställning.

Så här slår du på och av flygplansläget:

1. Tryck och håll ned strömknappen tills en skärm med alternativet flygplansläge visas.
2. Tryck på Flygplansläge för att växla mellan på och av.

Skärmvisning

Använd skärmens inställningar för att kontrollera tiden för skärmsläckning och ljusstyrka.

Skärmsläckning

För att spara batteriladdning blir PDM-skärmen svart om du inte använt den under en specificerad tidsperiod. Gör så här för att ändra tidsperioden:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Skärmsläckning.
2. Tryck på ett intervall för skärmsläckningen för att välja det alternativet.

   Tips: *Ett kortare intervall för skärmsläckningen förlänger batteriladdningen.*
3. Tryck på SPARA.

Skärmens ljusstyrka

Gör så här för att justera PDM-skärmens ljusstyrka:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Ljusstyrka.
2. Sätt fingret på skjutreglagets blå punkt. Dra med fingret till höger för att öka ljusstyrkan. Dra med fingret till vänster för att minska ljusstyrkan.

   Tips: *En lägre ljusstyrka förlänger batteriladdningen.*

Låsskärm

Du kan ändra meddelandet på låsskärmen, bakgrundsbilden och din PIN-kod. Meddelandet på låsskärmen, bilden och PIN-koden gör att du kan bekräfta att du använder rätt PDM.

Låsskärmsmeddelande

Så här ändrar du meddelandet på låsskärmen:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Meddelande.
2. Tryck på låsskärmens meddelandefält och skriv det meddelande som du vill ska visas på PDM när du slår på den.
3. Tryck på SPARA.

Låsskärmens bakgrund

Så här ändrar du bakgrundsbilden på låsskärmen:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Bakgrund.
2. Tryck på den bakgrundsbild du vill använda.
3. Tryck på SPARA.

PIN-kod

Så här ändrar du din PIN-kod:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > PIN.
2. Ange din befintliga PIN-kod.
3. Ange en ny 4-siffrig PIN-kod.

   Tips: *Tryck på ögonikonen för att visa eller dölja PIN-koden.*
4. Tryck på bockmarkeringen för att godkänna PIN-koden.
5. Ange den nya PIN-koden igen och tryck sedan på bockmarkeringen.

Datum, tid och språk

Du kanske måste återställa datum och tid för att justera för sommartid, samt om du byter tidszon. PDM justerar inte automatiskt tid, datum eller tidszon. Om du reser till en annan tidszon, se ”Planera för byte av tidszon” på sidan 170.

Om du ändrar datum eller tid anges ändringen på skärmarna Hem och Historik. Tiden för Podens utgång ändras på fliken Podinfo så att den stämmer överens med det nya datumet och tiden.

Du kan även ändra språket som används på PDM-skärmarna.

Datum och datumformat

Gör så här för att ändra datum:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Datum.
2. För att ändra datumformat trycker du på den övre rutan med datumformat och väljer önskat datumformat.
3. Gör så här för att ändra datum:
   a. Om du har en aktiv Pod trycker du på PAUSA INSULIN och sedan på JA.
   b. Rulla fälten för dag, månad och år till önskade värden.
4. Tryck på SPARA och sedan på BEKRÄFTA.
5. Om du har pausat insulintillförseln trycker du på JA för att återuppta insulintillförseln.

Tidszon

Gör så här för att ändra tidszonen:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Tidszon.
2. Om du har en aktiv Pod trycker du på PAUSA INSULIN och sedan på JA.
3. Tryck på fältet Tidszon och välj önskad tidszon från listrutan.

4. Tryck på SPARA och sedan på BEKRÄFTA.

   PDM ändrar tiden för att matcha den nya tidszonen.

5. Om du har pausat insulintillförseln trycker du på JA för att återuppta insulintillförseln.

Tid och tidsformat

Försiktighet: Se till att du ställer in tiden rätt. Tidsinställningen berör flera funktioner i Omnipod DASH®-systemet.

Gör så här för att ändra tiden:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Tid.
2. Ändra tidsformat genom att trycka på växlingsknappen och växla mellan 24 h- och 12 h-format (AM/PM).
3. Gör så här för att ändra tiden:
   a. Om du har en aktiv Pod trycker du på PAUSA INSULIN och sedan på JA.
   b. Rulla fälten för timme och minut till önskade värden. Om du använder 12 h-format väljer du även mellan AM och PM.
4. Tryck på SPARA och sedan på BEKRÄFTA.
5. Om du har pausat insulintillförseln trycker du på JA för att återuppta insulintillförseln.

Land

Så här ändrar du landsinställningarna på PDM:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Land.
2. Tryck på landsnamnet för att visa listan.
3. Välj önskat land.
4. Tryck på SPARA.

Språk

Gör så här för att ändra språket som används på PDM-skärmarna:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Språk.
2. Tryck på aktuellt språk och välj önskat språk från listrutan.
3. Tryck på SPARA.
4. Tryck på STARTA OM PDM.

   Observera: Poden avaktiveras inte när du startar om PDM. Poden fortsätter att tillföra insulin enligt det aktiva basalprogrammets schema och tillför även en eventuellt förlängd bolus som tillförs.

Diagnostik

Kontrollera larm

För att kontrollera att PDM:ens och Podens larm och vibrationer fungerar som de ska kan du testa dem så här:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Kontrollera larm.
2. Om du har en aktiv Pod trycker du på PAUSA INSULIN och sedan på JA.
3. Tryck på KONTROLLERA LARM för att initiera larmkontrollen.
4. Lyssna och känn: PDM piper och vibrerar tre gånger. Om du har en Pod på dig piper sedan Poden flera gånger och larmtonen hörs i flera sekunder.
5. Om Podlarmen inte fungerade ordentligt trycker du på NEJ. Sedan trycker du antingen på KONTROLLERA IGEN för att testa larmen igen, eller på KLAR och aktiverar en ny Pod.
6. Om PDM-larmen inte fungerade ordentligt trycker du på NEJ. Sedan trycker du antingen på KONTROLLERA IGEN för att testa larmen igen eller så kontaktar du kundtjänst.
7. Om pipen och vibrationerna fungerade som de ska trycker du på JA. Om du pausade insulinet för att kontrollera larmen trycker du på JA för att återuppta insulintillförseln.

Varning: Ring kundtjänst omedelbart om PDM inte piper. Byt Pod omedelbart om en aktiverad Pod inte piper. Om du fortsätter att använda Omnipod DASH®-systemet i dessa situationer kan du riskera din hälsa och säkerhet.

Återställa PDM

Funktionen för att återställa PDM används sällan och raderar många av dina personliga inställningar.

Försiktighet: Om du återställer PDM-enheten raderas dina basalprogram, förinställda temp basaler, förinställda bolusar och alla inställningar för bolusberäknaren. Innan du använder den här funktionen ska du kontakta din vårdgivare och se till att du har skrivit ned din aktuella information så att du kan programmera om din PDM. Du behöver även aktivera en ny Pod när du har återställt din PDM.

Försiktighet: Om du återställer PDM återställs ditt AI till noll, men bolusberäknaren är inte avaktiverad.

Observera: Funktionen Återställ PDM raderar inte historiken.

Så här återställer du PDM:

1. Gör en lista över dina egna inställningar så att du kan ange dem igen när du har återställt din PDM. Rådgör med din vårdgivare för att säkerställa att inställningarna är lämpliga för dig.

   Tips: *Du kan använda sidorna i slutet av den här tekniska användarhandboken för att notera dina inställningar.*

2. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > PDM-enhet > Återställ PDM.
3. Om du har en aktiv Pod trycker du på AVAKTIVERA POD och sedan på AVAKTIVERA POD igen.
4. Tryck på ÅTERSTÄLL PDM och sedan på ÅTERSTÄLL PDM igen.

   Detta raderar dina befintliga användarinställningar.

5. Följ PDM-inställningsanvisningarna i ”Inledande inställning av PDM” på sidan 21 för att ange din personliga information igen eller ring kundtjänst för hjälp.

Inställningar för Podplatser

Inställningarna för Podplatser kontrollerar om ett diagram över kroppen finns tillgängligt när du aktiverar en ny Pod. Du kan använda kroppsdiagrammet under Podaktiveringen för att kontrollera var du placerade dina senaste Podar och var du placerar den nya Poden.

Gör så här för att slå på eller av inställningarna för Podplatser:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Podplatser.
2. Tryck på växlingsknappen för att slå på eller av inställningarna för Podplatser. Om du vill kunna notera dina Podplatser i diagrammet slår du på Podplatser. Om du inte vill använda diagrammet slår du av funktionen.
3. Tryck på SPARA.

Påminnelseinställningar

Påminnelser och aviseringar gör dig uppmärksam på saker som är relaterade till PDM- och Pod-funktion (se ”Lista över aviseringar” på sidan 121 och ”Lista med informationssignaler” på sidan 123).

Podens utgång

Aviseringen om Podens utgång anges när Poden närmar sig sitt utgångsdatum, så att du kan planera att byta Poden vid en lämplig tidpunkt. Du kan ställa in att aviseringen visas 1 till 24 timmar innan meddelandet om Podens utgångsdatum aktiveras. Poden och PDM vibrerar eller piper vid den valda tidpunkten, och ett meddelande visas på PDM.

Så här väljer du tidpunkt för aviseringen om Podens utgång:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Podens utgång.
2. Tryck på fältet Podens utgång och välj hur lång tid innan Poden går ut som du vill få en avisering.
3. Tryck på SPARA.

Låg reservoarnivå

Poden och PDM avger ett informationslarm när insulinnivån i Poden når inställningen för låg reservoar. Inställningen kan ligga mellan 10 och 50 enheter.

Gör så här för att ställa in insulinnivån för informationslarmet om låg reservoar:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Låg reservoarnivå.
2. Tryck på fältet Låg reservoarnivå och välj vid vilken insulinnivå i Poden du vill få en avisering.
3. Tryck på SPARA.

Pod auto-av

Rådgör med din vårdgivare innan du ändrar inställningen för auto-av. Funktionen kräver att du deltar aktivt. En beskrivning av hur funktionen fungerar finns i ”Auto-av” på sidan 142.

Så här aktiverar och avaktiverar du auto-av:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Pod auto-av.
2. Tryck på växlingsknappen Pod auto-av för att aktivera eller avaktivera funktionen.
3. Om auto-av är aktiverat trycker du på fältet Inaktivitetstimer och väljer tidslängden för nedräkningstimern. Inställningen kan ligga mellan 1 och 24 timmar.

   Exempel: Om du väljer tio timmar måste du väcka och låsa upp PDM var tionde timme, dag som natt, för att förhindra auto-av-larmet.
4. Tryck på SPARA.

Varning: Du måste använda PDM inom 15 minuter från att informationslarmet Auto-av startar. Om du inte gör det avger PDM och Poden ett risklarm och Poden slutar tillföra insulin.

Påminnelse om att kontrollera BG efter bolus

Slå på påminnelse om att kontrollera BG efter bolus om du vill få en påminnelse om att kontrollera blodglukosvärdet efter att du har tillfört en bolus. Om BG-påminnelser är på kan du ange tid för BG-påminnelsen när du tillför en bolus.

Så här aktiverar du BG-påminnelser:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser.
2. Tryck på växlingsknappen Kontrollera BG efter bolus för att aktivera eller avaktivera påminnelser om att kontrollera BG efter bolus.

Påminnelser om missad bolus

Om Omnipod DASH®-systemet inte tillför en måltidsbolus eller en manuellt beräknad bolus under tiden för missad bolus vibrerar eller piper PDM och en påminnelse visas. Du kan ställa in intervaller från 30 minuter till 4 timmar. Du kan ställa in upp till sex påminnelser om missad bolus per dag.

Observera: Om du vill lägga till, redigera eller radera påminnelser om missad bolus måste växlingsknappen för påminnelser om missad bolus vara på.

Aktivera eller avaktivera alla påminnelser om missad bolus

Gör så här för att aktivera eller avaktivera alla påminnelser om missad bolus:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser.
2. Tryck på växlingsknappen Missad bolus för att aktivera eller avaktivera alla påminnelser om missad bolus.

Om du avaktiverar påminnelserna sparar PDM eventuella tidigare påminnelser för framtida användning.

Aktivera eller avaktivera en enstaka påminnelse om missad bolus

Gör så här för att slå på eller av enstaka påminnelser om missad bolus:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Missad bolus.
2. Tryck på växlingsknappen bredvid en enskild påminnelse om missad bolus för att slå på eller av den.

Lägga till en ny påminnelse om missad bolus

Gör så här för att lägga till en ny påminnelse om missad bolus:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Missad bolus.
2. Tryck på Lägg till påminnelse.

   Knappen Lägg till påminnelse visas inte om du har avaktiverat påminnelser om missad bolus.
3. Tryck på växlingsknappen för att välja Enstaka påminnelse eller Upprepad påminnelse.
   - För enstaka påminnelser trycker du på fältet Påminnelsedatum och väljer datum för påminnelsen.
   - För upprepade påminnelser anger du veckodagar för påminnelsen genom att trycka på rutorna bredvid de önskade dagarna. En vald ruta markeras med en bock.
4. Tryck på fältet Ingen bolus mellan och välj starttid för intervallet för missad bolus.
5. Tryck på nästa fält och välj sluttid för intervallet.
6. Tryck på SPARA.

Redigera en påminnelse om missad bolus

Gör så här för att redigera en påminnelse om missad bolus:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Missad bolus.
2. Tryck på namnet för påminnelsen som du vill redigera.
3. Du kan ändra frekvens, dagar eller start- och sluttid för intervallet.
4. Tryck på SPARA.

Radera en påminnelse om missad bolus

Gör så här för att radera en påminnelse om missad bolus:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Missad bolus.
2. Tryck på namnet för påminnelsen som du vill radera.
3. Tryck på RADERA.
4. Tryck på JA för att bekräfta att du vill radera.

Förtroendepåminnelser

När förtroendepåminnelser är på hör du ett pip i början och slutet av en bolus, en förlängd bolus eller en temp basal:

- PDM piper i början.
- Poden piper i slutet.

Förtroendepåminnelser är särskilt användbara när du lär känna din PDM och Pod. Gör så här för att slå på och av förtroendepåminnelser:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser.
2. Tryck på växlingsknappen Förtroendepåminnelser för att slå av eller på förtroendepåminnelser.

Observera: Du kan inte stänga av pip som hörs i början av en temp basal som har ställts in för att inte tillföra något insulin (noll insulin).

Programpåminnelser

När programpåminnelser har slagits på piper Poden var 60:e minut medan en temp basal eller förlängd bolus tillförs. Gör så här för att slå på och av programpåminnelser:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser.
2. Rulla nedåt och tryck på växlingsknappen Programpåminnelser för att slå av eller på programpåminnelser.

Observera: Du kan inte stänga av pip som hörs under en temp basal som har ställts in för att inte tillföra något insulin (noll insulin).

Egna påminnelser

En egen påminnelse består av ett namn och en tid på dagen. Du kan ställa in engångspåminnelser eller låta påminnelsen upprepas dagligen. Egna påminnelser upprepas var 15:e minut tills de bekräftas. Du kan ställa in upp till fyra egna påminnelser.

Aktivera och avaktivera alla egna påminnelser

Gör så här för att aktivera eller avaktivera alla egna påminnelser:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser.
2. Rulla nedåt och tryck på växlingsknappen Egna påminnelser för att aktivera eller avaktivera alla egna påminnelser.

Om du avaktiverar påminnelserna sparar PDM eventuella tidigare påminnelser för framtida användning.

Observera: Om du vill lägga till, redigera eller radera egna påminnelser måste växlingsknappen för egna påminnelser vara på.

Redigera eller slå på eller av en egen påminnelse

Om egna påminnelser är aktiverade kan du redigera eller slå på eller av en enstaka egen påminnelse:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Egna påminnelser.
2. Tryck på namnet för en egen påminnelse.
3. Tryck på växlingsknappen bredvid en Egen påminnelse för att slå på eller av den.
4. Du kan ändra frekvens, dagar, namn och text.
5. Tryck på SPARA.

Lägga till en ny egen påminnelse

Gör så här för att lägga till en ny egen påminnelse:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Egna påminnelser.
2. Tryck på Lägg till påminnelse.
3. Tryck på växlingsknappen för att välja Enstaka påminnelse eller Upprepad påminnelse.
   - För enstaka påminnelser trycker du på fältet Påminnelsedatum och väljer datum för påminnelsen.
   - För upprepade påminnelser anger du veckodagar genom att trycka på rutorna bredvid de dagar du vill ha. En vald ruta markeras med en bock.
4. Tryck på fältet Påminnelsetid och välj en tid för påminnelsen. PDM vibrerar eller piper en minut efter påminnelsetiden.
5. Tryck på fältet Namn på påminnelse och ange ett beskrivande namn för påminnelsen. Namnet kan bestå av upp till 32 tecken.
6. Tryck på fältet Påminnelsetext och skriv det meddelande som ska visas på skärmen vid påminnelsetiden. Meddelandet kan bestå av upp till 64 tecken.
7. Tryck på SPARA.

Radera en egen påminnelse

Gör så här för att radera en egen påminnelse:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Påminnelser > Egna påminnelser.
2. Tryck på namnet för den egna påminnelsen som du vill radera.
3. Tryck på RADERA.
4. Tryck på JA för att bekräfta att du vill radera.

Inställningar för blodglukos - BG -mål område

Inställningarna för blodglukos låter dig ändra BG-målområdet.

Syftet med att använda Omnipod DASH®-systemet är att hålla din blodglukos inom ett visst område. Detta kallas för BG-målområde. Du kan definiera området genom att ställa in övre och nedre gränser för ditt BG-målområde. Historikkurvorna och skärmen Ange BG använder BG-målområdet för att fastställa vilka blodglukosvärden som ligger inom ditt målområde och vilka som ligger över eller under målområdet.

Observera: Bolusräknaren använder inte BG-målområdet för att beräkna en bolus.

Försiktighet: Rådgör med din vårdgivare innan du ändrar inställningarna.

Gör så här för att definiera den övre och nedre gränsen för ditt BG-målområde:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Blodglukos > BG-målområde.
2. Ställ in gränserna för BG-målområdet:
   a. Tryck på fältet Övre gräns och ange önskat värde. Du kan även trycka på den övre (gula) cirkeln dra den uppåt eller nedåt för att ändra den övre gränsen.
   b. Tryck på fältet Nedre gräns och ange önskat värde. Du kan även trycka på den nedre (röda) cirkeln dra den uppåt eller nedåt för att ändra den nedre gränsen.
3. Tryck på SPARA.

Basal- och temp basal-inställningar

I följande avsnitt beskrivs hur du ändrar inställningarna som kontrollerar insulintillförseln: inställningarna för maximal basaldos och temp basal.

Maximal basaldos

Den maximala basaldosen definierar en övre gräns för basaldoser som används i basalprogram och temp basaler. Rådgör med din vårdgivare innan du ändrar inställningen.

Så här ändrar du den maximala basaldosen:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Basal och temp basal > Max basaldos.
2. Tryck på fältet Max basaldos och ange nytt önskat värde för maximal basaldos.
3. Tryck på SPARA.

Observera: Du kan inte ange en maximal basaldos som är lägre än den högsta basaldosen för ett befintligt basalprogram, en förinställd temp basal eller en temp basal som körs för tillfället.

Temp basal

Gör så här för att slå på och av möjligheten att ställa in temp basaler:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Basal och temp basal.
2. Tryck på eller av växlingsknappen för att aktivera eller avaktivera möjligheten att ställa in temporära basaldoser (temp basal).
3. Gör så här för att byta mellan procent (%) eller fast dos (U/h) för temp basaler:
   a. Tryck på Temp basal.
   b. Välj önskad metod för att ställa in en temp basal:
      - Tryck på Procent (%) för att justera det aktiva basalprogrammet med en procentuell ökning eller minskning.
      - Tryck på Fast dos (U/h) för att byta ut det aktiva basalprogrammet med en fast basaldos under en angiven duration.
   c. Tryck på SPARA.

Inställningar för bolustillförsel

Med de här inställningarna kan du ändra inställningarna för maximal bolus, förlängd bolus och bolusberäknaren.

Maximal bolus

Maximal bolus definierar den övre gränsen för en bolus. Bolusberäknaren informerar dig om den beräknar en bolus som ligger över den här mängden. Det högsta tillåtna värdet för maximal bolus är 30 enheter.

Försiktighet: Rådgör med din vårdgivare innan du ändrar den här inställningen.

Så här ändrar du maximal bolus:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus > Maximal bolus.
2. Tryck på fältet Max bolus och ange ett nytt värde för maximal bolus.
3. Tryck på SPARA.

Förlängd bolus

En förlängd bolus tillförs under en längre tidsperiod. Endast måltidsdelen av en bolus kan förlängas. En korrigeringsbolus kan inte förlängas. Så här stänger du av funktionen för förlängd bolus eller ändrar konfigurationen för förlängd bolus:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus.
2. Tryck på växlingsknappen bredvid Förlängd bolus för att slå på eller av möjligheten att förlänga en bolus.

Inställningar för bolusberäknaren

I det här avsnittet beskrivs hur du justerar inställningarna som bolusberäknaren använder för att beräkna måltids- och korrigeringsbolusar.

> **Varning:** Bolusberäknaren visar en föreslagen bolusdos baserat på de egna inställningar som du har programmerat in i PDM. Rådgör med din vårdgivare innan du ändrar inställningarna för bolusberäknaren. För mycket insulin kan orsaka hypoglykemi.

Slå på och av bolusberäknaren

Så här slår du på och av bolusberäknaren:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus.
2. Tryck på växlingsknappen på raden Bolusberäknare för att slå på eller av den.
3. Om du startar bolusberäknaren för första gången följer du instruktionerna på skärmen eller i ”Värden för BG-mål och Korrigera över” på sidan 32. Följande avsnitt beskriver hur du redigerar inställningarna.

BG-mål och Korrigera över

Bolusberäknarens syfte är att få ditt blodglukosvärde att nå ditt BG-målvärde när en korrigeringsbolus beräknas. Men bolusberäknaren beräknar bara en korrigeringsbolus om din blodglukos ligger över Korrigera över-inställningen. Så här redigerar du BG-mål- och Korrigera över-värdena:

1. Skriv en lista över alla önskade BG-mål- och Korrigera över-segment som hjälp när du matar in värdena för varje segment på nytt.

   Tips: *Du kan skriva listan på sidorna i slutet av den tekniska användarhandboken.*
2. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus > BG-mål och Korrigera över.
3. Tryck på NÄSTA.

4. För att redigera ett segment trycker du på raden med segmentet som du vill redigera.
   a. Tryck på fältet Sluttid för att ange ny sluttid.
   b. Tryck på fältet BG-mål för att ange ett nytt värde för BG-mål.
   c. Tryck på fältet Korrigera över för att ange ett nytt värde för Korrigera över.
   d. Tryck på NÄSTA.
5. Upprepa föregående steg för att korrigera de återstående segmenten vid behov.
6. När du har bekräftat att alla segment är korrekta trycker du på SPARA.

Observera: Du kan lägga till och radera segment genom att redigera befintliga segment.

Minsta BG för beräkning

Minsta BG för beräkning är en tröskel som du anger. Om ditt blodglukosvärde ligger under Minsta BG för beräkning avaktiveras bolusberäknaren och beräknar ingen bolus. Gör så här för att redigera värdet:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus > Minsta BG för beräkning.
2. Tryck på fältet Minsta BG för beräkning och ange önskat värde. Du kan även trycka på den blå cirkeln med fingret och dra den uppåt eller nedåt för att välja värde för Minsta BG för beräkning.
3. Tryck på SPARA.

Insulin-till-kolhydrat-kvot (I/K-kvot)

Kvoten mellan insulin och kolhydrater (I/K-kvoten) definierar hur många gram kolhydrater som en enhet insulin kan hantera. Bolusberäknaren använder I/K-kvoten för att beräkna en måltidsbolus när du tänker äta. Gör så här för att redigera värdet:

1. Skriv en lista över de önskade I/K-kvotssegmenten som hjälp när du matar in värdena för varje segment på nytt.

   Tips: *Du kan skriva listan på sidorna i slutet av den tekniska användarhandboken.*
2. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus > Insulin-till-kolhydrat-kvot.
3. Tryck på NÄSTA.
4. För att redigera ett segment trycker du på raden med segmentet som du vill redigera.
   a. Tryck på fältet Sluttid för att ange ny sluttid.
   b. Tryck på fältet 1 enhet insulin täcker och ange en ny I/K-kvot.
   c. Tryck på NÄSTA.

5. Upprepa föregående steg för att korrigera de återstående segmenten vid behov.
6. När du har bekräftat att alla segment är korrekta trycker du på SPARA.

Observera: Du kan lägga till och radera segment genom att redigera befintliga segment.

Korrigeringsfaktor

Bolusberäknaren använder korrigeringsfaktorn för att beräkna en korrigeringsbolus när ditt blodglukosvärde ligger över Korrigera över-inställningen (se ”Bolusberäknaren” på sidan 149). Gör så här för att redigera värdet:

1. Skriv en lista över de önskade korrigeringsfaktorsegmenten som hjälp när du matar in värdena för varje segment på nytt.

   Tips: *Du kan skriva listan på sidorna i slutet av den tekniska användarhandboken.*
2. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus > Korrigeringsfaktor.
3. Tryck på NÄSTA.
4. För att redigera ett segment trycker du på raden med segmentet som du vill redigera.
   a. Tryck på fältet Sluttid för att ange ny sluttid.
   b. Tryck på fältet 1 enhet insulin sänker BG med och ange en ny korrigeringsfaktor.
   c. Tryck på NÄSTA.
5. Upprepa föregående steg för att korrigera de återstående segmenten vid behov.
6. När du har bekräftat att alla segment är korrekta trycker du på SPARA.

Observera: Du kan lägga till och radera segment genom att redigera befintliga segment.

Omvänd korrigering

Inställningen för omvänd korrigering fastställer hur bolusberäknaren hanterar måltidsbolusar när ditt blodglukosvärde ligger under ditt BG-mål (se ”Omvänd korrigering” på sidan 151 för mer detaljer).

Gör så här för att slå på och av omvänd korrigering:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus.
2. Tryck på växlingsknappen på raden Omvänd korrigering för att slå på eller av funktionen.

Varaktighet av insulinverkan

Bolusberäknaren använder inställningen för insulinduration för att beräkna mängden aktivt insulin (AI) från en föregående bolus. Gör så här för att redigera värdet:

1. Gå till: Inställningsikonen (⚙) > Bolus > Insulinduration.
2. Tryck på fältet Insulinduration och ange det nya värdet.
3. Tryck på SPARA.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 10

Larm, aviseringar och kommunikationsfel

Översikt

Varningar:

Reagera på risklarm så fort som möjligt. Risklarm från Poden anger att insulintillförseln har stoppats. Om du inte reagerar på ett risklarm kan det leda till hyperglykemi.

Om du måste återlämna din PDM för att byta ut den kontaktar du din vårdgivare för instruktioner om hur du använder injektioner för att se till att få tillräcklig insulintillförsel.

Omnipod DASH®-systemet genererar följande typer av larm och meddelanden:

Risklarm är högprioriterade larm som anger att ett allvarligt problem har inträffat och att du ska ta bort Poden.

Informationslarm är lägre prioriterade larm som anger att det finns en situation som du behöver åtgärda.

Aviseringar, även kallade påminnelser, påminner dig om en åtgärd som du kanske vill utföra.

- **Informationssignaler** informerar dig om att Poden följer dina kommandon om insulintillförsel. Ingen åtgärd krävs.
- **Kommunikationsfelmeddelanden** visas när PDM inte kan kommunicera med Poden.

Mer information om hur du hittar historiken för larm och aviseringar finns på sidan 83.

Svara på larm

Så här svarar du på risklarm eller informationslarm:

1. Väck PDM. Låsskärmen visar ett larmmeddelande tillsammans med ikonen för risklarm ( ) eller informationslarm ( ).
2. Låsa upp PDM. Ange din PIN-kod för att visa larmmeddelandet i helskärmsläge.

   Observera: Om du använder PDM när larmet inträffar visas larmmeddelandet i helskärmsläge.
3. Följ instruktionerna på skärmen eller se detaljerade instruktioner för respektive larm från och med sidan 118.

Observera: Du kan använda PDM även om du inte åtgärdar orsaken till ett informationslarm genast. Däremot måste du bekräfta ett risklarm innan du kan använda PDM för något annat.

Tips: *Om du följer PDM-enhetens instruktioner och fortfarande inte kan tysta ett risklarm, se ”Tysta ett olöst larm” på sidan 127.*

Observera: Om en temp basal eller förlängd bolus pågår när Poden avger ett risklarm informerar PDM dig om att den avbröts.

Svara på aviseringar

Aviseringar påminner dig om åtgärder som du kanske vill utföra.

Konstatera aviseringar

För att uppmärksamma dig på en avisering avger Poden en ljudsignal, och PDM kan antingen avge en ljudsignal eller vibrera (se ”Ljud och vibrationer” på sidan 116). När du hör ett ljud eller känner en vibration ska du kontrollera om ett meddelande visas på PDM.

Observera: För programpåminnelser, förtroendepåminnelser och vissa informationssignaler visas inget tillhörande meddelande.

Om PDM är i viloläge när du hör eller känner en avisering ska du väcka PDM. Låsskärmen visar aviseringsikonen ( ) och aviseringsmeddelandet.

- Om det finns flera meddelanden visas det senaste meddelandet högst upp på listan.
- Om flera meddelanden kan visas på låsskärmen anges antalet ytterligare meddelanden i en ruta under meddelandena.

Om du använder PDM när en avisering löses ut visas aviseringsmeddelandet högst upp på skärmen. För att ta bort meddelandet från skärmen:

- Gör ingenting. Meddelandet försvinner efter ett par sekunder och sparas som ett nytt meddelande.
- Svep uppåt för att ta bort meddelandet genast och spara det som ett nytt meddelande.
- Svep till höger för att ta bort meddelandet genast och spara det som ett bekräftat meddelande.

Bekräfta aviseringar

Observera: Även om du väcker och använder PDM bekräftas eller tystas inte aviseringar automatiskt.

Nya aviseringar inkluderas i Aviserings- och larmräknaren (

) i den röda cirkeln högst upp till höger på de flesta skärmar.

För att bekräfta aviseringen:

1. Väck PDM.
2. Tryck på klockikonen (

) för att visa skärmen Aviseringar och larm.
3. Läs eventuella meddelanden med blå aviseringsikoner (
). Rulla nedåt på skärmen för att visa eventuella ytterligare aviseringar med blå ikoner (
).
4. Tryck på tillbakapilen (
) högst upp till vänster på skärmen för att markera aviseringarna som bekräftade.

   Observera: Om du försätter PDM i viloläge genom att trycka på strömknappen markeras inte aviseringarna som bekräftade. Du måste trycka på tillbakapilen (
) för att bekräfta aviseringen.

Prioritet och förutsägbarhet för larm och aviseringar

Risklarm är högre prioriterade än informationslarm. Normalt kan bara ett risklarm inträffa vid ett tillfälle. Om både Poden och PDM mot förmodan skulle avge ett risklarm samtidigt visas risklarmet från PDM först.

Informationslarm är högre prioriterade än aviseringar. Om flera informationslarm inträffar visar PDM det senaste meddelandet först.

Följande informationslarm kommer alltid före ett risklarm:

Informationslarm		Risklarm
Utgången Pod	→	Utgången Pod
Låg reservoar	→	Tom reservoar
Auto-av-varning	→	Auto-av

Du kan förhindra risklarmen genom att svara på deras informationslarm i tid.

Observera: Som en extravarning kommer även en avisering om att Poden går ut () före informationslarmet Utgången Pod.

Ljud och vibrationer

Omnipod DASH®-systemet använder ljud och vibrationer för att uppmärksamma dig på larm och aviseringar.

Tips: *För att testa ljuden och vibrationerna, se ”Kontrollera larm” på sidan 99.*

Podlarm

Poden avger ett larmljud när den upptäcker ett problem som kan påverka insulintillförseln.

- Podens ljud för risklarm är kontinuerliga toner med periodiska pip.
- Podens ljud för informationslarm och aviseringar är tillfälliga pip som upprepas tills du bekräftar dem.

PDM-larm

PDM avger ett larmljud när ett internt problem har uppstått eller när den upptäcker att ett Podlarm har inträffat.

- PDM:ens risklarm börjar med en kontinuerlig vibration och fortsätter efter cirka 1,5 minuter med en kontinuerlig hörbar ton.

  Av säkerhetsskäl övergår ett PDM-larm alltid till ett ljudlarm även om inställningen för Ljud/vibration är inställd på vibration.
- PDM:ens ljud för informationslarm är tillfälliga toner som upprepas tills du bekräftar dem.
- PDM-aviseringar avger tillfälliga vibrationer eller toner som upprepas tills du bekräftar dem.

Se ”Tidpunkt för larm som kommer från Poden” på sidan 140 för mer information.

Ljud-/vibrationsknappen

Ljud/vibrationsknappen på PDM sitter högst upp på högra kanten på PDM. Den styr huruvida följande påminnelser använder vibrationer eller ljud: Kontrollera BG efter bolus, Missad bolus, Ingen Pod och Egna påminnelser.

- För att aktivera vibrationer trycker du och håller in den nedre delen av ljud/vibrationsknappen tills vibrationsikonen ( ) visas.
- För att aktivera ljudet trycker du och håller in den övre delen av ljud/vibrationsknappen tills klockikonen ( ) visas.
- För att höja eller sänka volymen trycker du på den övre eller nedre delen av ljud/vibrationsknappen för att flytta den runda indikatorn. Flytta den runda indikatorn till vänster för att sänka volymen. Flytta den till höger för att höja volymen.

Lista över risklarm

Risklarm uppmärksammar dig på allvarliga situationer. Svara alltid på risklarm omedelbart. Vissa larmmeddelanden ger dig ett unikt nummer som kallas referensnummer. Ange det här numret för kundtjänst när du ringer om larmet.

De individuella risklarmen sammanfattas här.

⚠ **Utgången Pod** – Poden har nått slutet av sin livslängd och insulintillförseln har stoppats. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Meddelande: Utgången Pod. Insulintillförsel stoppad. Byt Pod nu.

Gör så här: Tryck på OK, AVAKTIVERA POD NU. Byt din Pod. Kontrollera din blodglukosnivå.

⚠ **Tom reservoar** – Podens insulinreservoar är tom och insulintillförseln har stoppats. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Meddelande: Tom reservoar. Insulintillförsel stoppad. Byt Pod nu.

Gör så här: Tryck på OK, AVAKTIVERA POD NU. Byt din Pod. Kontrollera din blodglukosnivå.

⚠ **Auto-av** – Poden har stoppat insulintillförseln eftersom du inte svarade på informationslarmet för Auto-av. Både Poden och PDM kan avge larmet. För att ändra inställningen för automatisk avstängning, se ”Pod auto-av” på sidan 101. Mer information om hur Auto-av fungerar finns i ”Auto-av” på sidan 142.

Meddelande: Auto-av. Insulintillförsel stoppad. Din PDM och Pod har inte kommunicerat på <tidsperiod>. Byt Pod för att återuppta insulintillförseln.

Gör så här: Tryck på OK, AVAKTIVERA POD NU. Byt din Pod. Kontrollera din blodglukosnivå.

⚠ **Ocklusion** – Podens kanyl är blockerad, vilket har stoppat insulintillförseln. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Meddelande: Ocklusion påvisad. Insulintillförsel stoppad. Byt Pod nu. Kontrollera BG.

Gör så här: Tryck på OK, AVAKTIVERA POD NU. Byt din Pod. Kontrollera din blodglukosnivå.

⚠ **Podfel** – Poden har upptäckt ett oväntat fel. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Meddelande: Podfel. Insulintillförsel stoppad. Byt Pod nu.

Gör så här: Tryck på OK, AVAKTIVERA POD NU. Byt din Pod. Kontrollera din blodglukosnivå.

Ring kundtjänst – Ett oväntat fel har upptäckts i Poden eller PDM. Poden, PDM eller båda kan avge larmet.

Meddelande: Ring kundtjänst. Ta bort Pod nu. Ring kundtjänst. Ref: <referensnummer>.

Gör så här: Tryck på OK för att tysta larmet. Ta bort Poden. Kontakta kundtjänst omedelbart. Kontrollera din blodglukosnivå.

Systemfel – Ett oväntat fel har upptäckts i Poden eller PDM. Poden, PDM eller båda kan avge larmet.

Meddelande: Systemfel. Ta bort Pod nu. Ring kundtjänst. Ref: <referensnummer>.

Gör så här: Tryck på OK för att tysta larmet. Ta bort Poden. Kontakta kundtjänst omedelbart. Kontrollera din blodglukosnivå.

PDM-fel – Ett oväntat fel har upptäckts i PDM. PDM avger larmet.

Meddelande: PDM-fel. Ta bort Pod nu. Ring kundtjänst. Ref: <referensnummer>.

Gör så här: Tryck på OK för att tysta larmet. Ta bort Poden. Kontakta kundtjänst omedelbart. Kontrollera din blodglukosnivå.

PDM-fel

Meddelande: PDM-fel. Tryck på ”OK” för tidsåterställning.

Gör så här: Tryck på OK. Återställ tiden. Byt din Pod. Kontrollera din blodglukosnivå.

Podavaktivering krävs

Meddelande: Podavaktivering krävs. Tryck ”OK” för avaktiv.

Gör så här: Tryck på OK, AVAKTIVERA POD NU för att avaktivera Poden. Ta bort Poden.

PDM-minnet skadat

Meddelande: PDM-minnet skadat. Ta bort Pod nu. Ring kundtjänst. Tryck på OK för att återställa PDM och radera alla användarinställningar.

Gör så här: Tryck på OK för att återställa PDM. Detta raderar alla användarinställningar men inte historikposterna. PDM hjälper dig att ange användarinställningar och datum och tid vid behov. Rådgör med din vårdgivare om du inte känner till dina användarinställningar.

Lista över informationslarm

Informationslarm informerar dig om en situation som du behöver åtgärda inom den närmaste framtiden.

> **Varningar:**
>
> Tre informationslarm (Utgången Pod, Låg reservoar och Auto-av) eskalerar till risklarm och leder till att insulintillförseln stoppas om de ignoreras. Se till att du åtgärdar alla informationslarm när de inträffar.

De enskilda informationslarmen sammanfattas här.

Utgången Pod – Poden stoppar insulintillförseln snart. Eskalerar till risklarm om utgången Pod om det ignoreras. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Vibration/ton: Periodisk signal tills det bekräftas.

Meddelande: Utgången Pod. Byt Pod nu.

Gör så här: Tryck på OK. Byt din Pod.

Låg reservoar – Volymen insulin i Podens reservoar är lägre än det angivna värdet. Eskalerar till risklarm om tom reservoar om det ignoreras. För att ändra detta värde, se ”Låg reservoarnivå” på sidan 101. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Vibration/ton: En gång per minut i 3 minuter. Upprepas var 60:e minut tills det bekräftas.

Meddelande: Låg reservoar. <x> U insulin eller mindre finns kvar i Poden. Byt Pod snart

Gör så här: Tryck på OK. Byt din Pod.

Auto-av – Du har inte använt PDM under den angivna nedräkningsperioden för Auto-av. Poden slutar tillföra insulin inom kort om du inte åtgärdar det här larmet. Information om hur du aktiverar eller avaktiverar funktionen Auto-av eller ändrar nedräkningsperioden finns i ”Pod auto-av” på sidan 101. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Vibration/ton: En gång per minut i 15 minuter.

Meddelande: Auto-av-varning. Din PDM och Pod har inte kommunicerat på <tidsperiod angiven av dig>. Tryck på OK för att aktivera kommunikation mellan PDM och Poden.

Gör så här: Tryck på OK för att återställa nedräkningstimern för Auto-av till början av nedräkningsperioden.

Återuppta insulin – Tidsperioden som du har angett för insulinpaus har passerat. Om du inte återupptar insulintillförseln kan du få hyperglykemi. Både Poden och PDM kan avge larmet.

Vibration/ton: En gång per minut i 3 minuter. Upprepas var 15:e minut tills insulintillförseln återupptas.

Meddelande på låsskärm: Återuppta insulin. Perioden för insulinpaus är slut.

Helskärmsmeddelande: Vill du återuppta insulintillförseln med basalprogram <namn>? Perioden för insulinpaus är slut.

Gör så här: Tryck på ÅTERUPPTA INSULIN för att starta om det schemalagda basalprogrammet eller tryck på PÅMINN OM 15 MIN för att fortsätta insulinpausen. Larmet upprepas var 15:e minut tills du återupptar insulintillförseln.

Svagt PDM-batteri – Batteriladdningen i PDM är 15 % eller mindre.

Vibration/ton: Ingen. För att spara batteri är PDM tyst.

Meddelande: Svagt PDM-batteri. PDM-batteriet börjar ta slut. Ladda batteriet snart.

Gör så här: Tryck på OK. Ladda PDM-batteriet så fort som möjligt.

Försiktighet: Det finns inget risklarm när batteriet tar slut helt. Sätt i laddaren så snart som möjligt när du har sett meddelandet om svagt batteri.

Observera: Batteriikonen i statusfältet på de flesta skärmar visar hur mycket laddning batteriet har kvar. När laddningen är helt slut stängs PDM av. Du måste ladda PDM för att använda den igen. Du kan använda din PDM medan den laddar.

Lista över aviseringar

Aviseringar, även kallade påminnelser, påminner dig om olika åtgärder som du kanske vill utföra. Vissa genereras automatiskt och andra har inställningar som du kan kontrollera (se”Justera inställningar” på sidan 95).

Tips: *Använd ljud/vibrationsknappen på högra sidan på PDM för att ställa in om PDM-aviseringar ska avge ett ljud eller vibrera (se ”Ljud-/vibrationsknappen” på sidan 117).*

Aviseringarna är:

Podens utgångsdatum – Anger hur lång tid som återstår till informationslarm om Podens utgångsdatum. För att ändra tidpunkt för den här aviseringen kan du se ”Podens utgång” på sidan 101. Både Poden och PDM kan avge aviseringen.

Vibration/ton: En uppsättning med tre pip. Upprepas periodiskt tills den bekräftas.

Meddelande: Podens utgång. Pod går ut vid <tid, datum>.

Vad du ska göra: Bekräfta meddelandet (se ”Bekräfta aviseringar” på sidan 115). Byt din Pod.

Ingen aktiv Pod – PDM påminner dig om att aktivera en ny Pod för att påbörja tillförsel av basalinsulin.

Vibration/ton: Var 15:e minut.

Meddelande: Ingen aktiv Pod. Aktivera en Pod för att starta insulintillförseln.

Gör så här: Lås upp PDM. Aktivera en ny Pod.

Kontrollera BG efter bolus – PDM påminner dig om att kontrollera ditt blodglukosvärde efter en bolus. För att redigera dessa påminnelser, se ”Påminnelse om att kontrollera BG efter bolus” på sidan 102.

Vibration/ton: Var 5:e minut tills den bekräftas.

Meddelande: Påminnelse: Kontrollera BG. <x> timmar har gått sedan din bolus.

Vad du ska göra: Bekräfta meddelandet (se ”Bekräfta aviseringar” på sidan 115). Kontrollera din blodglukosnivå.

Missad bolus – PDM påminner dig om att du inte har tillfört någon bolus inom den tidsperiod som du har angett. För att redigera dessa påminnelser, se ”Påminnelser om missad bolus” på sidan 102.

Vibration/ton: Var 15:e minut tills den bekräftas.

Meddelande: Missad bolus. Måltidsbolus tillfördes inte mellan <starttid> och <sluttid>.

Vad du ska göra: Bekräfta meddelandet (se ”Bekräfta aviseringar” på sidan 115). Ta hänsyn till ditt måltidsschema.

Egen påminnelse – PDM visar ett meddelande som du har valt själv. Mer information om hur du skapar och ändrar påminnelserna finns i ”Egna påminnelser” på sidan 104.

Vibration/ton: Var 15:e minut tills den bekräftas.

Meddelande: <Din påminnelsetext>.

Vad du ska göra: Bekräfta meddelandet (se ”Bekräfta aviseringar” på sidan 115).

Lista med informationssignaler

Poden och PDM kan avge informationspip och signaler som meddelar att normala PDM- och Podhändelser inträffar som förväntat. Du behöver inte göra något för att åtgärda sådana signaler. Inget förklarande meddelande visas i PDM.

Tips: *Använd ljud/vibrationsknappen på högra sidan på PDM för att ställa in om vissa av signalerna ska avge ett ljud eller vibrera (se ”Ljud-/vibrationsknappen” på sidan 117).*

Förtroendepåminnelser – Dessa toner eller vibrationer meddelar att temp basal och bolus fungerar som förväntat. Påminnelserna är aktiverade som standard. För att aktivera eller inaktivera dem, se ”Förtroendepåminnelser” på sidan 104.

PDM ljuder/vibrerar: Vid start av temp basal, bolus eller förlängd bolus.

Poden piper: En gång vid slutet av temp basal, bolus eller förlängd bolus.

Programpåminnelser – Pipen påminner dig om att du har en pågående temp basal eller förlängd bolus. Påminnelserna är aktiverade som standard. För att aktivera eller inaktivera dem, se ”Programpåminnelser” på sidan 104.

Poden piper: En gång var 60:e minut under pågående temp basal eller förlängd bolus.

Podaktivering – Tonerna eller vibrationerna inträffar vid olika tidpunkter medan Podaktiveringen fortskrider. Du kan inte att stänga av dem.

Poden piper: Två gånger när den har fyllts med den minsta mängden insulin som krävs för aktivering (se sidan 41).

PDM ljuder/vibrerar: När Poden och PDM har parkopplats.

Poden piper: 10 minuter efter att Poden har fyllts med insulin piper den var femte minut tills insulintillförseln har startat.

Podavaktivering – PDM ljuder eller vibrerar: Två gånger när Poden har avaktiverats.

Ändringar i basalprogram – Tonerna eller vibrationerna informerar dig om ändringar i ditt basalprogram. Du kan inte att stänga av dem.

PDM ljuder/vibrerar: När ett basalprogram aktiveras, ändras, pausas eller återupptas.

Poden piper: En gång var 15:e minut medan insulin pausas.

Avbryta temp basaler och bolusar – Informerar dig om att temp basalen eller bolusen har avbrutits.

Poden piper: En gång när du avbryter en temp basal, bolus eller förlängd bolus. Du kan inte att stänga av dessa pip.

Kommunikationsfel

När PDM skickar ett kommando till Poden går kommunikationen normalt snabbt. Om ett kommunikationsfel inträffar visar PDM ikonen Ingen kommunikation med Poden i statusfältet (se ”Statusfältet” på sidan 9).

Kommunikationen kan avbrytas om:

- PDM är, eller har varit, för långt från Poden – För att kommunikationen ska fungera ska PDM och Poden vara sida vid sida under aktiveringen och inom 1,5 meter (5 fot) efter aktiveringen. Ett insulinkommando initierar en anslutning mellan PDM och Poden.
- Kommunikationen störs av yttre störningar—Se ”Omnipod DASH® System meddelande angående störningar” på sidan 189.

Varningar:

Om du inte kan avaktivera Poden fortsätter den att pumpa insulin. Se till att avlägsna den gamla Poden innan du aktiverar en ny Pod. För mycket insulin kan orsaka hypoglykemi.

Kontakta kundtjänst för hjälp om din PDM skadas eller inte fungerar som förväntat. Se till att du kontrollerar blodglukosvärdet ofta. Ta av dig Poden och kontakta din vårdgivare för behandlingsråd att följa.

Fel när en bolus avbryts

Om ett kommunikationsfel inträffar när du försöker avbryta en bolus erbjuder PDM följande alternativ:

- AVBRYT: Välj det här alternativet för att sluta försöka avbryta bolusen. Poden fortsätter att tillföra bolus.

  Observera: Om kommandot ”avbryt bolus” redan har skickats finns inte alternativet AVBRYT.
- FÖRSÖK IGEN: Flytta dig till en ny plats och välj det här alternativet så försöker PDM fortsätta kommunikationen med Poden.
- AVAKTIVERA POD: Välj det här alternativet och följ instruktionerna i PDM för att byta Poden.

Fel vid sändning av insulinkommando till Poden

Ett kommunikationsfel kan inträffa när PDM försöker skicka följande kommandon om insulintillförsel till Poden – pausa eller återuppta insulin, aktivera nytt basalprogram, starta eller avbryta en temp basal, eller starta en bolus.

Om ett kommunikationsfel inträffar när PDM försöker skicka ett kommando om insulintillförsel erbjuder PDM olika alternativ. Alternativen beror på om PDM har skickat kommandot till Poden och inte fått bekräftelse att det har utförts, eller om PDM inte har skickat kommandot.

Om PDM har skickat kommandot till Poden och inte fått bekräftelse på att det har utförts, erbjuder PDM följande alternativ:

- FÖRSÖK IGEN: Flytta dig till en ny plats och välj det här alternativet för att försöka få en bekräftelse på att kommandot har utförts.
- AVAKTIVERA POD: Välj det här alternativet och följ instruktionerna i PDM för att byta Poden.

Om PDM *inte* har skickat kommandot till Poden ber PDM dig att flytta till en ny plats och trycka på FÖRSÖK IGEN för att försöka kommunicera på nytt. Om du har tryckt på FÖRSÖK IGEN och nästa kommunikationsförsök inte fungerar erbjuder PDM följande alternativ:

- AVBRYT: Välj det här alternativet för att avbryta kommandot. I så fall fortsätter Poden i det tidigare läget för insulintillförsel. Du kan försöka att skicka kommandot senare.
- FÖRSÖK IGEN: Flytta dig till en ny plats och välj det här alternativet så försöker PDM skicka kommandot till Poden igen.
- AVAKTIVERA POD: Välj det här alternativet och följ instruktionerna i PDM för att byta Poden.

Observera: Om PDM vid något tillfälle får bekräftelse från Poden på att kommandot har utförts visas en grön ruta som informerar om att kommandot har utförts.

Fel när en Pod aktiveras

Om ett kommunikationsfel inträffar under Podaktivering erbjuder PDM följande alternativ:

- KASSERA POD: Välj det här alternativet för att sluta försöka använda den här Poden.
- FÖRSÖK IGEN: Välj det här alternativet för att försöka etablera kommunikationen igen.

Fel när en Pod avaktiveras

Om ett kommunikationsfel inträffar under Podavaktivering erbjuder PDM följande alternativ:

- KASSERA POD: Välj det här alternativet för att instruera PDM att koppla från den Poden. PDM instruerar dig att ta bort Poden och trycka på FORTSÄTT.
- FÖRSÖK IGEN: Välj det här alternativet för att försöka etablera kommunikationen igen.

Observera: Efter att du har valt att kassera Poden följer du instruktionerna i ”Tysta ett olöst larm” på sidan 127, för att förhindra att den kasserade Poden avger larm senare.

Observera: Om det finns en obekräftad bolus när du kasserar en Pod vet PDM inte hur mycket av bolusen som hade tillförts. Därför avaktiverar PDM bolusberäknaren tillfälligt. Om du trycker på Bolus-knappen medan bolusberäknaren är avaktiverad visar PDM meddelandet ”Bolusberäknaren tillfälligt avaktiverad”. Du kan tillföra en manuellt beräknad bolus när bolusberäknaren är avaktiverad.

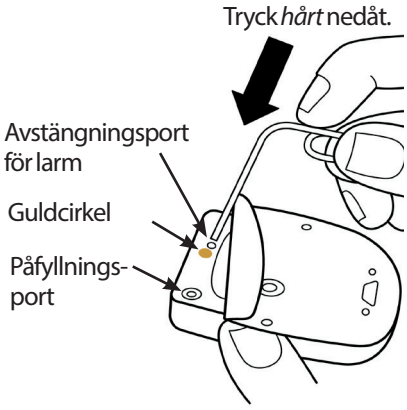
Tysta ett olöst larm

Du kan i regel tysta larm från Poden och PDM genom att trycka på någon knapp på larmskärmen. Om larmet fortsätter följ då anvisningarna i detta avsnitt.

Podlarm

Så här tystar du ett Pod-larm permanent:

1. Ta bort Poden från din kropp om den fortfarande sitter kvar.
2. Vik upp en liten bit av den självhäftande dynan från Podens underdel vid den fyrkantiga änden (se bilden).
3. Leta rätt på avstängningsporten för larm till höger om den guldfärgade cirkeln. Med en nagel eller ett gem kan du känna avstängningsporten för larm som mjuk plast.
4. Tryck ett gem eller liknande hårt föremål rakt ned i larmavstängningsporten. Om ett larm ljuder ska larmet sluta. Du måste trycka tillräckligt hårt för att ha sönder ett tunt plastlager.



PDM-larm

Om ett PDM-larm inte tystas när du trycker på larmskärmens knapp:

1. Tryck på och håll ned strömknappen och välj sedan Stäng av.
2. Tryck på och håll ned strömknappen för att slå på PDM igen.

Den här åtgärden tystar PDM-larmet. Historiken och dina personliga inställningar finns kvar. Du kan däremot behöva ställa in tid och datum samt byta Pod. Efter att du har ställt in tiden är bolusberäknaren tillfälligt avaktiverad. Ett PDM-meddelande anger när bolusberäknaren kan användas igen. Du kan tillföra en manuellt beräknad bolus när bolusberäknaren är avaktiverad.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 11
Sköta PDM och Pod

Omnipod DASH® Insulin Management System har inga delar som användaren kan utföra service på själv. Ring kundtjänst om du behöver hjälp med att använda eller underhålla Omnipod DASH®-systemet.

Varningar:

Förvara alla produkter och tillbehör i Omnipod DASH®-systemet, inklusive oöppnade Podar, på en sval och torr plats. Produkter och tillbehör som har utsatts för extrema temperaturer kanske inte fungerar som de ska.

Försiktighet: Undvik att förvara Omnipod DASH-systemets komponenter och tillbehör på en plats som är tillgänglig för barn, husdjur eller skadedjur. Oavsiktlig åtkomst kan leda till skador på systemdelar eller påverka deras sterilitet.

Skötsel av Pod och insulin

I det här avsnittet beskrivs hur du tar hand om din Pod på rätt sätt. Ring kundtjänst om du vill beställa produkter och tillbehör till Omnipod DASH®-systemet.

Förvaring av Pod och insulin

Extrem värme eller kyla kan skada Podarna och göra att de tappar insulintillförseln eller på annat sätt fungerar dåligt. Om Podarna utsätts för extrema temperaturer måste du inspektera dem noggrant innan du använder dem.

Det är särskilt viktigt att du förvarar insulinet i en noggrant kontrollerad miljö. Undersök insulinet innan du använder det. Använd aldrig insulin som är grumligt eller missfärgat. Insulin som är grumligt eller missfärgat kan vara gammalt, förorenat eller inaktivt. I insulintillverkarens instruktioner finns information om användning och insulinets utgångsdatum.

Podar och miljön

Undvik extrema temperaturer

Podens driftstemperatur har testats och fungerar säkert mellan 5 °C och 40 °C (mellan 41 °F och 104 °F). Under normala omständigheter håller din kroppstemperatur poden inom ett intervall på 23 °C och 37 °C (73 °F och 98,6 °F).

Försiktighet: Använd aldrig en hårtork eller varmluft för att torka Poden. Extrem värme kan skada elektroniken.

> **Varning:** Utsätt INTE Poden för direkt solljus under längre tid. Avlägsna Poden innan du badar i badtunna, bubbelpool eller bastu. Där kan Poden utsättas för extrema temperaturer som även kan påverka insulinet inuti Poden.

Kom ihåg att kontrollera blodglukosnivån ofta om du tar bort Poden för att undvika att utsätta den för extrema temperaturer. Rådgör med din vårdgivare för att få riktlinjer om du inte ska använda en Pod under en längre period.

Vatten och Poden

Poden är vattentät ned till 7,6 meters (25 fots) djup i upp till 60 minuter (IP28). När du har simmat eller utsatts för vatten på liknande sätt sköljer du av Poden med rent vatten och torkar den försiktigt med en handduk.

> **Varning:** Utsätt INTE Poden för större vattendjup än 7,6 meter (25 fot) eller längre än 60 minuter.

Rengöra Poden

Podar är vattentäta. Om du behöver rengöra en Pod tvättar du den försiktigt med en ren, fuktig trasa. Du kan även använda vatten och mild tvål.

Försiktighet: Använd INTE sprayer, starka rengöringsmedel eller lösningsmedel på eller i närheten av poden. Användning av solskyddsspray, DEET-innehållande insektsspray, sprayer för personlig hygien och andra aerosoler, rengöringsmedel och starka kemikalier på poden kan irritera infusionsstället eller skada poden, vilket ökar risken för att podens hölje spricker. Skador på poden kan leda till att externa vätskor tränger in, vilket kan påverka podens förmåga att fungera korrekt. Det kan leda till för hög eller för låg insulintillförsel, vilket kan leda till hypoglykemi (lågt glukosvärde) eller hyperglykemi (högt glukosvärde).

Försiktighet: Håll i Poden ordentligt och var försiktig när du rengör den, så att kanylen inte viks och Poden inte lossnar från huden.

Skötsel av PDM

I det här avsnittet beskrivs hur du tar hand om din PDM på rätt sätt.

> **Varning:** Kontakta kundtjänst för hjälp om din PDM är skadad eller inte fungerar som den ska. Se till att du kontrollerar blodglukosvärdet ofta. Ta av dig Poden och kontakta din vårdgivare för behandlingsråd att följa.

PDM-förvaring

När du inte använder din PDM ska den förvaras på en sval och torr plats i närheten.

Dela inte PDM-enhetens PIN-kod med någon annan om din PDM inte är utom räckhåll för barn eller andra som kan trycka på knapparna av misstag. Dessutom ska du förvara PDM på en säker plats.

Långtidsförvaring av PDM

Om du inte tänker använda din PDM under en längre period ska du låta batteriet nå cirka 50 % laddning. Tryck sedan på och håll ned strömknappen för att slå på PDM igen.

Försiktighet: Låt inte PDM vara avstängd i mer än sex månader åt gången.

PDM och miljön

Undvik extrema temperaturer

Extrema användningstemperaturer kan påverka PDM-enhetens batteri och störa användningen av Omnipod DASH®-systemet. Undvik att använda PDM i temperaturer under 5 °C (41 °F) eller över 40 °C (104 °F). Undvik att ladda PDM i temperaturer under 5 °C (41°F) eller över 40 °C (104°F).

Försiktighet: Förvara, ladda eller lämna inte PDM där den kan utsättas för extrema temperaturer, till exempel i en bil. Extrem värme och kyla kan göra så att PDM inte fungerar som den ska. Se specifikationerna för PDM för lämpliga temperaturintervall för drift, laddning och förvaring. För specifika driftstemperaturer, se specifikationerna för PDM i denna *bruksanvisning*.

Vatten och PDM

PDM är inte vattentät. Placera den inte i vatten och lämna den inte i närheten av vatten där den kan falla i av misstag. Om den blir blöt, kontakta kundtjänst för en ersättnings-PDM.

Försiktighet: Använd aldrig en hårtork eller varmluft för att torka PDM. Extrem värme kan skada elektroniken.

Försiktighet: PDM är inte vattentät. Placera den INTE i eller i närheten av vatten.

Elektriska störningar

PDM är utformad för att tåla normala radiostörningar och normala elektromagnetiska fält, bland annat från mobiltelefoner och vid säkerhetskontroller på flygplatser. Men som vid all trådlös kommunikation kan vissa förhållanden störa kommunikationen. Till exempel kan elektriska apparater som mikrovågsugnar och elektriska maskiner i tillverkningsmiljöer orsaka störningar. I de flesta fall är det enkelt att åtgärda störningarna genom att gå till en annan plats.

USB-kabel

När du använder en USB-kabel för att ladda upp dina PDM-poster till en annan enhet eller för att ladda din PDM ska du koppla ur USB-kabeln så fort du är klar.

Försiktighet: Anslut bara en USB-kabel till din PDM när du laddar batteriet eller överför data till en dator eller annan enhet. Anslut aldrig en USB-kabel till PDM av andra orsaker.

Observera: Du kan använda PDM medan den laddar eller överför data.

Försiktighet: Använd en kabel som är 1,2 meter (4 fot) lång eller kortare när du ansluter en USB-kabel till PDM.

Försiktighet: För att undvika risken för strypning, håll dina kablar borta från små barn och husdjur.

Rengöra PDM

Håll alltid USB-porten på din PDM fri från smuts och vätskor. Smuts, damm och vätskor kan försämra PDM:ens funktion eller skada den.

Försiktighet: Använd inte lösningsmedel när du rengör PDM. Sänk inte ned PDM i vatten.

Så här rengör du PDM:

1. Tryck kort på strömknappen för att försätta PDM i viloläge.
2. Torka av utsidan av PDM:en med en fuktig, luddfri trasa.
3. Torka av utsidan med en torr, luddfri trasa.

Försiktighet: Se till att smuts eller vätska INTE kommer in i USB-porten, högtalaren, hörlursuttaget, ljud-/vibrationsknappen eller strömknappen under rengöringen.

Varje gång du rengör din PDM ska du undersöka om det finns missfärgningar, sprickor eller glapp någonstans på enheten. Kontrollera också om funktionen har försämrats, till exempel oläsbara meddelanden, knappar som fungerar dåligt eller upprepade kommunikationsfel. Om du ser några tecken på försämring ska du sluta använda PDM. Ring kundtjänst om du har frågor eller behöver information om PDM-byte.

Om du tappar PDM

Törnar eller kraftiga stötar kan skada PDM. Om du tappar PDM eller om den får en kraftig stöt:

1. Kontrollera om det finns synliga tecken på skada på utsidan av PDM.
2. Tryck och håll ned strömknappen för att se om PDM:en slås på och om låsskärmen visas.

Försiktighet: Använd inte PDM om den verkar vara skadad eller inte fungerar som den ska. Använd inte PDM om PDM-skärmen är trasig.

Skötsel av PDM-batteriet

PDM använder ett laddningsbart litiumjonbatteri. Om det är problem med batteriet eller laddaren kontaktar du kundtjänst för information om nya delar.

Säker användning av PDM-batteriet

Varningar:

Batteriet får inte utsättas för hög värme. Du får inte sticka hål på, krossa eller trycka på batteriet eller baksidan av PDM-enheten. Om du ser att baksidan av PDM-enheten är böjd eller inte kommer att stanna på plats, kontakta kundtjänst. Om du inte följer dessa instruktioner kan det leda till explosion, brand, elstöt, skada på PDM eller batteri eller batteriläckage.

Batteriets får inte brännas. Släng ett gammalt batteri enligt lokala bestämmelser om avfallshantering.

Ta inte bort batteriet från PDM-enheten efter första gången du satt i batteriet. Kontakta kundtjänst om du ser några problem med batteriprestanda.

Så här använder du det laddningsbara batteriet på ett säkert sätt:

- För att batteriet ska hålla så länge som möjligt ska det förvaras och laddas på en sval och torr plats i skydd från direkt solljus. Lämna eller ladda inte batteriet där extrema temperaturer kan skada batteriet permanent, som i en bil.
- Din PDM kan bli varm efter en längre tids användning eller när den utsätts för höga temperaturer. Om PDM eller batteri känns varma ska du ta loss USB-kabeln om den är isatt och undvika längre hudkontakt. Placera din PDM på en metallyta och kontakta kundtjänst.
- Anslut inte batteriets poler till bitar av metall, t.ex. nycklar eller smycken. Batteriet kan kortslutas och orsaka skador eller brännskador.

- Utsätt inte batteriet eller laddaren för vätskor, inklusive vatten, regn eller snö, eftersom det kan leda till fel. Om batteriet eller laddaren utsätts för vätska ska du kontakta kundtjänst.
- Du får inte låta någon, inklusive barn och husdjur, stoppa batteriet i munnen. Det kan leda till skada eller explosion.
- Placera inte PDM eller batteri på eller i uppvärmningsanordningar, som mikrovågsugnar, ugnar, spisar eller element. Batteriet kan explodera om det överhettas.
- Tappa inte batteriet. Om batteriet tappas ska du kontakta kundtjänst.
- Använd endast batterier, laddare och kablar som är godkända av Insulet för att ladda din PDM. Om du använder icke godkända batterier, laddare eller kablar kan det leda till att batteriet exploderar eller att PDM skadas och garantin kan bli ogiltig.
- Om batteriet skadas så att vätska läcker från batteriet får den läckta vätskan inte komma i direkt kontakt med hud eller ögon. Om det händer ska du omedelbart skölja huden eller ögonen med rent vatten och rådfråga läkare.
- Om batteriet är deformerat eller varmt vid beröring innan du sätter i det i PDM-enheten för första gången, använd inte detta batteri i din PDM. Användning av detta batteri kan leda till batteriläckage, brand eller explosion. Placera batteriet på en metallyta och lämna det utomhus, om möjligt. Kontakta kundtjänst för ett nytt batteri.
- Om batteriet deformeras, ändrar färg eller överhettas under laddning, under användning eller förvaring, hantera inte batteriet och fortsätt inte att använda det. Fortsatt användning kan leda till batteriläckage, brand eller explosion. Placera PDM på en metallyta och lämna den utomhus, om möjligt. Kontakta kundtjänst för ytterligare instruktioner.
- Inspektera PDM-enhetens batteriladdare före varje användning. Om adaptern till laddaren hamnar i vatten eller spricker ska den inte användas.

Kontakta kundtjänst om du märker följande:

- Laddningen tar för lång tid
- Batteriet laddas ur för snabbt
- PDM-enheten är för varm att röra vid
- PDM och/eller batteri svullnar upp
- Lukt av gas från PDM och/eller batteri
- Väggladdaren blir för varm

PDM-batterimeddelanden du kan komma att se

Batterimeddelande	Vad du bör göra
Inkompatibel laddare	Koppla loss laddaren. Anslut den medföljande PDM-laddaren och kabeln.
Batteriet är för varmt	Koppla loss laddaren om den är ansluten. Låt PDM svalna.
Batteriet är för kallt	PDM-enheten är för kall för att laddas. Låt PDM uppnå rumstemperatur.
Laddningsfel	Koppla loss laddaren. Låt PDM uppnå rumstemperatur.

Ladda PDM-batteriet

Försiktighet: Använd ENDAST den mikro-USB-laddare som tillhandahålls av Insulet för att ladda din PDM. Om du använder icke godkända laddare kan det leda till att batteriet exploderar eller att PDM skadas och garantin kan bli ogiltig.

Efter en full laddning bör batteriet ha tillräcklig effekt för att fungera i minst två dagar vid normal användning.

Ett PDM-meddelande varnar dig när batteriladdningen är låg. Med hjälp av batteriikonen i statusfältet kan du hålla koll på hur mycket laddning batteriet har kvar (se ”Statusfältet” på sidan 9). För att ladda batteriet, se ”Ladda batteriet” på sidan 21.

Du kan ladda batteriet många gånger, men alla batterier har en begränsad livstid. Om du ser en märkbar försämring av PDM-enhetens batteritid kontaktar du kundtjänst.

Observera: Laddningstider kan variera beroende på omgivande temperatur och återstående batterinivå.

Tips: *Gör det till en rutin att ladda PDM-batteriet samma tid varje dag. Vänta inte tills meddelandet om lågt PDM-batteri visas.*

Varningar:

Om batterinivån blir kritiskt låg stänger PDM:en av sig själv för att spara data i minnet. Nu kan du inte använda PDM-enheten förrän du har satt i laddaren.

Observera: Om PDM-batteriets nivå är kritiskt låg och PDM:en har stängts av fortsätter Poden att leverera basalinsulin enligt aktivt basalprogram eller temp basal. Om du inte laddar PDM-batteriet fortsätter insulintillförseln tills Poden går ut.

Observera: Historikposterna sparas i minnet i 60 dagar även när batterinivån är kritiskt låg.

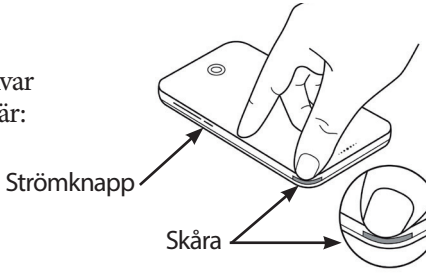
Sätta i PDM-batteriet under förstagångsinstallationen

Försiktighet: Använd ENDAST det uppladdningsbara batteri som följde med din PDM. Kontakta kundtjänst om du har frågor.

Försiktighet: Sätt inte i PDM-batteriet medan PDM är ansluten till extern ström (t.ex. ett vägguttag via USB-kabeln och laddaren).

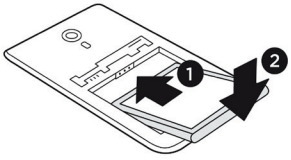
Så här sätter du i PDM-batteriet:

1. Se till att USB-kabeln är bortkopplad från PDM.
2. Om PDM:en är på stänger du av den genom att trycka på strömknappen, trycka på Stäng av och sedan på OK.
3. Om den vita fliken fortfarande sitter kvar på PDM:en tar du bort baksidan med hjälp av fliken så här:
   a. Håll PDM:en med baksidan vänd mot dig.
   b. Använd en hand och lägg två eller fler fingrar mellan fliken och PDM.
   c. Ta spjärn med tummen på samma hand mot PDM:ens baksida.
   d. Dra fliken bakåt och lyft av baksidan.
   e. Hoppa till steg 5.
4. Om den vita fliken inte längre sitter kvar på PDM:en tar du bort baksidan så här:
   a. Håll PDM:en på sidan och leta rätt på skåran i PDM-höljet. Skåran sitter i hörnet under strömknappen.



   b. Ta ett stadigt grepp om PDM-enheten och sätt en dra bort framsidan från baksidan.
   c. Dra fingret längs öppningen för att helt separera framsidan från baksidan.
   d. Lyft av baksidan.

5. Placera det nya batteriet så att de tre guldflikarna på batteriet riktas in mot de tre guldstiften i batterifacket. Minustecknet "-" och plustecknet "+" på batteriets etikett ska vara vända mot dig.



   Försiktighet: Ta inte bort etiketten från batteriet.

Försiktighet: Var försiktig så att du inte skadar de små metalldelarna inuti batterifacket.

6. Skjut in batteriet på plats. Tryck försiktigt på batteriets undersida för att få det på plats.
7. Så här sätter du tillbaka PDM:ens baksida:
    a. Lägg baksidan kant i kant med knappen för ljud/vibration och strömknappen. Tryck ner den här sidan först.
    b. Tryck ner längs med baksidan tills den klickar på plats.

Nu kan du använda PDM. Om det här är en ny PDM läser du ”Strömknapp” på sidan 136 för instruktioner om hur man ställer in inställningar.

Observera: Försök inte att byta ut batteriet efter första insättningen. Om du har problem med batteri eller laddning, kontakta kundtjänst.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 12

Förstå hur PDM och Pod fungerar

I det här kapitlet förklarar vi hur PDM och Pod interagerar med varandra. Vi förklarar även funktioner som tillförsel av basalinsulin och bolusinsulin samt hur bolusberäknaren fungerar.

Interaktion mellan PDM och Pod

I det här avsnittet beskrivs hur PDM styr Poden och vad Poden kan göra utan indata från PDM.

Podåtgärder som styrs av PDM

En Pod måste få indata från PDM för att:

- aktiveras och avaktiveras
- byta till ett annat basalprogram
- starta en bolus eller temp basal
- avbryta en bolus eller temp basal
- pausa eller återuppta insulintillförsel.

Aktivering av Pod

Podar är i viloläge tills de aktiveras av en PDM. När en PDM aktiverar en Pod parkopplas dessa två enheter. Det innebär att de bara kan kommunicera med varandra, även om det finns andra Podar eller PDM-enheter inom deras kommunikationsområde. Under aktiveringen av Poden överför PDM information om det aktiva basalprogrammet till Poden.

PDM:ens kommunikationsområde minskas automatiskt under aktiveringen. Därför ska PDM vidröra Poden (i eller utanför dess tråg) under aktiveringen av Poden. Som extra försiktighetsåtgärd ska du inte aktivera Poden inom ett område där andra personer aktiverar en Pod.

Hur nära varandra måste PDM och Pod vara efter aktiveringen?

Efter aktiveringen ska PDM:en alltid kunna kommunicera med en Pod på 1,5 meters (5 fots) avstånd. En PDM kan kommunicera med en Pod på upp till 15 meters (50 fots) avstånd om de omgivande förutsättningarna är de rätta.

Säkerställ att du kan tillföra en bolus, ändra basaldosen och få statusuppdateringar från Poden genom att se till att PDM:en finns inom 1,5 meter (5 fot) från Poden.

Förvara PDM:en nära dig när du inte använder den aktivt, till exempel i en ficka, byrålåda, portfölj eller handväska.

Statuskontroller: Så här kontrollerar PDM:en Podens funktion

PDM:en frågar Poden om dess status med jämna mellanrum i en så kallad ”statuskontroll”. PDM:en utför en statuskontroll:

- när du väcker PDM:en.
- när du går till fliken Podinfo.
- med jämna mellanrum oavsett om PDM:en är aktiv eller i viloläge. Dessa ”vilostatuskontroller” sker var femte minut.

  Observera: Efter en vilostatuskontroll vaknar PDM:en och avger ett ljudlarm endast om det finns ett risklarm i Poden. Om Poden har ett informationslarm eller en avisering är PDM kvar i viloläge och är tyst.

Under en statuskontroll samlar PDM:en in information från Poden om bolustillförsel, hur mycket insulin som är kvar och eventuella larmsituationer. PDM:en visar följande information:

- På Hem-skärmen visas information om den senaste bolusen.
- Podikonen i statusfältet visar hur mycket insulin som finns kvar i Podens reservoar (se ”Statusfältet” på sidan 9).
- Låsskärmen och ett helskärmsmeddelande visar information om Podlarmen.

Tidpunkt för larm som kommer från Poden

Om Poden avger ett risklarm skickar Poden en signal till PDM.

- Om PDM befinner sig inom kommunikationsområdet och är aktiv avger den också ett larm och visar ett larmmeddelande inom 25 sekunder från Podens första larmljud.
- Om PDM befinner sig inom kommunikationsområdet men är i viloläge kan inte Poden väcka den. PDM-enheten får reda på Podlarmet när den gör en "sömnstatuskontroll". Det innebär att det kan dröja upp till fem minuter och 25 sekunder från det att Poden avger ett larm till att PDM-enheten avger ett larm.
- Om PDM:en befinner sig utom räckhåll för Poden kan den inte ta emot någon kommunikation från Poden. Om du hör ett larm eller avisering från Poden placerar du din PDM inom Podens kommunikationsområde och väcker PDM:en. Inom 25 sekunder avger PDM:en ett larm och visar ett larmmeddelande.

När PDM inte kan kommunicera med Poden

När PDM:en försöker kommunicera med en aktiv Pod som är inom kommunikationsområdet sker kommunikationen i regel snabbt.

PDM kan inte kommunicera med Poden när:

- PDM:en är, eller tillfälligt har varit, för långt ifrån Poden, vilket kan hända när du exempelvis går på ett möte och lämnar kvar din PDM på skrivbordet.
- PDM-batteriet är slut.
- Det är för mycket yttre störningar —se ”Omnipod DASH® System meddelande angående störningar” på sidan 189.

Information om hur du hanterar kommunikationsproblem mellan PDM och Pod finns i ”Kommunikationsfel” på sidan 124.

Avaktivering av Pod

Avaktivering innebär att en PDM och en Pod kopplas från varandra. Avaktivering innebär att:

- Den aktuella Podens insulintillförsel stoppas.
- Alla larm från Poden tystas permanent.
- PDM:en frigörs så att den kan aktivera en ny Pod.

Observera: Avaktivering sker inte automatiskt när Poden går ut eller får slut på insulin. I de här fallen måste du fortfarande använda PDM:en för att avaktivera den aktuella Poden innan PDM:en kan aktivera en ny Pod.

Kassera en Pod

När PDM:en inte kan åtgärda ett kommunikationsfel kan den inte avaktivera Poden. I det här läget frågar PDM:en om du vill ”kassera” Poden. ”Kassering” innebär att PDM:en och Poden kopplas från varandra, men Poden slutar inte tillföra insulin. Om du säger åt PDM:en att ”kassera” en Pod ska du därför vara noga med att avlägsna och slänga den gamla Poden innan du aktiverar en ny Pod. Följ instruktionerna om att tysta ett Podlarm på sidan 125 för att förhindra att den ”kasserade” Poden avger ett larm vid ett senare tillfälle. Om en kasserad Pod avger ett larm slutar annars larmet efter 15 timmar.

Det här kan Poden göra mellan PDM-instruktioner

När Poden har aktiverats kan den göra följande utan indata från PDM:

- Tillföra insulin enligt det aktiva basalprogrammets schema. Poden har en inbyggd klocka som gör att den håller koll på tiden för basalprogrammets segment.
- Stoppa tillförseln av en temp basal vid den schemalagda tidpunkten och återuppta tillförseln av det aktiva basalprogrammet.

- Slutföra tillförseln av en bolus när en bolus eller förlängd bolus har påbörjats.
- Hålla koll på mängden insulin som finns kvar i Poden.
- Hålla koll på hur lång tid det är kvar tills Poden går ut. Sluta tillföra insulin när Poden går ut.
- Utföra självkontroller för att bekräfta att insulintillförseln sker som förväntat. Avge ett larm om den inte gör det.
- Skicka larmmeddelanden och aviseringar till PDM:en, om den är inom kommunikationsområdet.
- Stoppa insulintillförseln om funktionen Auto-av har aktiverats och du inte har använt PDM:en inom den angivna tidsperioden.

Auto-av

Den valfria funktionen Auto-av är praktisk om du är benägen att hamna i hypoglykemisk omedvetenhet. När du aktiverar funktionen Auto-av anger du tiden för dess nedräkningstimer. Poden och PDM:en avger ett larm om du inte använder PDM:en inom den tiden. För att ändra inställningen för automatisk avstängning, se ”Pod auto-av” på sidan 101.

Återställa nedräkningstimern för Auto-av

Alla åtgärder som gör att PDM:en kommunicerar med Poden återställer nedräkningstimern för Auto-av. Om Auto-av är aktiverat ska du därför se till PDM:en är inom Podens kommunikationsområde och därefter väcka PDM:en. Då återställs timern och larmet hindras från att ljuda.

Auto-av-larm

Om du inte har använt din PDM inom den tid som anges av nedräkningstimern för Auto-av avger Poden och PDM ett informationslarm varje minut i 15 minuter. PDM visar också ett skärmmeddelande.

Om du inte använder din PDM inom 15 minuter från att Podens Auto-av-informationslarm startar, slutar Poden tillföra insulin och både PDM och Pod avger ett risklarm. Tryck på OK för att tysta larmet och avaktivera Poden.

Tillförsel av basinsulin

Även om du inte äter behöver kroppen en liten, konstant tillförsel av insulin för det vanliga, dagliga livet. Det här insulinet kallas ”basalinsulin”. För personer som inte har diabetes tillför bukspottkörteln basalinsulinet kontinuerligt. För personer som använder Omnipod DASH®-systemet imiterar poden en bukspottkörtel hos en person utan diabetes som tillför basalinsulin i den dos som du programmerar i PDM.

Omkring 50 % av en persons dagliga insulindos tillförs som basalinsulin. Återstående 50 % kommer i regel från bolusdoser.

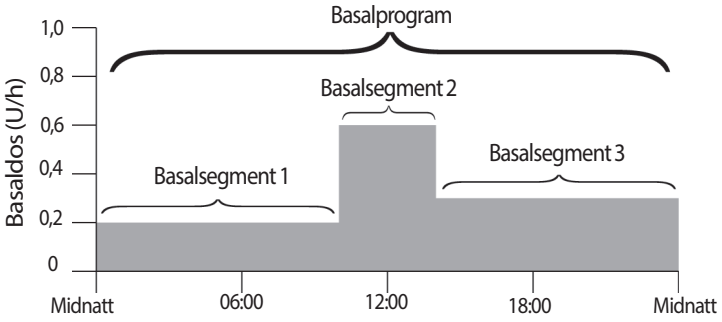
I det här avsnittet beskrivs Omnipod DASH®-systemets två lägen för att tillföra kontinuerligt basalinsulin: basalprogram och temp basaler.

Basalprogram

En basaldos är antalet enheter insulin som tillförs per timme.

Ett basalsegment definierar den tid på dagen som en viss basaldos tillförs.

En uppsättning med basalsegment som täcker perioden från midnatt till midnatt kallas ”basalprogram”. Ett basalprogram beskriver alltså den insulindos som tillförs under en hel 24-timmarsperiod.

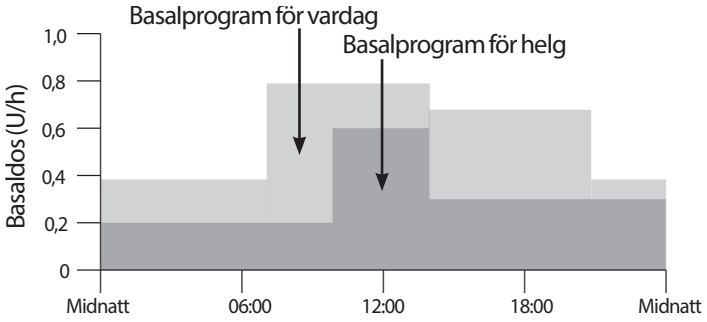


Insulinbehovet varierar under dygnet. Därför ställer de flesta in sina basaldoser så att mer eller mindre insulin tillförs under vissa tider på dygnet. Du kan exempelvis tillföra en lägre insulindos under natten och en högre under dagen. Den här bilden visar ett basalprogram med tre basalsegment.

Basalprogrammet på föregående bild skapas genom att följande basalsegment programmeras in i PDM:

Segment	Basaldos	
1: Midnatt – 10:00	0,20 U/h	Mellan midnatt och 10:00 tillför Poden 0,20 enheter insulin per timme.
2: 10:00 –14:00	0,60 U/h	Mellan 10:00 och 14:00 tillför Poden 0,60 enheter insulin per timme.
3: 14:00 – midnatt	0,30 U/h	Mellan 14:00 och midnatt tillför Poden 0,30 enheter insulin per timme.

Du kanske har olika rutiner på olika dagar. Exempelvis kanske dina rutiner är olika på helgerna och på vardagarna. Du kan skapa upp till 12 olika basalprogram för att hantera förutsägbara förändringar i dina rutiner (se ”Basalprogram” på sidan 75). På den här bilden visas två möjliga basalprogram, ett för vardagar och ett för helger.



Tillfälliga basaldoser

En viktig funktion i Omnipod DASH®-systemet är möjligheten att ställa in temporära basaldoser, så kallade ”temp basaler”. Med en temp basal kan du åsidosätta det basalprogram som körs för tillfället genom att ställa in en annan basaldos under en angiven tidsperiod.

Om du till exempel ska åka längdskidor i flera timmar kan du ställa in en temp basal för att sänka basaldosen under och efter träningen (se ”Använda temporära basaldoser” på sidan 69).

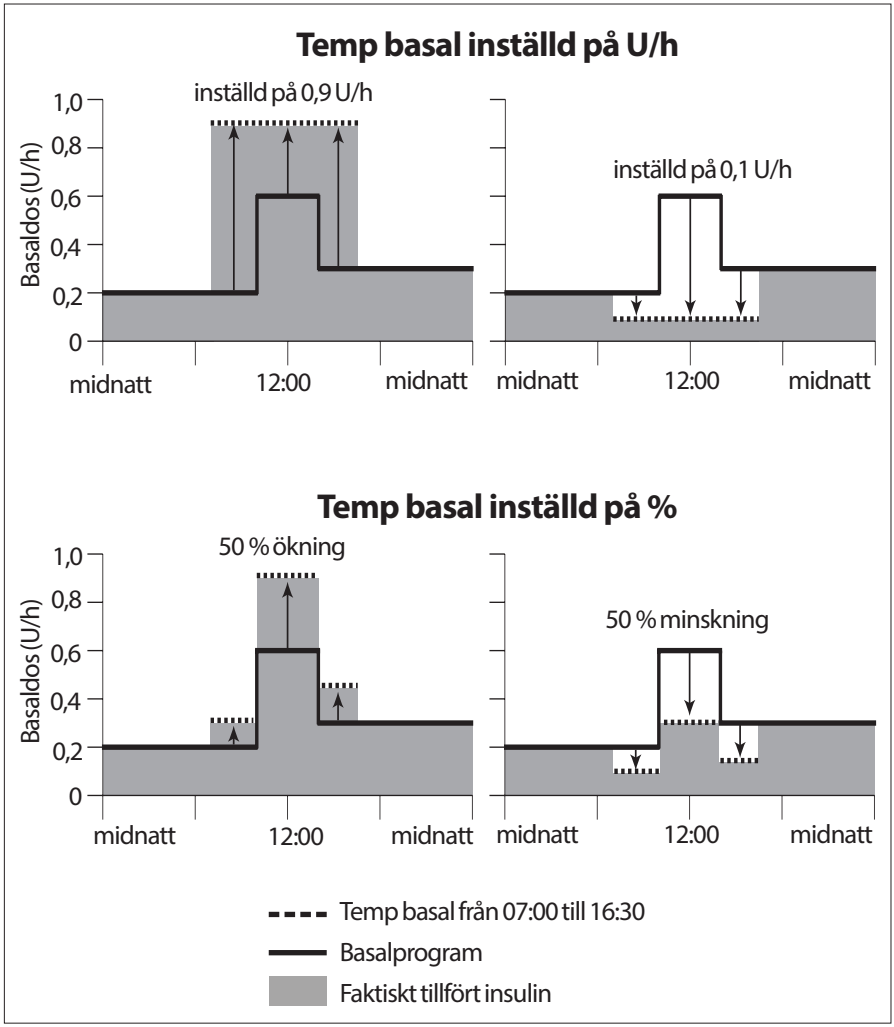
En temp basal kan räcka från 30 minuter till 12 timmar. I slutet av den angivna tidsperioden återgår Poden automatiskt till det aktiva basalprogrammet.

Temp basal-inställningar: enheter per timme (U/h) eller procentandel (%)

Temp basaler kan ställas in som procentandelar (%) eller enheter per timme (U/h).

Om du ställer in temp basaler som enheter per timme (U/h) tillför Poden insulin som en fast dos under hela temp basalen. Med andra ord så ignoreras informationen i det aktuella schemalagda basalprogrammet under dessa temp basaler.

Om du ställer in temp basaler som procentandelar (%) följer tillförseln det mönster som definieras av det aktuella schemalagda basalprogrammet, men insulintillförseln ökar eller minskar med den angivna procentandelen. Till exempel: en 50-procentig ökning ökar basalprogrammets insulintillförsel med 50 %, medan en 50-procentig minskning minskar basalprogrammets insulintillförsel med 50 %.



Beräkningarna för temp basalen med en 50-procentig ökning i föregående bild är:

Segmentets gränser*	**Basalprogrammets basaldos (U/h)**	**50 % ökning (U/h)**	**Resulterande temp basaldos: (U/h)**
Midnatt–7:00	0,20		
7:00 – 10:00	0,20	0,20 × 50 % = 0,10	0,20 + 0,10 = 0,30
10:00 – 14:00	0,60	0,60 × 50 % = 0,30	0,60 + 0,30 = 0,90
14:00 – 16:30	0,30	0,30 × 50 % = 0,15	0,30 + 0,15 = 0,45
16:30–midnatt	0,30		

*Segmenten definieras av det aktuella schemalagda basalprogrammet.

Temp basal-begränsningar

Förbjuden temp basal: Du kan inte ställa in en temp basal på 0 % eftersom det inte skulle medföra någon ändring jämfört med det aktiva basalprogrammet.

Maximal temp basal:

- När du använder procentandel (%) kan du ställa in en temp basal på upp till 95 % mer än det aktiva basalprogrammets dos, med följande undantag: du kan inte ställa in en temp basal som blir högre än din maximala basaldos under ett tidssegment som täcks av temp basalens duration.
- När du använder en fast dos (U/h) kan du inte ställa in en temp basal som är högre än din maximala basaldos.

Temp basaler som stänger av tillförseln av basalinsulin: När du använder procentandelar (%) och ställer in en minskning som leder till ett flöde som är mindre än 0,05 U/h informerar PDM:en dig om att du får 0 U/h insulin under ett eller flera segment.

Om temp basalen är tillräckligt lång kommer du så småningom att få lite insulin. Det beror på att Poden tillför insulin i 0,05 U-pulser. Om till exempel flödeshastigheten för ett basalsegment är 0,10 U/h och du skapar en temp basal med en 60-procentig minskning i:

- en timme leder den resulterande flödeshastigheten på 0,04 U/h till att inget insulin tillförs under en timmes tid av temp basalen.
- två timmar leder den resulterande flödeshastigheten på 0,04 U/h till en tillförsel av 0 U insulin under den första timmen och 0,05 U insulin under den andra timmen.

Tips: *Det är praktiskt att stänga av tillförseln av basalinsulin med en temp basal om du vill att basalprogrammet ska återupptas automatiskt när temp basalen är klar (se ”Metoder för att stoppa insulintillförseln tillfälligt” på sidan 147).*

Förinställda temp basaler

Vissa tillfälliga ändringar i din dagliga rutin är enkla att förutse, och du kanske vet av erfarenhet hur de påverkar ditt insulinbehov. Du kanske spelar i ett fotbollslag under sommaren eller går på träningspass. För kvinnor kan menstruationen påverka blodglukosen på ett förutsägbart sätt.

Du kan definiera förinställda temp basaler för att hantera förutsägbara, kortvariga ändringar (se ”Förinställda temp basaler” på sidan 79). När en förinställd temp basal har lagrats kan den senare aktiveras snabbt (se ”Aktivera en förinställd temp basal” på sidan 71).

Metoder för att stoppa insulintillförseln tillfälligt

Ibland kanske du vill stoppa all insulintillförsel, eller åtminstone all tillförsel av basalinsulin, under en viss period. Om du inte vill avaktivera den aktuella Poden kan du begära ett temporärt stopp i insulintillförseln på följande sätt:

- Pausa insulintillförsel:

  Menyikonen (☰) > Pausa insulin.

- Ställa in en temp basal för att stänga av insulintillförseln:

  Menyikonen (☰) > Ställ in temp basal. Välj sedan 100 % minskning eller 0 U/h.

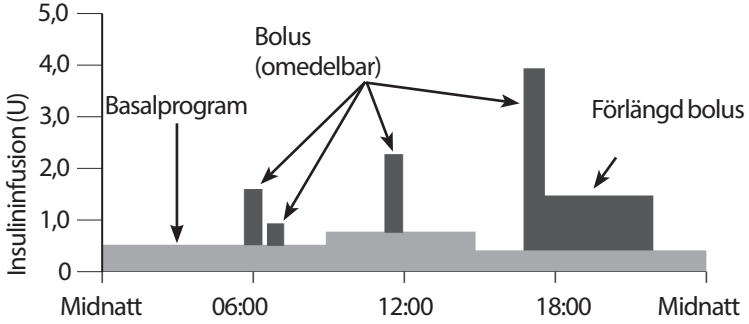
I följande tabell jämförs dessa alternativ för att pausa insulintillförseln.

	Pausa insulin	**Temp basal på 0 U/h**
Effekt på tillförseln av basal- och bolusinsulin	Ingen basaltillförsel Ingen bolustillförsel	Ingen basaltillförsel Bolusar tillåtna
Minsta duration för att stoppa insulin	30 min	30 min
Längsta duration för att stoppa insulin	2 h	12 h
Insulintillförseln återupptas automatiskt	Nej	Ja
Visas på skärmen i slutet av angiven duration	”Återuppta insulin. Perioden för insulinpaus är slut.”	Mittenfliken på Hem-skärmen med namnet ”Basal” (inte ”Temp Basal”)
Piper medan insulin stoppas	Var 15:e min	I början och var 60:e min
Piper i slutet av angiven duration	Var 15:e min tills du trycker på Återuppta	Ett pip, sedan återupptas insulintillförseln automatiskt
Måste användas vid	Redigering av aktivt basalprogram Ändring av tid eller datum Testning av larm- och vibrationsfunktion	Användning krävs aldrig
Så här avbryter du	Menyikonen (☰) > Återuppta insulin	Hem: fliken Temp Basal > AVBRYT

Omedelbara och Förlängda Bolusar

En bolus är en extra dos med insulin som tillförs utöver den kontinuerliga basaldosen. Använd bolusar för att sänka höga blodglukosnivåer och hantera kolhydrater (KH) i måltider.

Du kan antingen tillföra hela bolusen på en gång. Det kallas för ”omedelbar bolus” eller bara ”bolus”. Du kan också sprida ut tillförseln av hela eller delar av en måltidsbolus så att den tillförs i en jämn takt över en angiven tidsperiod. Det kallas för en ”förlängd bolus”.



Du kanske vill förlänga en bolus om din måltid innehåller mycket fett eller mycket protein. Sådana livsmedel saktar ned matsmältningen och därmed även blodglukoshöjningen efter måltiden.

Om manuellt beräknade bolusar

En manuellt beräknad bolus är en bolus som du har beräknat utan hjälp av bolusberäknaren. Du kan använda manuellt beräknade bolusar när bolusberäknaren har slagits av eller avaktiverats (se ”Maximal bolus” på sidan 149). Rådgör med din vårdgivare för instruktioner om hur du beräknar en bolus.

Du kan förlänga delar av eller en hel manuellt beräknad bolus.

Om det finns en bolusmängd som du tillför ofta kan du skapa förinställda bolusar (se ”Förinställda bolusar” på sidan 81) som snabbt kan aktiveras vid ett senare tillfälle.

Observera: Du kan bara använda förinställda bolusar om bolusberäknaren har slagits av.

Bolusberäknaren

PDM:ens bolusberäknare kan utföra mycket av arbetet med att beräkna en bolus åt dig. Bolusberäknaren använder dina personliga inställningar och beaktar också eventuellt insulin som finns kvar sedan tidigare bolusar (kallas aktivt insulin eller AI).

Bolusar beräknade med bolusberäknaren

Vid beräkningen av en bolus tar bolusberäknaren med följande två komponenter:

- **Korrigeringsbolus**: används för att sänka blodglukosen när den blir för hög.
- **Måltidsbolus**: används för att hantera kolhydrater i en måltid.

Förlängd bolus

När du använder bolusberäknaren kan du förlänga delar av eller en hel måltidsbolus, men en korrigeringsbolus kan inte förlängas. En korrigeringsbolus tillförs alltid först. I följande exempel förlängs tre enheter insulin:

Total bolus = 5 enheter (1 enhet korrigeringsbolus + 4 enheter måltidsbolus)

- Tillför nu = 2 enheter (1 enhet korrigering + 1 enhet måltidsbolus)
- Förläng = 3 enheter (3 enheter måltidsbolus)

Maximal bolus

PDM tillåter inte att du anger en bolus som är större än inställningen för maximal bolus. Om bolusberäknaren beräknar en bolusmängd som är större än din maximala bolus kan du endast tillföra upp till den maximala bolusmängden. Justera den genom att trycka i fältet Total bolus och ange en reviderad bolus.

Kontrollera bolusmängden

Bolusberäknaren är ett praktiskt verktyg, men du har själv den slutliga kontrollen över mängden bolus som ska tillföras. När bolusberäknaren har föreslagit en bolusmängd kan du bekräfta den föreslagna bolusen, eller öka eller minska den.

När bolusberäknaren inte fungerar

Bolusberäknaren fungerar inte när den är avaktiverad eller har ställts in på AV. Du styr om bolusberäknaren ska vara på eller av, men PDM styr när den avaktiveras.

Om bolusberäknaren är inställd på AV håller inte PDM:en koll på AI och föreslår ingen bolus.

Om bolusberäknaren är inställd på PÅ kan PDM:en avaktivera den under vissa förhållanden. När bolusberäknaren är avaktiverad betyder det att den tillfälligt inte kan beräkna en föreslagen bolus.

Förhållanden som avaktiverar bolusberäknaren:	Bolusberäknaren är avaktiverad tills:	När bolusberäknaren är avaktiverad:
Ditt blodglukosvärde ligger under inställningen för Minsta BG för beräkning.	Tio minuter har gått. eller Ett nytt blodglukosvärde ligger över inställningen för Minsta BG för beräkning.	AI visas på Hem-skärmen.
Ditt blodglukosvärde är ”HI”.	Tio minuter har gått. eller Ett nytt blodglukosvärde är lägre än ”HI”.	AI visas på Hem-skärmen.
Det finns en obekräftad bolus när du kasserar en Pod.	En fullständig insulindurationsperiod har förflutit.	AI visas inte på Hem-skärmen.
Den interna klockan återställs.	8,5 timme har gått.	AI visas inte på Hem-skärmen.

Faktorer som används i bolusberäknarens beräkningar

Bolusberäknaren tar med följande i beräkningen av en bolus:

- din aktuella blodglukosnivå, BG-mål, Korrigera över-tröskel och Korrigeringsfaktor
- de kolhydrater du tänker äta och din I/K-kvot
- din insulinduration och ditt aktiva insulin (AI)
- din minsta BG för beräkning
- omvänd korrigering, om det har aktiverats

BG-mål

När bolusberäknaren beräknar en korrigeringsbolus försöker den få ned blodglukosen till BG-målet.

Korrigera över-tröskel

Bolusberäknaren föreslår bara en korrigeringsbolus om ditt blodglukosvärde ligger över Korrigera över-inställningen. Den här funktionen kan förhindra korrigeringar av blodglukosvärden som bara är lite högre än ditt BG-mål.

Aktivt insulin

Aktivt insulin (AI) är den mängd insulin som fortfarande är aktivt i kroppen sedan tidigare bolusar. AI från tidigare korrigeringsbolusar kallas korrigerings-AI. AI från tidigare måltidsbolusar kallas måltids-AI.

När en ny bolus beräknas kan bolusberäknaren minska den föreslagna bolusen baserat på AI.

Inställningen av insulindurationen bestämmer hur lång tid insulinet är ”aktivt” eller ”disponibelt” i kroppen.

Observera: Bolusberäknaren subtraherar bara AI från en föreslagen bolus om ditt aktuella blodglukosvärde är känt. Du ska alltid mäta blodglukosvärdet innan du tillför en bolus.

Varaktighet av insulinverkan

Bolusberäknaren använder inställningen för insulinduration för att beräkna mängden aktivt insulin från föregående bolusar.

Minsta BG för beräkning

Bolusberäknaren föreslår ingen bolus om ditt blodglukosvärde är lägre än nivån för minsta BG för beräkning.

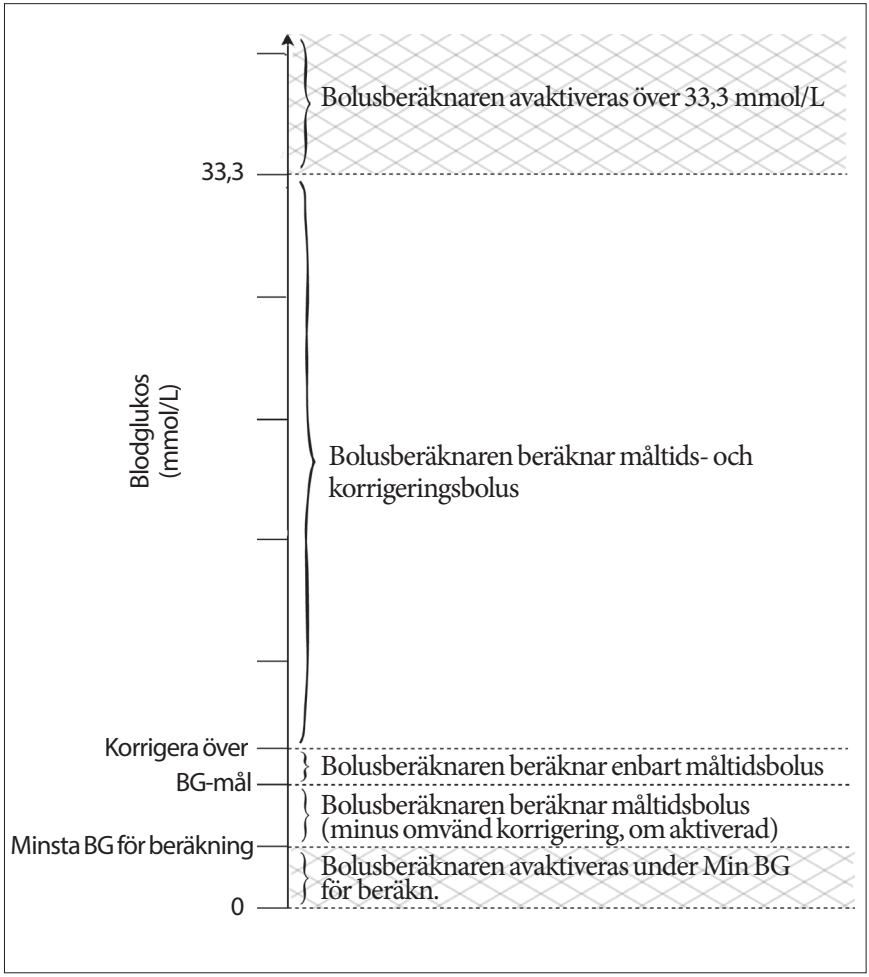
Omvänd korrigering

Om inställningen för omvänd korrigering har slagits på och din blodglukosnivå är lägre än ditt BG-mål använder bolusberäknaren den beräknade negativa korrigeringsbolusen för att minska måltidsbolusen. Då kan en del av måltiden användas för att höja den låga blodglukosnivån till BG-målet.

Om inställningen för omvänd korrigering har slagits av föreslår bolusberäknaren hela måltidsbolusen även om din blodglukosnivå är lägre än ditt BG-mål.

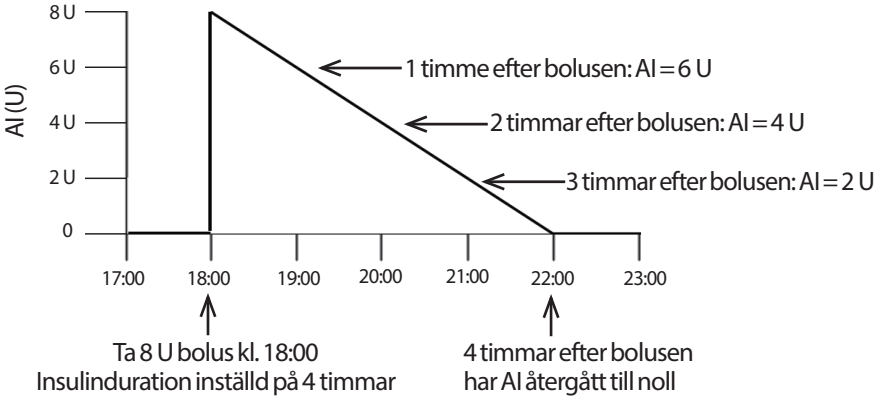
Gränser för bolusberäknarens förslag

På följande bild visas gränserna mellan de olika typerna av beräkningar som bolusberäknaren utför. Till exempel föreslår bolusberäknaren en måltidsbolus, och inte en korrigeringsbolus, om ditt blodglukosvärde ligger mellan ditt BG-mål och dina Korrigera över-inställningar. Om blodglukosvärdet ligger över BG-mätarens område eller över 33,3 mmol/L registreras värdet som ”HI” och bolusberäknaren kan inte beräkna någon bolus.



Aktivt insulin (AI)

Efter att en bolus har tillförts minskar mängden insulin som är aktivt i kroppen över flera timmar. Bolusberäknaren uppskattar denna minskning av insulinet genom att beräkna ett värde för aktivt insulin (AI). Det beräknade AI-värdet minskar över tid och når noll vid den tidpunkt som anges av värdet för insulinduration. Om insulindurationen till exempel är 4 timmar och en bolus på 8 enheter ges klockan 18:00 minskar AI-mängden i en jämn takt över tid, vilket visas i det här diagrammet.

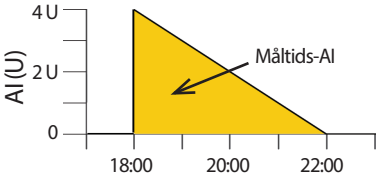


Typer av AI: måltids-AI, korrigerings-AI, eller båda

En bolus, och AI från denna bolus, kan bestå helt och hållet av måltid eller helt och hållet av korrigering, eller båda. Följande diagram visar hur AI från en total bolus på 4 U minskar över tid med en insulinduration på 4 timmar.

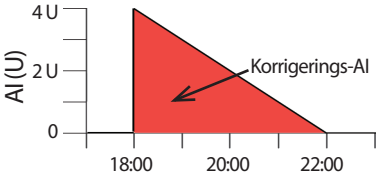
Endast måltid

En måltidsbolus beräknas när du äter en måltid och din blodglukos är mindre än ditt Korrigera över-värde. AI från den här bolusen består helt och hållet av måltids-AI.



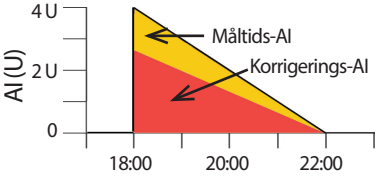
Endast korrigering

En korrigeringsbolus beräknas när du inte äter och din blodglukos ligger över ditt Korrigera över-värde. AI från den här bolusen består helt och hållet av korrigerings-AI.



Både måltid och korrigering

När du äter och din blodglukos ligger över ditt Korrigera över-värde omfattar den totala bolusen en måltidsbolus och en korrigeringsbolus. På samma sätt har AI från den här bolusen en måltids-AI- och en korrigerings-AI-komponent.



Beräkning av aktivt insulin (AI)

$$\frac{\text{Insulinduration} - \text{tid sedan föregående bolus}}{\text{Insulinduration}} \times \text{föregående bolus}$$

AI från en föregående korrigeringsbolus kallas ”korrigerings-AI”.

AI från en föregående måltidsbolus kallas ”måltids-AI”.

Exempel på korrigerings-AI

Insulinduration: 3 timmar
Tid sedan föregående korrigeringsbolus: 1 timme
Föregående korrigeringsbolus: 3 U

$$\frac{3 \text{ timmar} - 1 \text{ timme}}{3 \text{ timmar}} \times 3 \text{ U} = 2 \text{ U korrigerings-AI}$$

En timme efter föregående korrigeringsbolus har din kropp alltså bara förbrukat 1 enhet från korrigeringsbolusen. De återstående 2 enheterna insulin finns fortfarande i din kropp och arbetar med att korrigera blodglukosnivån. Genom att ta med korrigerings-AI i bolusberäkningen förhindras att för mycket insulin tillförs när du korrigerar ett högt BG eller äter en måltid.

Exempel på måltids-AI

Insulinduration: 3 timmar
Tid sedan föregående måltidsbolus: 2 timmar
Föregående måltidsbolus: 4,5 U

$$\frac{3 \text{ timmar} - 2 \text{ timmar}}{3 \text{ timmar}} \times 4{,}5 \text{ U} = 1{,}5 \text{ U måltids-AI}$$

Två timmar efter föregående måltidsbolus har din kropp alltså bara förbrukat 3 enheter från måltidsbolusen. De återstående 1,5 enheterna insulin finns fortfarande i din kropp för att hantera måltiden.

Måltids-AI används bara för att minska en korrigeringsbolus. Det minskar inte en ny måltidsbolus. Korrigeringsbolusen minskas bara tills den blir 0 enheter.

Bolusberäknarens ekvationer

Bolusberäknaren beräknar först ut en preliminär korrigeringsbolus och måltidsbolus. Sedan justeras de preliminära värdena efter aktivt insulin, om det behövs. Den slutliga föreslagna bolusen är lika med summan av den resulterande korrigeringsbolusen och måltidsbolusen.

$$\textbf{Preliminär korrigeringsbolus} = \frac{\text{Aktuellt BG} - \text{BG-mål}}{\text{Korrigeringsfaktor}}$$

Exempel: Aktuellt BG: 11,2 mmol/L, BG-mål: 5,6 mmol/L
Korrigeringsfaktor (KF): 2,8

$$\frac{11{,}2\ \text{mmol/L} - 5{,}6\ \text{mmol/L}}{2{,}8} = 2\ \text{U prelim. korrigeringsbolus}$$

$$\textbf{Preliminär måltidsbolus} = \frac{\text{Kolhydratsintag}}{\text{Insulin-till-kolhydrat-kvot (I/K)}}$$

Exempel: Kolhydratsintag: 45 gram kolhydrater, I/K-kvot: 15

$$\frac{45}{15} = 3\ \text{U prelim. måltidsbolus}$$

Slutlig korrigeringsbolus = (prelim. korrigeringsbolus - måltids-AI) – korrigerings-AI

Måltids-AI subtraheras först. Om den preliminära korrigeringsbolusen fortfarande ligger över noll subtraheras korrigerings-AI

Observera: En korrigeringsbolus minskas aldrig till under 0 U.

Slutlig måltidsbolus = (prelim. måltidsbolus – måltids-AI) – återstående korrigerings-AI

Måltids-AI subtraheras aldrig från en måltidsbolus. Endast en återstående korrigerings-AI subtraheras från en måltidsbolus (se ”Återstående korrigerings-AI” på sidan 157).

Observera: En måltidsbolus minskas aldrig till under 0 U.

Beräknad bolus = slutlig korrigeringsbolus + slutlig måltidsbolus

Beräkning av omvänd korrigeringsbolus: Om funktionen Omvänd korrigering har aktiverats och om aktuellt blodglukosvärde är lägre än ditt BG-mål, men högre än Minsta BG för beräkning, subtraherar bolusberäknaren en korrigeringsmängd från den preliminära måltidsbolusen.

Måltidsbolus med omvänd korrigering = Omvänd korrigering + prelim. måltidsbolus

Exempel: Aktuellt BG: 4,2 mmol/L, BG-mål: 5,6 mmol/L
Korrigeringsfaktor: 2,8, Preliminär måltidsbolus: 1,5 U

$$\frac{4{,}2\ \text{mmol/L} - 5{,}6\ \text{mmol/L}}{2{,}8} = -0{,}5\ \text{U omvänd korrigering}$$

- 0,5 U (omvänd korrigering) + 1,5 U (prelim. måltidsbolus) = 1,0 U måltidsbolus

Omvänd korrigering används bara på måltidsbolusen. I det här exemplet minskas måltidsbolusen med 0,5 enheter.

Regler för bolusberäknaren

Bolusberäknaren använder följande regler för de föreslagna bolusdoserna:

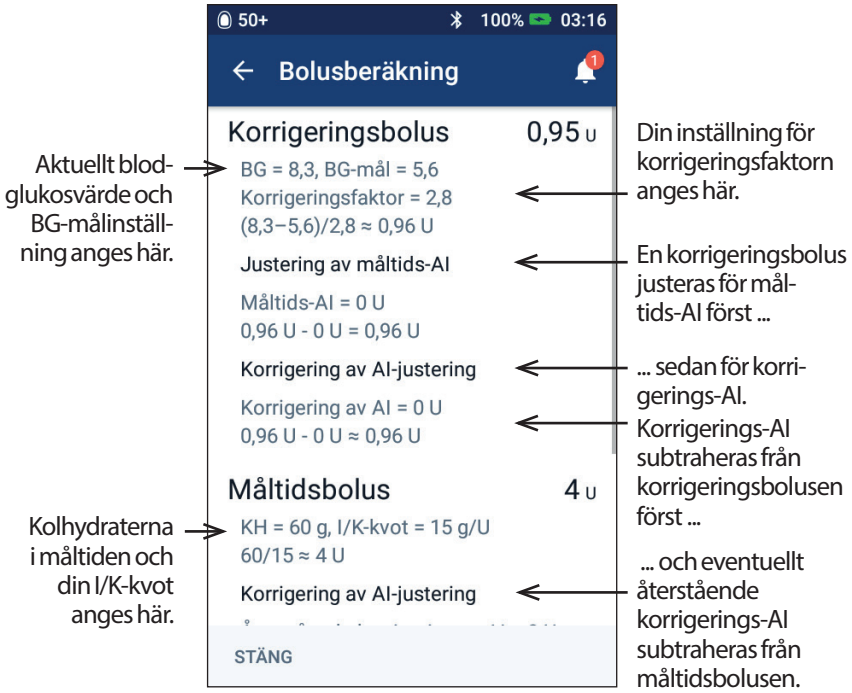
- Föreslagna bolusdoser avrundas nedåt till närmaste 0,05 U.
- Om summan av beräkningen av föreslagen bolus (korrigeringsbolus plus måltidsbolus) är mindre än noll är den föreslagna bolusdosen 0,00 U.
- Bolusberäknaren föreslår ingen bolusdos om ditt aktuella blodglukosvärde är lägre än Minsta BG för beräkning.
- Bolusberäknaren föreslår en korrigeringsbolus endast när ditt blodglukosvärde ligger över Korrigera över-tröskeln.
- Måltids-AI, det vill säga aktivt insulin från en föregående måltidsbolus, subtraheras först från den aktuella korrigeringsbolusen, om det finns en sådan, tills korrigeringsbolusen är noll. Däremot subtraheras eventuellt återstående måltids-AI *aldrig* från den aktuella måltidsbolusen.
- Korrigerings-AI, det vill säga aktivt insulin från en föregående korrigeringsbolus, subtraheras sedan från den aktuella korrigeringsbolusen, om en sådan återstår, tills korrigeringsbolusen är noll. Då subtraheras eventuellt återstående korrigerings-AI från den aktuella måltidsbolusen.
- Det beräknade aktiva insulinet avrundas uppåt till närmaste 0,05 U.
- En omvänd korrigering sker bara om måltidsbolusen är större än 0,00 U.
- Om ditt blodglukosvärde är lägre än ditt BG-målvärde och omvänd korrigering har aktiverats, subtraheras den omvända korrigeringsbolusen från den föreslagna måltidsbolusen. Om omvänd korrigering har slagits av subtraherar bolusberäknaren inte insulin från den föreslagna måltidsbolusdosen.

Om du justerar den föreslagna bolusen manuellt gäller följande regler:

- Om du ökar en föreslagen bolus läggs ökningen till i måltidsbolusen. Om det inte finns någon måltidsbolus läggs den föreslagna bolusen till i korrigeringsbolusen.
- Om du minskar en föreslagen bolus läggs minskningen till i måltidsbolusen tills den blir noll. Sedan läggs minskningen till i korrigeringsbolusen. Om det inte finns någon måltidsbolus läggs minskningen till i korrigeringsbolusen.

Översikt över skärmen BERÄKNINGAR i bolusberäknaren

Du kan öppna bolusberäknarens skärm genom att trycka på VISA BOLUSBERÄKNINGAR från skärmen Insulin och BG-historik eller trycka på BERÄKNINGAR från skärmen Bolusberäknare.



Du måste rulla nedåt för att se den totala bolusen och eventuella justeringar du har gjort i den beräknade bolusen.

Blodglukosenheterna på skärmen beräkningar är mmol/L.

Observera: AI-justeringar tillämpas bara om du har angett ett blodglukosvärde.

Återstående korrigerings-AI

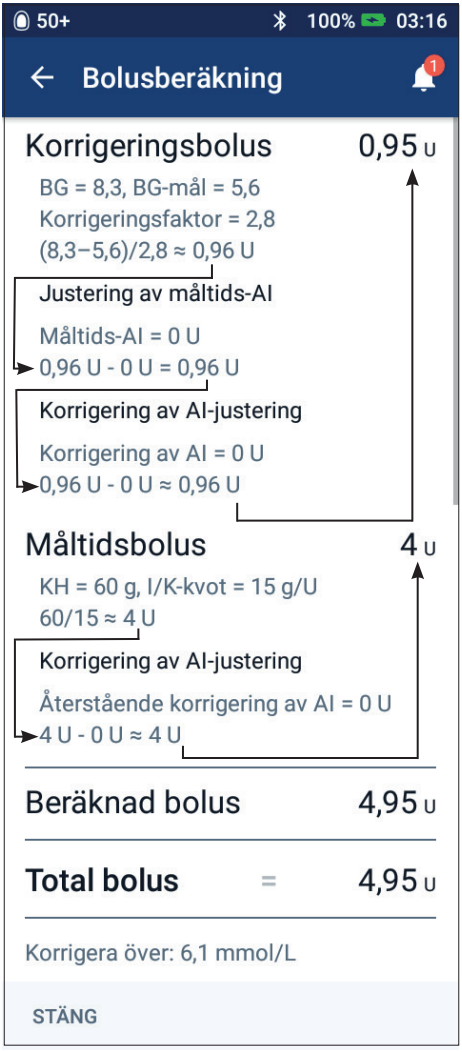
En beräknad bolusmängd kan aldrig vara mindre än noll. Om ett korrigerings-AI är större än den preliminära korrigeringsbolusen och endast en del av korrigerings-AI subtraheras från den preliminära bolusen sänker det korrigeringsbolusen till noll.

”Återstående korrigerings-AI” är mängden korrigerings-AI som inte behövdes för att sänka den preliminära korrigeringsbolusen till noll. Den här återstående mängden används sedan för att minska måltidsbolusen, om det finns en måltidsbolus.

Preliminära och slutliga bolusar på skärmen BERÄKNINGAR

Skärmen Bolusberäknare visar beräkningarna för en preliminär bolus först (korrigerings- och måltidsbolus) och därefter visas justeringarna av AI för att få fram den slutliga korrigeringsbolusen och den slutliga måltidsbolusen. Se ”Bolusberäknarens ekvationer” på sidan 155 för en stegvis beskrivning av dessa beräkningar.

Beräkningarna av de preliminära korrigeringsbolusarna och var de preliminära korrigeringsbolusarna visas på skärmen Beräkningar, samt vilka siffror som utgör den slutliga korrigeringsbolusen kan du se här:



Slutlig korrigerings-bolus (avrundat till närmaste 0,05 U)

Slutlig måltidsbolus

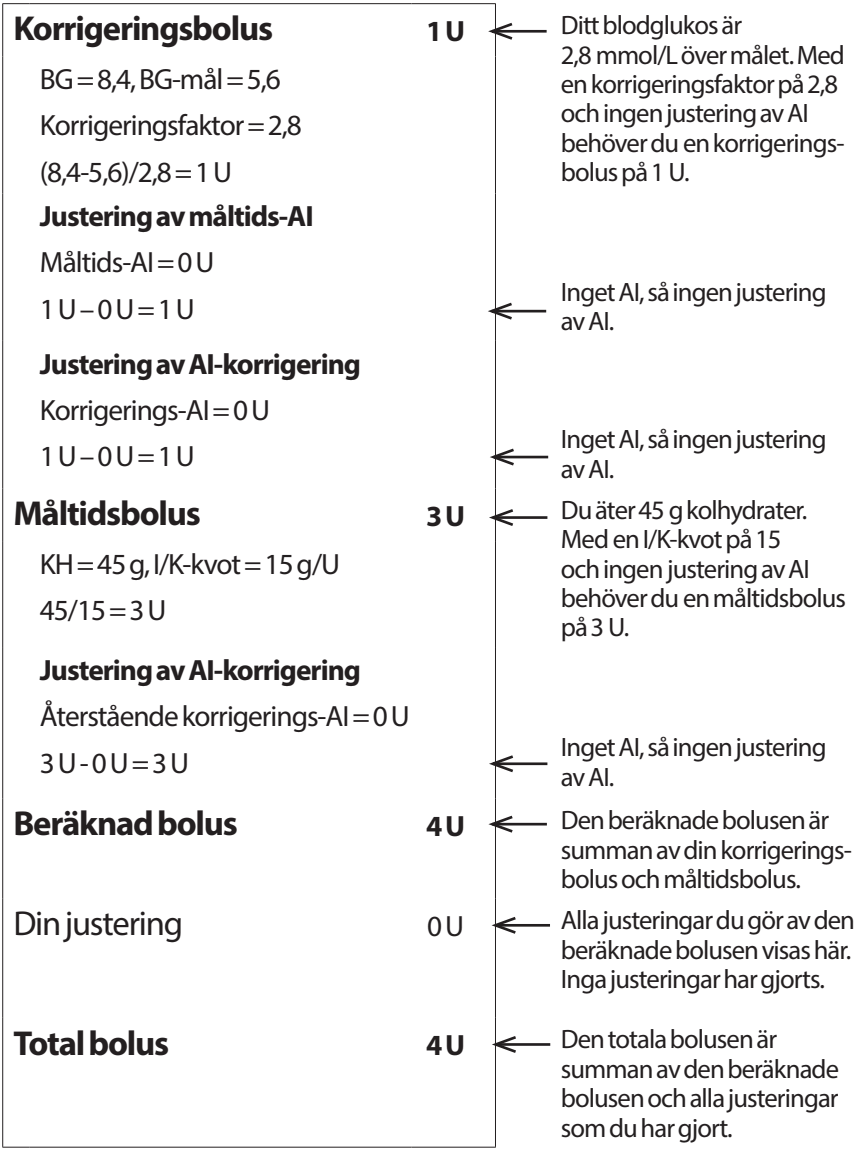
Följande sidor visar exempel på skärmen Beräkningar med olika scenarier för blodglukos, måltid och AI.

Exempel på beräkning med bolusberäknaren

En förklaring av AI finns på sidan 153. En förklaring av ekvationer för korrigeringsbolus och måltidsbolus finns på sidan 155.

Exempel 1: Äter 45 g kolhydrater, BG på 8,4 mmol/L är över målet, inget AI

Insulinduration = 4 timmar. Du har inte tillfört någon bolus under de senaste 4 timmarna så det finns inget AI (inget måltids-AI, inget korrigerings-AI).

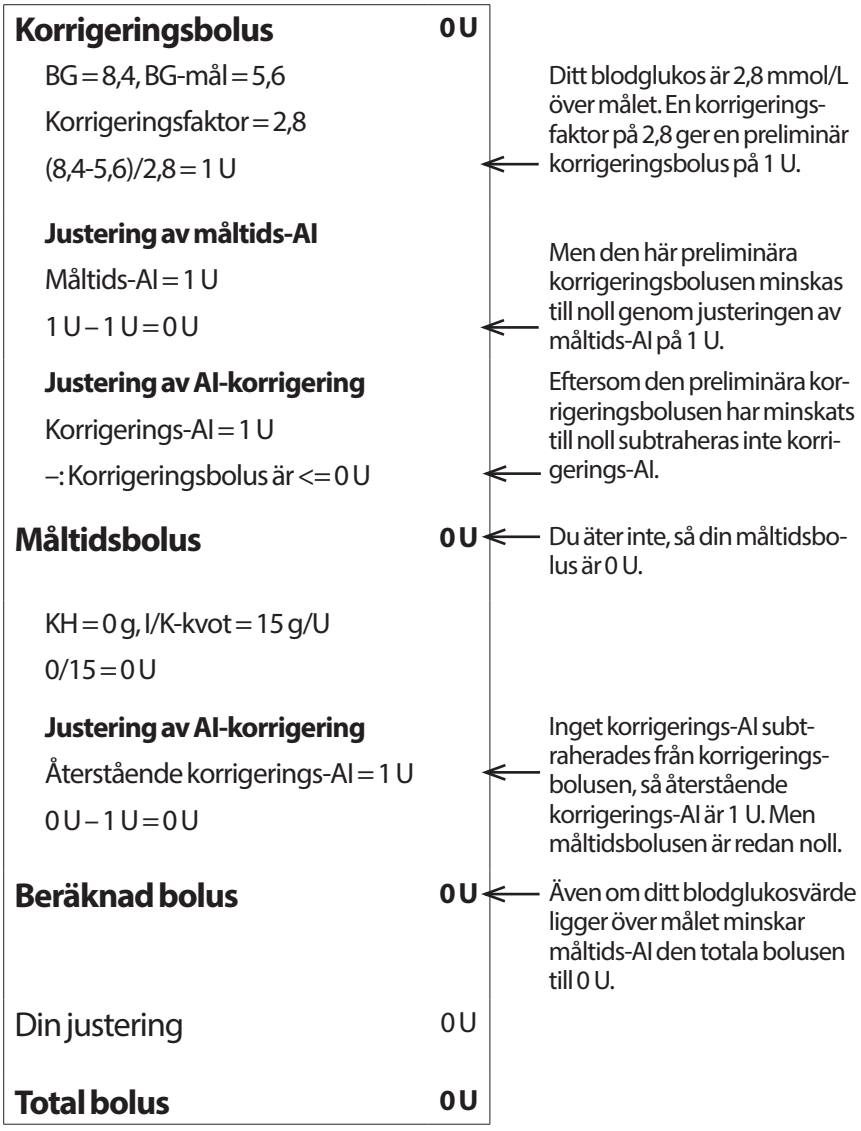


Exempel 2: Äter inte, BG på 8,4 mmol/L ligger över målet, 1 U måltids-AI, 1 U korrigerings-AI

Insulinduration = 4 timmar.

För tre timmar sedan tillförde du en bolus på 8 U (4 U måltidsbolus, 4 U korrigeringsbolus) för att du åt och hade ett högt blodglukosvärde.

Nu, tre timmar efter 8 U-bolusen finns det 2 U AI kvar (1 U måltids-AI, 1 U korrigerings-AI).

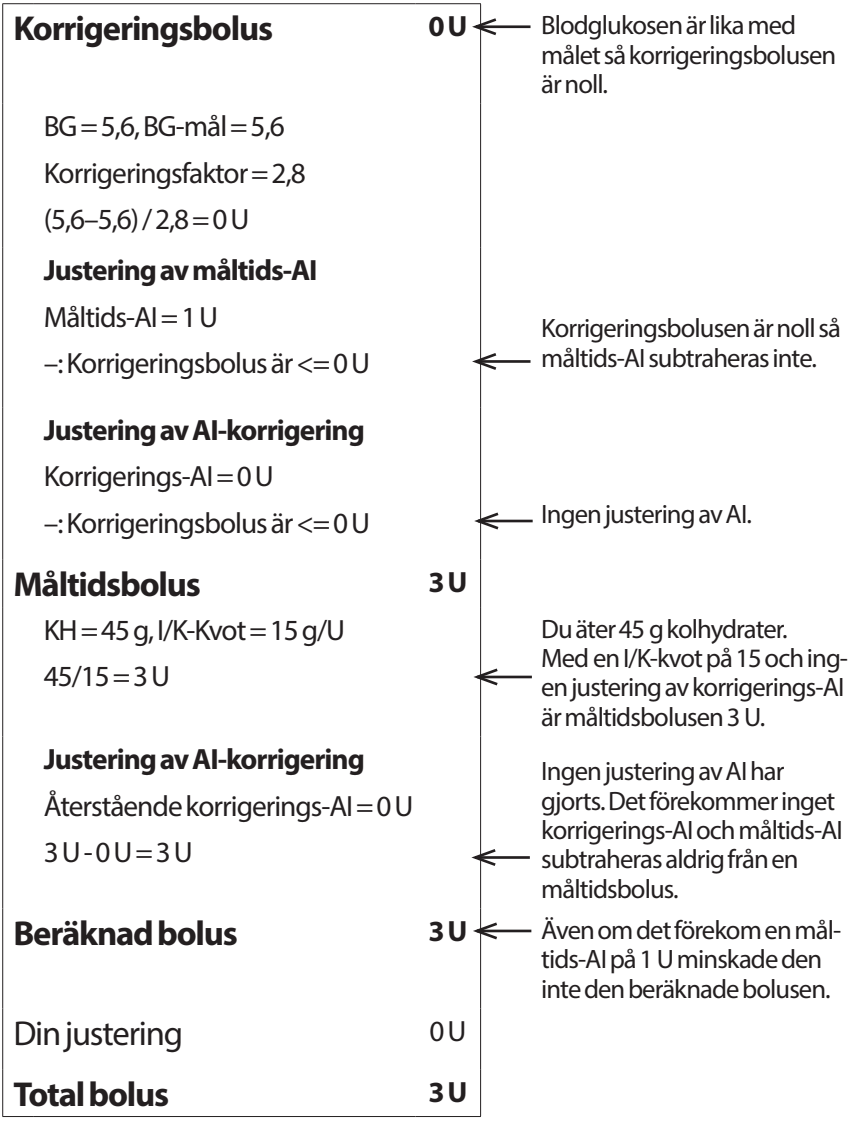


Exempel 3: Äter 45 g kolhydrater, BG på 5,6 mmol/L är lika med målet, 1 U måltids-AI

Insulinduration = 4 timmar.

För tre timmar sedan tillförde du en bolus på 4 U (4 U måltidsbolus) för att du åt. Det förekom ingen korrigeringsbolus eftersom din blodglukos var lika med ditt BG-mål.

Nu, tre timmar senare och strax före nästa måltid finns det 1 U AI från föregående måltid, vilket är en måltids-AI på 1 U. Det förekommer inget korrigerings-AI eftersom den tidigare bolusen inte hade någon korrigeringskomponent.

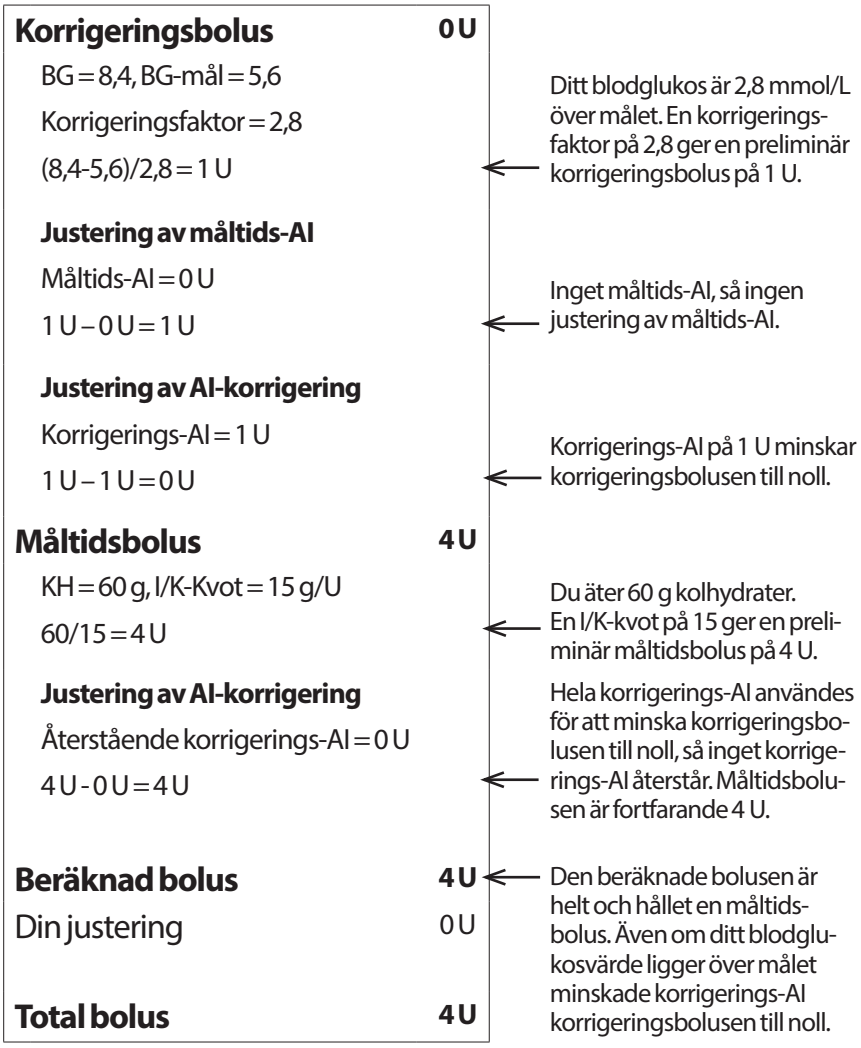


Exempel 4: Äter 60 g kolhydrater, BG på 8,4 är över målet, 1 U korrigerings-AI

Insulinduration = 2 timmar.

För en timme sedan tillförde du en bolus på 2 U för att korrigera ett högt blodglukosvärde. Eftersom du inte åt då och inte angav något kolhydratvärde i bolusberäknaren var detta en korrigeringsbolus på 2 U.

Nu, en timme senare ska du äta. Det finns en korrigerings-AI på 1 U från den tidigare bolusen, men inget måltids-AI eftersom du inte åt vid tidpunkten för din senaste bolus.



Exempel 5: Omvänd korrigering på, äter 45 g kolhydrater, BG på 4,2 mmol/L är under målet, inget AI

Insulinduration = 2 timmar. Du har inte gett dig själv någon bolus under de senaste 2 timmarna så det finns inget AI (inget måltids-AI, inget korrigerings-AI).

Korrigeringsbolus	**- 0.5 U**	← Din blodglukos ligger under ditt mål så en omvänd korrigering beräknas.
BG = 4,2, BG-mål = 5,6		
Korrigeringsfaktor = 2,8		
(4,2 -5,6) / 2,8 = - 0,5 U		
(Omvänd korrigering PÅ)		
Justering av måltids-AI		Ingen förändring av den omvända korrigeringsbolusen av två skäl: AI är noll och AI subtraheras aldrig från en omvänd korrigering.
Måltids-AI = 0 U		←
–: Korrigeringsbolus är <= 0 U		
Justering av AI-korrigering		Ingen förändring av den omvända korrigeringsbolusen av två skäl: AI är noll och AI subtraheras aldrig från en omvänd korrigering.
Korrigerings-AI = 0 U		←
–: Korrigeringsbolus är <= 0 U		
Måltidsbolus	**3 U**	← Du äter 45 g kolhydrater. Med en I/K-kvot på 15 och ingen justering av korrigerings-AI är måltidsbolusen 3 U.
KH = 45 g, I/K-kvot = 15 g/U		
45/15 = 3 U		
Justering av AI-korrigering		
Återstående korrigerings-AI = 0 U		← Inget AI, så ingen justering av AI.
3 U - 0 U = 3 U		
Beräknad bolus	**2,50 U**	← Den negativa omvända korrigeringsbolusen minskar måltidsbolusen.
Din justering	0 U	När Omvänd korrigering är inställd på PÅ och blodglukosvärdet ligger under ditt mål minskas måltidsbolusen så att en del av måltidskolhydraterna kan få din blodglukos att stiga mot målet.
Total bolus	**2,50 U**	

Beräkningar för historiksammanfattningar

I det här avsnittet anges beräkningarna som används för de sammanfattningsdata som visas på historikskärmarna för en dag och för flera dagar.

Sammanfattningar av blodglukos

Sammanfattningar av blodglukos beräknas med hjälp av alla angivna värden, inklusive alla HI- och LO-värden, om inget annat anges. Beräkningarna för flera dagar inkluderar alla dagar i tidsperioden.

Sammanfattningsobjekt	Beräkning
Rad 1 (se sidan 85)	
Medel-BG	$= \frac{\text{Summan av alla BG-värden}}{\text{Totalt antal BG-värden}}$ **Observera:** Summan och totalen inkluderar inte HI- eller LO-blodglukosvärden.
BG i område	$= \frac{\text{Antal BG-värden inom BG-målområdet}}{\text{Totalt antal BG-värden}} \times 100$
BG-värden över	$= \frac{\text{Antal BG-värden över BG-målområdets övre gräns}}{\text{Totalt antal BG-värden}} \times 100$
BG-värden under	$= \frac{\text{Antal BG-värden under BG-målområdets nedre gräns}}{\text{Totalt antal BG-värden}} \times 100$
Rad 2 (se sidan 85)	
Medelvärde per dag	$= \frac{\text{Antal BG-värden}}{\text{Antal dagar}}$ **Observera:** Detta visas endast i vyn över flera dagar.
Antal BG-värden	= Totalt antal BG-värden under en dag (eller ett datumintervall)
Högsta BG	= Högsta BG-värdet under en dag (eller ett datumintervall)
Lägsta BG	= Lägsta BG-värdet under en dag (eller ett datumintervall)

Sammanfattningar av insulintillförsel

Beräkningar av bolusinsulin inkluderar bolusberäknarens bolusar och manuellt beräknade bolusar. Om du avbryter en omedelbar eller förlängd bolus innan den är klar tas endast den mängd som faktiskt har tillförts med i beräkningen.

Beräkningar av basalinsulin inkluderar insulin som har tillförts enligt det aktiva basalprogrammet justerat för perioder när en temp basal har tillförts, när insulinet har pausats eller när det inte fanns någon aktiv Pod.

Om PDM-enheten inte har fått någon bekräftelse från Poden om den faktiska insulintillförseln, utgörs beräkningarna av insulintillförseln av uppskattningar baserade på den schemalagda insulintillförseln (se sidan 92).

I beräkningar av insulintillförseln över flera dagar inkluderas inte de dagar då inget insulin (varken basal eller bolus) tillfördes i tidsperiodens antal dagar.

I beräkningar av totalt antal kolhydrater över flera dagar inkluderas inte de dagar då inga kolhydrater angavs i bolusberäknaren i tidsperiodens antal dagar.

Sammanfattnings-objekt		Beräkning
Rad 3 (se sidan 85)		
Totalt insulin	=	Summan av tillfört basal- och bolusinsulin
Genomsnittligt totalt insulin	=	$\frac{\text{Summan av tillfört basal- och bolusinsulin}}{\text{Antal dagar}}$
Basalinsulin	=	Mängden tillfört basalinsulin
Genomsnittligt basalinsulin	=	$\frac{\text{Summan av tillfört basal- och bolusinsulin}}{\text{Antal dagar}}$
Bolusinsulin	=	Mängden tillfört bolusinsulin
Genomsnittligt bolusinsulin	=	$\frac{\text{Mängden tillfört bolusinsulin}}{\text{Antal dagar}}$
KH totalt	=	Totalt antal gram kolhydrater som har angetts i bolusberäknaren
Genomsnittligt KH totalt	=	$\frac{\text{Totalt antal gram kolhydrater som har angetts i bolusberäknaren}}{\text{Antal dagar}}$

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

KAPITEL 13
Leva med diabetes

Varning: Om du inte kan använda Omnipod DASH®-systemet enligt instruktionerna kan du riskera din hälsa och säkerhet. Tala med din vårdgivare om du har frågor om hur du ska använda Omnipod DASH®-systemet.

Innan du bestämmer dig för att använda Omnipod DASH®-systemet har du och din vårdgivare diskuterat fördelarna med Omnipod DASH®-systemet, och vilket ansvar du har när du behandlas med en insulinpump. Kom ihåg: du ansvarar själv för att användningen blir säker. Kontakta omedelbart din vårdgivare om du har frågor eller är tveksam om du kan använda Omnipod DASH®-systemet på ett säkert sätt.

Dagliga aktiviteter

Kontrollera infusionsstället, PDM-meddelandena och blodglukosvärdet ofta, så att du vet att Omnipod DASH®-systemet fungerar och att din hälsa förblir god.

Kontroll av infusionsställe

Inspektera infusionsstället via Podens visningsfönster minst en gång per dag. Kontrollera följande på infusionsstället:

- Läckage eller lukt av insulin. Det kan betyda att kanylen har lossnat.
- Tecken på infektion, till exempel smärta, svullnad, rodnad, vätska eller värme.

Varningar:

Om ett infusionsställe visar tecken på infektion:

- Ta omedelbart bort Poden och fäst en ny Pod på ett annat infusionsställe.
- Kontakta din vårdgivare. Behandla infektionen enligt instruktioner från din vårdgivare.

Om du ser blod i kanylen kontrollerar du blodglukosvärdet oftare för att se till att insulintillförseln inte har påverkats. Byt Pod om du får oväntat hög blodglukosnivå.

Tips: *Överväg att låta kontrollen av infusionsstället ingå i din dagliga rutin, precis som att duscha eller borsta tänderna.*

Kontrollera blodglukosvärdet ofta

När du kontrollerar blodglukosnivån regelbundet kan du upptäcka och behandla hög eller låg blodglukos innan det blir ett problem.

Kontrollera din blodglukosnivå:

- minst 4 till 6 gånger per dag: när du vaknar, före varje måltid och innan du lägger dig
- när du mår illa eller känner dig sjuk
- innan du kör bil
- när blodglukosnivån har varit ovanligt hög eller låg, eller om du misstänker att blodglukosnivån är hög eller låg
- före, under och efter träning
- enligt instruktionerna från din vårdgivare.

Förbereda inför nödsituationer

Tips: *Be din vårdgivare om hjälp att ta fram planer för att hantera nödsituationer, inklusive vad du ska göra om du inte får kontakt med din vårdgivare.*

> **Varning:** Ha ALLTID ett nödpaket med dig för att snabbt kunna reagera på en diabetesnödsituation eller om ditt Omnipod DASH-system slutar fungera. Ha alltid med dig tillbehör för att utföra ett Podbyte om du skulle behöva byta ut din Pod när som helst.

Förbered ett nödkit som du alltid har med dig. Kitet bör innehålla:

- flera nya, förseglade Podar
- en behållare med snabbverkande U-100-insulin (se ”Allmänna varningar” på sidan xii för insuliner godkända för användning i Omnipod DASH®-systemet)
- sprutor eller pennor för att injicera insulin
- testremsor för blodglukos
- blodglukosmätare
- testremsor för keton
- blodprovstagare och lansetter

- druvsockertabletter eller en annan snabbverkande kolhydratskälla
- alkoholindränkta kompresser
- instruktioner från din vårdgivare om hur mycket insulin du ska injicera om tillförseln från poden avbryts
- ett undertecknat brev från din vårdgivare som förklarar att du måste ha med dig insulintillbehör och Omnipod DASH®-systemet
- telefonnummer till din vårdgivare och/eller läkare i händelse av en nödsituation
- glukagonkit och skriftliga instruktioner för att ge en injektion om du är medvetslös (se ”Undvika lågt och högt blodglukosvärde och DKA” på sidan 171)

Resor och semestrar

Det är viktigt att du kontrollerar blodglukosnivån oftare när du är på resa. Ändrade tidszoner, aktivitetsnivåer och måltidstider kan påverka dina blodglukosnivåer.

Det är viktigt med förberedelser när du är på resa. Följande avsnitt hjälper dig att förbereda dig för resor.

Ha tillbehören tillgängliga

Ha de här sakerna med dig på flygplan, tåg eller bussar, i stället för att checka in dem:

- PDM (Personal Diabetes Manager)
- extra Podar
- ett nödkit
- behållare med insulin (temperaturen i lastutrymmet kan påverka insulinet)
- ett undertecknat brev från din vårdgivare som förklarar att du måste ha med dig insulintillbehör och Omnipod DASH®-systemet
- recept för alla läkemedel
- läkemedel och tillbehör med deras ursprungliga receptetiketter

  Observera: Generiska läkemedel kan vara enklare att hitta utanför ditt land än specifika varumärken.
- mellanmål och behandling för hypoglykemi, om ingen mat finns tillgänglig
- vatten på flaska (särskilt på flygplan) för att förhindra uttorkning

- namn och telefonnummer till din läkare och till en läkare på resmålet.

Observera: Ta med dig ditt nödkit på resor och semestrar (se ”Förbereda inför nödsituationer” på sidan 168). Eftersom det kan vara svårt eller rent av omöjligt att få tag på insulin eller tillbehör på en okänd plats ska du ta med dig mer än du tror dig behöva.

Tips: *Ta med extra Podtillbehör när du reser utomlands under längre tid. Ring kundtjänst och be om extra tillbehör till Omnipod DASH®-systemet för resan innan du åker.*

Planera för byte av tidszon

Om du planerar en semester eller arbetsresa till en annan tidszon kan du behöva justera dina basalprogram. För några timmars ändring behövs bara mindre justeringar av basaldosen som är enkla att beräkna. Men om du reser mycket långt kan det vara svårare att ta fram rätt basalprogram. Din vårdgivare kan hjälpa dig med de här justeringarna.

Flygplatser och flyg

Innan du reser med flyg ska du bekanta dig med flygplatsens säkerhetsprocedurer och förbereda dina diabetestillbehör för säkerhetskontrollen och flyget.

Flygplatssäkerhet

Förbereda inför resan:

- Flygplatsens säkerhetskontroller och kontrollprocedurer kan ändras, så du bör kontrollera om det finns uppdateringar på flygplatsens webbplats innan du reser.
- Kom till flygplatsen 2–3 timmar innan flyget ska avgå.
- Se till att du har dina diabetestillbehör enkelt tillgängliga, så att flygplatsens säkerhetskontroller går smidigt.

På vissa flygplatser kan du begära en visuell inspektion av dina medicinska tillbehör, i stället för att de undersöks med röntgen. Du måste begära det innan kontrollprocessen börjar. Du bör ha dina medicinska tillbehör i en separat väska när du går till säkerhetspersonalen.

För att förhindra att tillbehören kontamineras eller skadas ska personalen vid säkerhetskontrollen be dig att visa, hantera och packa ned tillbehören själv under den visuella inspektionen. Läkemedel och/eller tillbehör som inte kan godkännas visuellt måste kontrolleras med röntgen.

Tala om för säkerhetspersonalen att du har på dig en insulinpump om du är orolig över att gå genom metalldetektorbågen. Tala om för säkerhetspersonalen att det inte går att ta bort insulinpumpen, eftersom den sitter fast med en kateter (slang) under huden.

Läs mer på flygplatsens webbplats om du har ytterligare frågor.

Observera: Pod och PDM kan säkert passera genom flygplatsröntgenapparater (se ”Omnipod DASH® System meddelande angående störningar” på sidan 189).

Flyga och flygplansläge

> **Varning:** Lufttrycket kan variera i flygplanet under resan, vilket kan påverka Podens insulintillförsel. Kontrollera ditt blodglukosvärde ofta under flygningen. Vid behov följer du din vårdgivares behandlingsinstruktioner.

PDM styr Poden med hjälp av trådlös Bluetooth®-teknik. Innan du flyger, kontrollera flygbolagets policy gällande användning av personlig elektrisk utrustning för medicinskt bruk som använder Bluetooth®-teknik.

Om det är tillåtet att använda personlig elektrisk utrustning för medicinskt bruk med Bluetooth®-teknik sätter du PDM i flygplansläge när du är ombord på flygplanet (se ”Flygplansläge” på sidan 95). Bluetooth®-inställningarna fortsätter att vara på när PDM är i flygplansläge så att den kan kommunicera med Poden.

Observera: Omnipod DASH®-systemet är säkert att använda i de lufttryck som normalt förekommer i flygplan. Omnipod DASH®-systemet kan användas i lufttryck ned till 700 hPA, som är lägre än det normala trycket i flygplan.

Undvika lågt och högt blodglukosvärde och DKA

Agera genast vid de första tecknen på hypoglykemi, hyperglykemi eller diabetisk ketoacidos. Det enklaste och mest tillförlitliga sättet att undvika de här tillstånden är att kontrollera ditt blodglukosvärde ofta.

Allmänna försiktighetsåtgärder

- Registrera noggrant och diskutera ändringar och justeringar med din vårdgivare.
- Tala om för vårdgivaren om du har episoder med extremt höga eller låga blodglukosvärden, eller om de här episoderna inträffar oftare än vanligt.
- Kontakta kundtjänst genast om du har tekniska problem med Omnipod DASH®-systemet och inte kan lösa dem själv.

Hypoglykemi (lågt blodglukosvärde)

Hypoglykemi kan inträffa även när en Pod fungerar som den ska. Ignorera aldrig tecknen på lågt blodglukosvärde, hur små de än är. Om allvarlig hypoglykemi inte behandlas kan det orsaka kramper eller leda till medvetslöshet. Om du misstänker att blodglukosnivån är låg kontrollerar du den för att bekräfta det.

Symptom på hypoglykemi (lågt blodglukosvärde)

Ignorera aldrig följande symptom, som kan vara tecken på hypoglykemi:

- skakningar
- utmattning
- oförklarlig svettning
- kall, fuktig hud
- matthet
- suddig syn eller huvudvärk
- plötslig hunger
- snabb hjärtfrekvens
- förvirring
- stickningar i läpparna eller tungan
- oro
- irritabilitet

Tips: *Hypoglykemisk omedvetenhet är ett tillstånd där du inte förstår när din blodglukosnivå är låg. Om du är benägen att hamna i hypoglykemisk omedvetenhet kan du använda PDM-enhetens blodglukospåminnelse och kontrollera blodglukosnivån oftare (se ”Påminnelse om att kontrollera BG efter bolus” på sidan 102).*

Tips: *Se till att ditt blodglukosvärde är minst 5,6 mmol/L innan du kör bil eller arbetar med farliga maskiner eller utrustning. Hypoglykemi kan leda till att du förlorar kontrollen över bilen eller den farliga utrustningen. Dessutom kan du missa symptomen på hypoglykemi när du fokuserar intensivt på en uppgift.*

Tips: *Vänta INTE med att behandla symptomen på hypoglykemi, även om du inte kan kontrollera blodglukosnivån. Det gäller särskilt om du är ensam. Om du väntar med att behandla symptomen kan det leda till allvarlig hypoglykemi, som in sin tur snabbt kan leda till chock, koma och dödsfall.*

Tips: *Lär personer som du litar på (till exempel familjemedlemmar och nära vänner) hur de ger dig en glukagoninjektion. Du behöver förlita dig på att de ger dig injektionen om du har allvarlig hypoglykemi eller blir medvetslös. Ha med en kopia av glukagoninstruktionerna i nödkitet och gå regelbundet igenom proceduren med familj och vänner.*

Undvika hypoglykemi (lågt blodglukosvärde)

- Ta tillsammans med din vårdgivare fram personanpassade BG-mål och riktlinjer.

- Ha alltid med dig en snabbverkande kolhydrat så att du snabbt kan motverka lågt blodglukosvärde. Exempel på snabbverkande kolhydrater är druvsockertabletter, hårda karameller och juice.
- Lär dina vänner, familjemedlemmar och kollegor att känna igen tecknen på hypoglykemi, så att de kan hjälpa dig om du utvecklar hypoglykemisk omedvetenhet eller en allvarlig biverkning.
- Ha med ett kit för glukagoninjektion i nödtillbehören. Lär vänner och familjemedlemmar hur de ger dig en glukagoninjektion ifall du får allvarlig hypoglykemi och blir medvetslös.

  Kontrollera regelbundet glukagonkitets utgångsdatum.

Observera: Ha alltid med dig ett medicinskt id (till exempel ett id-kort i plånboken) och ha på dig ett halsband eller armband med informationsbricka, till exempel en Medic Alert-bricka.

Och återigen, ***frekventa kontroller av blodglukosvärdet är det allra viktigaste för att undvika potentiella problem.*** Genom att tidigt upptäcka lågt blodglukosvärde kan du behandla det innan det blir ett problem.

Rådgör med din vårdgivare för att få riktlinjer om ämnena ovan.

Behandla hypoglykemi (lågt blodglukosvärde)

När ditt blodglukosvärde är lågt ska du alltid behandla det omedelbart enligt din vårdgivares instruktioner. Kontrollera blodglukosvärdet var 15:e minut medan du utför behandlingen, så att du inte överbehandlar tillståndet och gör att blodglukosnivån blir för hög. Kontakta din vårdgivare om du behöver hjälp.

Möjliga orsaker till hypoglykemi	Föreslagen åtgärd
Fel basalprogram	Bekräfta att rätt basalprogram är aktivt. Bekräfta att PDM-tiden är rätt inställd. Rådgör med din vårdgivare innan du justerar basalprogrammen eller använder en temp basal.
Fel bolustid eller för stor bolus	Ta bolus med mat. Kontrollera blodglukosvärdet innan du tillför en måltidsbolus. Justera bolusen om det behövs. Kontrollera bolusens storlek och tid. Överkorrigera inte för blodglukosnivåer efter måltid. Kontrollera intaget av kolhydrater. Rådgör med din vårdgivare om du behöver hjälp.

Möjliga orsaker till hypoglykemi	Föreslagen åtgärd
Fel BG-målnivå eller fel Korrigeringsfaktor eller fel I/K-kvot	Rådgör med din vårdgivare om att förfina inställningarna efter behov.
Benägen att få allvarlig hypoglykemi eller hypoglykemisk omedvetenhet	Rådgör med din vårdgivare om hypoglykemisk omedvetenhet och om att höja BG-målnivåerna.
Oplanerad fysisk aktivitet	Rådgör med din vårdgivare om att använda en temp basal (tillfällig basaldos).
Långvarig eller intensiv träning	Justera insulintillförseln enligt din vårdgivares instruktioner. Kontrollera blodglukosvärdet före, under och efter aktiviteten och behandla vid behov. **Observera:** Effekterna av träning kan vara i flera timmar – till och med en hel dag – efter att aktiviteten har avslutats. Rådgör med din vårdgivare innan du justerar basalprogrammen eller använder en temp basal.
Lågt intag av kolhydrater före aktivitet	Kontrollera blodglukosvärdet före aktiviteten. Rådgör med din vårdgivare om du behöver hjälp.
Alkoholkonsumtion	Kontrollera blodglukosvärdet ofta, särskilt innan du lägger dig. Rådgör med din vårdgivare om du behöver hjälp.

Hyperglykemi (högt blodglukosvärde)

Podarna använder snabbverkande insulin, så det finns inget långverkande insulin i din kropp. Om en ocklusion (avbrott i insulintillförseln från Poden) inträffar kan blodsockernivån höjas snabbt.

Varning: En ocklusion kan uppstå på grund av en blockering, Podfel eller från användning av gammalt eller inaktivt insulin (se ”Ocklusionsdetektering” på sidan 186). Om insulintillförseln avbryts av en ocklusion kontrollerar du din blodglukosnivå och följer de riktlinjer för behandling som din vårdgivare har tagit fram. Om du inte vidtar lämpliga åtgärder kan det leda till hyperglykemi.

Tips: *Symptomen på hyperglykemi kan vara förvirrande. Kontrollera alltid blodglukosnivån innan du behandlar för hyperglykemi.*

Symptom på hyperglykemi (högt blodglukosvärde)

Ignorera aldrig följande symptom, som kan vara tecken på hyperglykemi:

- utmattning
- frekvent urinering, särskilt på natten
- ovanlig törst eller hunger
- oförklarlig viktförlust
- suddig syn
- sår som läker långsamt

Undvika hyperglykemi (högt blodglukosvärde)

Kontrollera din blodglukosnivå

- minst 4 till 6 gånger per dag (när du vaknar, före varje måltid och innan du lägger dig)
- om du mår illa eller känner dig sjuk
- innan du kör bil
- när ditt blodglukosvärde har varit ovanligt högt eller lågt
- om du misstänker att blodglukosnivån är hög eller låg
- före, under och efter träning
- enligt instruktionerna från din vårdgivare.

Behandla hyperglykemi (högt blodglukosvärde)

Kontrollera blodglukosnivån ofta medan du behandlar hyperglykemi. Du vill inte överbehandla tillståndet och göra så att blodglukosnivån blir för låg.

1. Kontrollera blodglukosnivån. Värdet hjälper dig att ta reda på hur mycket insulin som behövs för att återställa blodglukosnivån till blodglukosmålet.
2. Om blodglukosvärdet är 13,9 mmol/L eller högre kontrollerar du om det finns ketoner. Om det finns ketoner följer du din vårdgivares instruktioner.
3. Om det inte finns ketoner tar du en korrigeringsbolus enligt din vårdgivares ordination.
4. Kontrollera blodglukosnivån igen efter två timmar.
5. Om blodglukosnivåerna inte har sänkts följer du följande två instruktioner:
   - Gör ännu en bolusinjektion med en steril spruta. Fråga din vårdgivare om du ska injicera samma mängd insulin som i steg 3.
   - Byt ut Poden. Använd en ny behållare med insulin för att fylla den nya Poden. Kontakta sedan din vårdgivare för råd.
6. Om du vid något tillfälle känner dig illamående kontrollerar du om det finns ketoner och kontaktar din vårdgivare omedelbart (se ”Diabetisk ketoacidos (DKA)” på sidan 178).

   > **Varning:** Om du behöver akut behandling ber du en vän eller familjemedlem att ringa en ambulans eller ta med dig till akuten. Kör INTE själv.

7. Undersök möjliga orsaker till hyperglykemi för att undvika liknande problem i framtiden (se följande tabell).

Möjliga orsaker till hyperglykemi	Föreslagen åtgärd
Utgått insulin eller insulin utsatt för extrema temperaturer	Avaktivera och ta bort den använda Poden. Fäst en ny Pod fylld med insulin från en ny behållare.
Infusionsstället i eller i närheten av ett ärr eller en leverfläck	Avaktivera och ta bort den använda Poden. Fäst en ny Pod på en annan plats.
Infekterat infusionsställe	Avaktivera och ta bort den använda Poden. Fäst en ny Pod på en annan plats och rådgör med din vårdgivare.

Möjliga orsaker till hyperglykemi	Föreslagen åtgärd
Kanylen har lossnat	Avaktivera och ta bort den använda Poden. Fäst en ny Pod på en annan plats. **Observera:** Undvik områden i närheten av linningar, bälten eller andra områden där friktion kan rubba kanylen.
Tom Pod	Avaktivera och ta bort den använda Poden. Fäst en ny Pod på en annan plats.
Fel basalprogram	Bekräfta att rätt basalprogram är aktivt. Bekräfta att PDM-tiden är rätt inställd. Rådgör med din vårdgivare innan du justerar basalprogrammen eller använder en temp basal.
Felaktig bolustid eller bolus för liten	Kontrollera intaget av kolhydrater. Ta bolus med mat. Kontrollera blodglukosvärdet innan du tillför en måltidsbolus. Justera bolusen om det behövs. Rådgör med din vårdgivare om du behöver hjälp.
Måltid med mycket protein eller mycket fett	Beräkna protein-/fettintag och ta med det i beräkningen av bolustid och bolustyp. Rådgör med din vårdgivare om att använda förlängd bolus.
Mindre aktivitet än vanligt	Rådgör med din vårdgivare innan du justerar basalprogrammen eller använder en temp basal.
Blodglukosvärde högre än 13,9 mmol/L (med ketoner) före träning	Träna inte när det finns ketoner. **Observera:** Blodglukosvärdet ökar vid träning om det finns ketoner. Rådgör med din vårdgivare om du behöver hjälp.
Infektion eller sjukdom eller läkemedelsförändring	Se ”Sjukdagar” på sidan 179. Rådgör med din vårdgivare om riktlinjer för sjukdagar och om ändringar av läkemedel.
Viktminskning/-ökning, menstruationscykel eller graviditet	Rådgör med din vårdgivare om du behöver hjälp.

Diabetisk ketoacidos (DKA)

Podarna använder snabbverkande insulin, så det finns inget långverkande insulin i din kropp. Om insulintillförseln från Poden avbryts (en ocklusion) kan blodsockret höjas snabbt och leda till diabetisk ketoacidos (DKA). DKA är ett allvarligt akuttillstånd som kan inträffa om du ignorerar höga blodglukosnivåer, men det kan förhindras.

Varningar:

Om det inte behandlas kan DKA orsaka andningssvårigheter, chock, koma eller eventuellt dödsfall.

Om du behöver akut behandling ber du en vän eller familjemedlem att ringa en ambulans eller ta med dig till akuten. Kör inte själv.

Symptom på DKA

- illamående och kräkningar
- buksmärtor
- uttorkning
- fruktig andedräkt
- torr hud eller tunga
- dåsighet
- snabb puls
- ansträngd andning

Symptomen på DKA liknar influensasymptom. Uteslut DKA innan du antar att du har influensa genom att kontrollera blodglukosnivån och om det finns ketoner.

Undvika DKA

Det enklaste och mest tillförlitliga sättet att undvika DKA är att kontrollera blodglukosvärdet minst 4–6 gånger per dag. Med rutinkontroller kan du upptäcka och behandla höga blodglukosvärden innan DKA utvecklas.

Behandla DKA

- När du har påbörjat behandlingen för hög blodglukosnivå kontrollerar du om det finns ketoner. Kontrollera alltid om det finns ketoner om ditt blodglukosvärde är 13,9 mmol/L eller högre.
- Om det inte finns ketoner eller endast spår fortsätter du att behandla för hög blodglukosnivå.
- Om det finns ketoner och du känner dig illamående eller sjuk kontaktar du omedelbart din vårdgivare för råd.

- Om det är positivt för ketoner men du inte känner dig illamående eller sjuk, byter du Poden och fyller den från en ny behållare med insulin.
- Kontrollera blodglukosnivån igen efter två timmar. Om blodglukosnivån inte har sjunkit kontaktar du omedelbart din vårdgivare för råd.

Hantera specialsituationer

Sjukdagar

Alla typer av fysisk stress kan göra att blodglukosnivån höjs, och sjukdom är en fysisk stress. Din vårdgivare kan hjälpa dig att planera för sjukdagar. Följande är bara allmänna riktlinjer.

När du är sjuk ska du kontrollera blodglukosnivån oftare för att undvika DKA. Symptomen på DKA liknar influensasymptom. Innan du antar att du har influensa kontrollerar du blodglukosnivån för att utesluta DKA (se ”Diabetisk ketoacidos (DKA)” på sidan 178).

Så här hanterar du sjukdagar:

- Behandla den underliggande sjukdomen för att bli frisk snabbare.
- Ät så normalt du kan.
- Justera bolusdoser vid behov för att matcha förändringar i måltider och mellanmål.
- Fortsätt alltid tillföra basalinsulin, även om du inte kan äta. Rådgör med din vårdgivare för förslag på justeringar av basaldosen under sjukdagar.
- Kontrollera blodglukosvärdet varannan timme och registrera värdena noggrant.
- Kontrollera om det finns ketoner när blodglukosvärdet är 13,9 mmol/L eller högre.
- Följ din vårdgivares riktlinjer för att tillföra extra insulin på sjukdagar.
- Drick mycket för att undvika uttorkning.
- Kontakta din vårdgivare om symptomen kvarstår.

Träna, utöva sporter eller arbeta hårt

Kontrollera blodglukosnivån före, efter och under träning, sportaktiviteter och ovanligt hårt fysiskt arbete.

Podens tejp håller den säkert på plats i upp till tre dagar. Om du behöver finns det flera produkter som förbättrar vidhäftningen. Fråga din vårdgivare om de här produkterna.

Undvik att få hudsalva, kräm eller olja i närheten av infusionsstället. Sådana produkter kan få klistret att lossna.

Vid vissa kontaktsporter kanske du vill ta av dig Poden om den sitter på ett ställe där den kan komma att lossna och fästa en ny Pod på ett mer skyddat ställe.

Se till att du kontrollerar blodglukosnivån innan du tar bort Poden och när du har fäst en ny. Podar är avsedda för engångsanvändning. Försök inte sätta tillbaka en Pod när den har tagits bort.

Tips: *Om möjligt bör du planera borttagningen av Poden så att den sammanfaller med ett schemalagt byte av Pod.*

Om behöver avlägsna Poden i mer än en timme ber du din vårdgivare rekommendera lämpliga riktlinjer.

Röntgen-, MRT- och DT-skanning

Poden och PDM tål vanliga elektromagnetiska och elektrostatiska fält, till exempel vid säkerhetskontroller på flygplatser och från mobiltelefoner.

Varning: Poden och PDM kan påverkas av stark strålning eller starka magnetfält. Innan du genomgår en röntgen-, MRT- eller DT-skanning tar du av dig och slänger Poden och placerar din PDM utanför behandlingsområdet. Rådgör med din vårdgivare för att få riktlinjer om att avlägsna Poden.

Operation eller sjukhusvistelse

Vid schemalagda operationer eller sjukhusvistelser bör du berätta för läkaren/kirurgen eller sjukhuspersonalen om din Pod. Den kan behöva tas bort vid vissa procedurer eller behandlingar. Kom ihåg att ersätta det basalinsulin som du missade när Poden var borttagen. Din vårdgivare kan hjälpa dig att förbereda dig för det här situationerna.

Bilaga

Felsökning vid start av PDM

Även om det inte är sannolikt att det inträffar vid normal användning kan vissa knappkombinationer som görs när PDM startar leda till att PDM visar Bootläge eller Säkert läge.

Även om PDM är i bootläge fortsätter Poden att tillföra insulin enligt de instruktioner den har fått. Säkert läge påverkar inte PDM:s eller Podens funktioner.

Återgå till normal PDM-funktion på följande sätt:

Bootläge

Om skärmen på PDM visar "Välj bootläge" gör du på följande sätt:

1. Tryck vid behov på knappen för ljud/vibration UPP (VOLYM_UPP) för att flytta pilen (<<==) tills den pekar på **[Recovery Mode]** (Återställningsläge). Tryck därefter på knappen för ljud/vibration NED (VOLYM_NED) för att välja **[Recovery Mode]** (Återställningsläge).

   Försiktighet: Välj inte [Fastboot Mode] (Snabbootningsläge) eftersom det gör att PDM slutar att reagera. Om PDM slutar svara, kontakta kundtjänst.

2. På Androids återhämtningsskärm trycker du på knappen för ljud/vibration (VOLYM_UPP/VOLYM_NED) för att markera **Reboot system now** (Starta om systemet nu). Tryck sedan på strömknappen för att välja det.

   PDM startas om.

Säkert läge

Om skärmen på PDM visar "Safe Mode" (Säkert läge) i det nedre vänstra hörnet startar du om PDM och tar bort texten "Safe Mode" (Säkert läge) från skärmen på följande sätt:

1. Tryck på och håll ned strömknappen och välj sedan Stäng av.
2. Tryck på OK för att bekräfta.
3. Tryck på och håll ned strömknappen för att slå på PDM igen.

Översikt över inställningar och alternativ

Alternativen för de olika inställningarna i Omnipod DASH® Insulin Management System är:

Tid	12-timmars- eller 24-timmarsklocka.
Tidszoner	GMT-11:00 till GMT+13.00.
Datum	MM.DD.ÅÅÅÅ DD/MM/ÅÅÅÅ DD.MM.ÅÅÅÅ ÅÅÅÅ-MM-DD
Skärmsläckning	30, 60 eller 120 sekunder. Standard är 30 sekunder.
PIN-kod	4 siffror från 0 till 9.
Maximal basaldos	0,05–30 U/h. Standard är 3,00 U/h.
Basaldos	Enheter/h. Område: 0 U/h till maximal basaldos i steg om 0,05 U/h.
Basalprogram	Högst 12.
Basaldossegment	24 per basalprogram.
Temp basal	%, enheter/h eller Av. Standard är Av. Varaktighet: 30 min till 12 h i steg om 30 min.
Temp basal (inställd på %)	Område: 100 % minskning (0 U/h) till 95 % ökning av aktuell basaldos i steg om 5 %. Kan inte överstiga maximal basaldos.
Temp basal (inställd på U/h)	Område: 0 U/h till maximal basaldos i steg om 0,05 U/h.
Förinställda temp basaler	Högst 12.
BG-målområde för blodglukoshistorik	Nedre och övre gräns: 3,9 till 11,1mmol/L i steg om 0,1 mmol/L.
BG-påminnelse	På eller Av. Standard är Av. Max 4 aktiva samtidigt. Påminnelse kan ske mellan 30 minuter till 4 timmar efter att bolus startat. Ställs in i steg om 30 minuter.
Egen påminnelse	Högst 4. Ställs in på Daglig, Endast en gång, Av.
Boluskalkylator	På eller Av. Standard är På.
BG-målvärde	Högst 8 segment; 3,9 till 11,1 mmol/L i steg om 0,1 mmol/L.
Korrigera över-tröskel	Högst 8 segment; BG-mål till 11,1 mmol/L i steg om 0,1 mmol/L.
Minsta BG för beräkning	2,8 till 3,9 mmol/L i steg om 0,1 mmol/L Standard är 3,9 mmol/L.

Insulin-till-kolhydratkvot (I/K-kvot)	Högst 8 segment: 1 till 150 g kolhydrater/U i steg om 0,1 g kolhydrater/U.
Korrigeringsfaktor (känslighet)	Högst 8 segment; 0,1 till 22,2 mmol/L i steg om 0,1 mmol/L. Standard är 2,8 mmol/L.
Omvänd korrigering	På eller Av. Standard är På.
Varaktighet av insulinverkan	2 till 6 timmar i steg om 30 minuter. Standard är 4 timmar.
Maximal bolusstorlek	0,05–30 U.
Förlängd bolus	%, Enheter eller Av. Standard är Av. 30 minuter till 8 timmar i steg om 30 minuter.
Förinställd bolus	Högst 7. Kan inte överstiga Maximal bolus.
Paus	30 minuter till 2 timmar.
Informationslarm om låg reservoarvolym	10 till 50 enheter i steg om 1 enhet. Standard är 10,0 U.
Avisering om Podens utgång	1 till 24 timmar i steg om 1 timme. Standard är 4 timmar.
Timer för auto-av	Av, eller 1 till 24 timmar i steg om 1 timme. Standard är Av.
Visning av historikskärm	Rullande 90-dagarsperiod.
Språk	Flera språk. Standard är engelska.

Podspecifikationer

Storlek: 3,9 cm bred × 5,2 cm lång × 1,45 cm hög (1.53 tum x 2.05 tum x 0.57 tum)

Vikt (utan insulin): 26 gram (0,92 oz)

Användningstemperaturområde: Podens användningsmiljö 5 °C till 40 °C (41 °F till 104 °F)

> **Observera:** Podens temperatur hålls mellan 23 °C och 37 °C (73 °F till 98,6 °F) när den bärs på kroppen.

Starttemperatur: över 10 °C (50 °F)

Förvaringstemperaturområde: 0 °C till 30 °C (32 °F till 86 °F)

Uppvärmningstid (0 °C till 20 °C): 7 minuter

Nedkylningstid: Ingen tid krävs för nedkylning från maximal förvaringstemperatur (30 °C) till driftstemperatur.

Reservoarvolym (som kan tillföras): 200 enheter

Kanylens insättningsdjup: 4–7 mm (0,16-0,28 tum)

Infusionsdjup: ≥ 4 mm (0,16 tum)

Kapslingsklass, vattentäthet: IP28 (7,6 meter (25 fot) i upp till 60 minuter)

Insulinkoncentration: U-100

Larmtyp: Ljudsignal. Uteffekt: ≥ 45 db(A) vid 1 meter

Steriliseringsmedel: steriliserad med etylenoxid

Relativ fuktighet, användning: 20 till 85 %, icke-kondenserande

Relativ fuktighet, förvaring: 20 till 85 %, icke-kondenserande

Atmosfärstryck, användning: 700 hPA till 1 060 hPA

Atmosfärstryck, förvaring: 700 hPA till 1 060 hPA

Icke-pyrogent: Endast vätskebana

Patientansluten del typ BF: Skydd mot elektriska stötar

Maximalt infusionstryck: 35 psi

Maximal volym infuserad under enskilda felförhållanden: 0,5 U

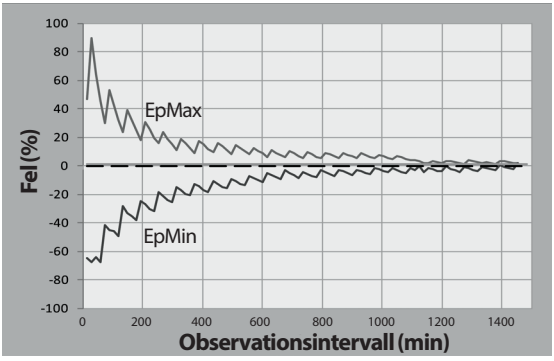
Flödeskapacitet:

Grundhastighet: 0,05 enheter per sekund
Basal: Programmerbar av användaren i steg om 0,05 U upp till 30,0 U per timme
Bolusdos: 1,5 enheter per minut. Dosområde från 0,05 till 30,0 enheter

Noggrannhet för tillförsel(testad enligt IEC 60601-2-24):

Basal: ± 5 % vid doser ≥ 0,05 U/h
Bolus: ± 5 % för mängder ≥ 1,0 enhet
± 0,05 enheter för mängder < 1,0 enhet

Resultat av säkerhetstest:
Följande kurva visar Podens flödessäkerhet vid angivna tidsperioder. Mätningarna utfördes med en Pod med basaldosen 0,5 µL/h (som tillför 0,05 U/h med U-100-insulin) vid hög användningstemperatur. Den genomsnittliga procentandelen flödesfel var 1,40 %.



PDM-specifikationer

Storlek: 6,4 cm bred x 12,2 cm lång x 1,0 cm hög (2,52 tum x 4,79 tum x 0,39 tum)

Vikt: 106 gram (3,74 oz)

Aktiv skärmarea: 10,2 cm diagonalt ± 5 % (4,0 tum ±5 %)

Användningstemperaturområde: 5 °C till 40 °C (41 °F till 104 °F)

Laddningstemperaturområde: 5 °C till 40 °C (41 °F till 104 °F)

Förvaringstemperaturområde: 0 °C till 30 °C (32 °F till 86 °F)

Relativ fuktighet, användning: 20 % till 90 %, icke-kondenserande

Relativ fuktighet, förvaring: 20 % till 90 %, icke-kondenserande

Atmosfärstryck, användning: 700 hPA till 1 060 hPA

Atmosfärstryck, förvaring: 700 hPA till 1 060 hPA

Kommunikationsavstånd: PDM och Poden ska vara

- Vid start: Intilliggande och röra vid varandra, i eller utanför tråget, för att säkerställa rätt kommunikation under flödning.
- Vid normal användning: Inom 1,5 m (5 fot) från varandra. Kommunikationen kan hantera avstånd på upp till 15 meter (50 fot), beroende på platsen.

Vattentät: IP22 vid användning med ytterhölje (undvik vätska)

> **Observera:** IP22-klassificeringen gäller ENDAST när din PDM används med det medföljande ytterhöljet (gelhud). Risken för vatteninträngning i PDM är större utan ytterhöljet. Kontakta kundtjänst om du behöver köpa ytterligare ytterfodral.

Larmtyp: Ljudsignal. Uteffekt: ≥ 45 db(A) vid 1 meter

Aviseringstyp: Ljudsignal och vibration

PDM-livslängd: 5 år

Batteriets livslängd: Full laddning räcker till cirka 1,5 dagars normal användning efter 2 år

Batteriladdarens spänningsområde**: 100 till 240 V AC, 50/60 Hz**

> Använd endast laddaren som tillhandahålls av Insulet för laddning av PDM. Användning av ej godkända laddare kan få batteriet att explodera eller skada PDM-enheten och kan göra garantin ogiltig.

Batteriladdarens livslängd: 10 000 drifttimmar

Skydd mot över- eller underinfusion

Podens programvara övervakar infusionshastigheten. Om den upptäcker ett fel som kan leda till över- eller underinfusion och felet inte kan korrigeras, stoppas insulintillförseln och ett larm avges.

Ocklusionsdetektering

En ocklusion är en blockering av eller ett avbrott i insulintillförseln från Poden. Om Omnipod DASH®-systemet upptäcker en ocklusion avges ett risklarm och du får en uppmaning om att avaktivera och byta Pod.

Ett risklarm om ocklusion avges när i genomsnitt 3 till 5 enheter insulin har missats. Följande tabell visar ocklusionsdetektering för tre olika situationer när U-100-insulin används. Om till exempel Podens kanyl ockluderas när en 5 U-bolus tillförs, kan det ta upp till 35 minuter innan Poden avger ett risklarm.

	Tid mellan ocklusion och Podlarm	
	Typisk tid	**Längsta tid**
5,00 U bolus	33 minuter	35 minuter
1,00 U/h basal	3,0 h	5,5 h
0,05 U/h basal	51 h	80 h (Podens utgångstid)

Om en ocklusion försvinner spontant kan en viss volym insulin tillföras. Volymen överstiger inte den volym programmerat insulin som är avsett för tillförsel.

Om en ocklusion detekteras under en omedelbar bolus avger Poden ett risklarm när den omedelbara bolusen är klar.

Varning: Vid mycket låga basalflödeshastigheter kan du få en tidig indikation på ocklusion om du kontrollerar blodglukosen ofta. Ocklusioner kan leda till hyperglykemi.

Symboler på Omnipod DASH® System-etiketter

Symbol	Betydelse
	Endast engångsanvändning
	Se medföljande dokument
	Steriliserad med etylenoxid
	Tillverkningsdatum
	Satsnummer
	Använd senast (datum)
	Referensnummer
	Relativ förvaringsfuktighet, relativ driftsfuktighet
	Kan nedsänkas till: vattentät till 7,6 meter i upp till 60 minuter
	Undvik vätska
	Kasta inte i hushållsavfallet
	DASH® PDM
	Omnipod®-väska
	Användarhandbok/ Snabbstartsguide
	Laddningskabel
	PDM-batteri

Symbol	Betydelse
	MR-osäker
	Använd inte om förpackningen är skadad
	Patientansluten del typ BF
	Tillverkare
	Håll torrt
	Förvaringstemperatur, driftstemperatur
	Serienummer
	Atmosfärstryck, förvaring, atmosfärstryck, användning
	Icke-pyrogen vätskebana
	Auktoriserad representant i EU
RoHS	Uppfyller RoHS
	Överensstämmelse med EU-direktiven
	PDM-hölje
	Pod
	Laddningsadapter
	Importör

MD	Medicinsk utrustning
UK CA	Kontrollerad med avseende på överensstämmelse med reglerna i Storbritannien
	Märkning för överensstämmelse med australiensiska föreskrifter
	(Frankrike) Produkten är avsedd för återvinning och bör inte kastas bland hushållssoporna
eIFU Indicator	Elektronisk bruksanvisning
	(Frankrike) Avfall måste placeras i kanylbehållaren
	(Frankrike) Avfallet måste placeras i en lila behållare för vassa elektroniska föremål
	(Frankrike) Förpackning avsedd för återvinning
CH REP	Auktoriserad representant i Schweiz
1	En patient flera användningar
	System med enkel sterilbarriär
	(Frankrike) Produkten innehåller vassa föremål
U100 INSULIN	Endast kompatibel med U-100 insulin
	(Frankrike) Produkten innehåller vassa elektroniska föremål
	(Frankrike) Läkemedelsinsamling tillgänglig

Förordning om medicintekniska produkter

Denna produkt överensstämmer med EU:s förordning om medicintekniska produkter 2017/745

EU:s dataskyddsdirektiv (GDPR)

Insulet uppfyller dataskyddsdirektiv EU 2016/679.

Produktklagomål

Om en allvarlig incident har inträffat under användningen av denna enhet eller som ett resultat av dess användning, rapportera det till tillverkaren och/eller dess auktoriserade representant och till din nationella myndighet.

Kontaktuppgifter till tillverkaren finns på baksidan av detta dokument. Kontakterna för nationella behöriga myndigheter (Vigilance Contact Points [Läkemedelsverket]) och ytterligare information finns på följande webbplats för Europeiska kommissionen: https://ec.europa.eu/health/md_sector/contact_en.

Kontakta kundsupport om du har problem med systemet. Kontaktuppgifter finns på det medföljande kontaktkortet.

Information om auktoriserad representant i EU

Kontaktperson: Klagomålshandläggaren

Adress: Insulet Netherlands B.V.,WTC Utrecht Stadsplateau 7, Suite 7.06, 3521 AZ Utrecht, Nederländerna

TEL: +31 308 990 670

E-post: ECRep@insulet.com

Omnipod DASH® System meddelande angående störningar

Omnipod DASH® Insulin Management System (både Pod och PDM) följer reglerna i FCC:s (Federal Communications Commission) avsnitt 15. Användningen sker under förutsättning att följande två villkor uppfylls:

1. Enheterna får inte orsaka skadlig störning.
2. Enheterna måste acceptera alla mottagna störningar, inklusive störningar som kan orsaka oönskad funktion.

Försiktighet: Ändringar eller modifieringar som inte uttryckligen har godkänts av Insulet Corporation kan frånta användaren behörighet att använda utrustningen.

Både Pod och PDM genererar, använder och kan utstråla radiofrekvensenergi, och kan orsaka skadlig störning i andra enheters radiokommunikation. Det finns ingen garanti för att störningar inte kommer att inträffa i en viss installation. Om Omnipod DASH®-systemet orsakar skadlig störning i radio- eller TV-mottagningen kan störningen eventuellt åtgärdas på något av följande sätt:

- Flytta eller byt plats på Omnipod DASH®-systemet.
- Öka avståndet mellan Omnipod DASH®-systemet och den andra enheten som utsänder eller mottar störningar.

Insulet Corporation deklarerar att Omnipod DASH®-systemet överensstämmer med de väsentliga kraven och andra relevanta bestämmelser i radioutrustningsdirektivet (2014/53/EU). Den fullständiga försäkran om överensstämmelse finns på följande webbadress: http://Omnipod.com/Red_Doc. Den här ISM-enheten överensstämmer med kanadensiska ICES-003 och IC-RSS-210.

Elektromagnetisk kompatibilitet

Informationen i det här avsnittet (till exempel separationsavstånd) är i allmänhet specifikt skriven med avseende på Omnipod DASH®-systemet. De angivna siffrorna garanterar inte en felfri användning, men bör ge en rimlig försäkran om det. Informationen kanske inte gäller övrig elektrisk utrustning för medicinskt bruk. Äldre utrustning kan vara särskilt mottaglig för störningar.

Allmänna anmärkningar

Elektrisk utrustning för medicinskt bruk kräver särskilda försiktighetsåtgärder avseende elektromagnetisk kompatibilitet (EMC) och måste installeras och tas i bruk enligt användningsinstruktionerna och EMC-informationen i det här dokumentet. Om Omnipod DASH®-systemet inte fungerar på grund av elektromagnetiska störningar kan du behöva byta det.

Bärbar och mobil RF-kommunikationsutrustning (Radio Frequency) kan påverka funktionen hos elektrisk utrustning för medicinskt bruk.

Försiktighet: Kablar och tillbehör som inte specificeras i användningsinstruktionerna är inte godkända för användning. Användning av andra kablar och tillbehör kan påverka säkerhet, prestanda och elektromagnetisk kompatibilitet negativt (ökad utstrålning och minskad immunitet).

Försiktighet bör iakttas om Omnipod DASH®-systemet används intill annan elektrisk utrustning. Om intilliggande användning inte kan undvikas, till exempel på arbetsplatser, bör Omnipod DASH®-systemet observeras för att verifiera att det fungerar normalt i den här miljön.

Omnipod DASH®-systemet kommunicerar med låg RF-energi. Precis som för alla RF-mottagare finns det risk för störningar, även om utrustningen följer emissionskraven i FCC och CISPR.

Omnipod DASH®-systemet kommunicerar med följande egenskaper:

Frekvens: 2 400–2 480 GHz, digital modulering, med en effektiv utstrålad effekt på 1,14 mW

Omnipod DASH®-systemet följer immunitetskraven i den allmänna standarden för elektromagnetisk kompatibilitet, IEC 60601-1-2.

Omnipod DASH®-systemet är immunt för system för radiofrekvensidentifiering (RFID) och utrustning för artikelövervakning (EAS). Testning har genomförts enligt AIM 7351731 för att demonstrera immuniteten.

Försiktighet: Bärbar RF-kommunikationsutrustning (inklusive kringutrustning som antennkablar och externa antenner) ska inte användas närmare än 30 cm (12 tum) från någon del av Omnipod DASH®-systemet. Annars kan det leda till att utrustningen fungerar sämre.

Elektromagnetisk strålning

Utrustningen är avsedd för användning i den elektromagnetiska miljö som anges nedan. Användaren av denna utrustning ska säkerställa att den används i en sådan miljö.

Strålning	Överensstämmelse enligt	Elektromagnetisk miljö
RF-emissioner (CISPR 11)	Grupp 2	Poden och PDM utsänder elektromagnetisk energi (RF) på låg nivå för att kommunicera. Elektronisk utrustning i närheten kan påverkas, även om det är osannolikt.
Emissions-klassificering enligt CISPR B	Klass B	Systemet kan användas i alla lokaler och hem.

Elektromagnetisk immunitet

Systemet är avsett att användas i den elektromagnetiska miljö som anges nedan. Du bör försäkra dig om att systemet används i en sådan miljö.

Immunitet mot	IEC 60601-1-2-testnivå	Överensstämmelsenivå (för den här enheten)	Elektromagnetisk miljö
Elektrostatisk Urladdning, ESD (IEC 61000-4-2)	urladdning vid kontakt: ± 8 kV lufturladdning: ± 15 kV	± 8 kV ± 15 kV	Försök undvika elektrostatiska urladdningar om golven är täckta med syntetmaterial.
Effektfrekvens magnetfält 50/60 Hz (IEC 61000-4-8)	30 A/m	400 A/m	Lämplig för de flesta miljöer. Magnetfältstyrkor över 400 A/m är osannolika, förutom i närheten av industriella magnetiska enheter.
Utstrålad RF (IEC 61000-4-3)	10 V/m vid 80 MHz–2,7 GHz	10 V/m	Lämplig för de flesta miljöer. Placera bärbar RF-kommunikationsutrustning minst 30 cm (12 tum) från Omnipod DASH®-systemet.

Observera! De här riktlinjerna kanske inte gäller i alla situationer. Elektromagnetisk spridning påverkas av absorption och reflektion mot strukturer, objekt och personer.

Elektromagnetisk immunitet
a Fältstyrkan från fasta sändare, till exempel basstationer för radiotelefoner (mobila/sladdlösa) och landmobilradio, amatörradio, AM- och FM-radiosändningar och TV-sändningar kan inte förutses teoretiskt med exakthet. En elektromagnetisk platsbedömning bör övervägas för att bedöma den elektromagnetiska miljö som orsakas av fasta RF-sändare. Om den uppmätta fältstyrkan på platsen där utrustningen används överstiger den tillämpliga RF-överensstämmelsenivån ovan ska utrustningen övervakas för att verifiera att den fungerar normalt. Om onormal funktion observeras kan ytterligare åtgärder krävas, till exempel omorientering eller omplacering av utrustningen.

Garanti för Omnipod DASH® Insulin Management System Personal Diabetes Manager och Podar (alla länder utom Kanada och USA)

GARANTIBEGRÄNSNING

Garantibegränsning för Omnipod DASH®-systemets Personal Diabetes Manager (PDM)

Med förbehåll för villkoren nedan garanterar Insulet Netherlands BV (“Insulet”) dig, som ursprunglig mottagare av Omnipod DASH® Insulin Management System (“Omnipod® System”) för användning i det land där du köpte eller tog emot din Personal Diabetes Manager (”PDM”) , det, om Insulet fastställer att din PDM har en defekt i material eller utförande under utnyttjande vid normal användning och normala förhållanden under en period på fyra (4) år från inköpsdatumet (eller mottagandet om PDM köpts för din räkning), kommer Insulet att antingen reparera eller ersätta PDM, efter eget gottfinnande.

Denna fyraåriga (4) garantiperiod gäller enbart nya PDM-enheter, och i den händelse PDM repareras eller ersätts skall garantiperioden inte förlängas eller återställas.

Garantibegränsning för Omnipod® Systems Podar

Med förbehåll för villkoren nedan garanterar Insulet dig, som ursprunglig mottagare av Omnipod® System, att, om Insulet bedömer att en Omnipod® System Pod (”Pod”) som du har tagit emot har en defekt i material eller utförande under utnyttjande vid normal användning och normala förhållanden under en period på tjugofyra (24) månader från tillverkningsdatumet och sjuttiotvå (72) timmar från tiden för aktivering, kommer Insulet att antingen reparera eller ersätta Poden, efter eget gottfinnande. För att vara berättigad till byte av Pod måste aktiveringen av Poden infalla inom båda tidsperioderna (det vill säga, inträffa på eller före det förfallodatum som är tryckt på etiketten med ett tillverkningsdatum högst tjugofyra (24) månader tidigare, och på eller före en tidpunkt inte mer än sjuttiotvå (72) timmar innan du meddelar Insulet kravet).

Denna tjugofyra (24) månaders och sjuttiotvå (72) timmars garantiperiod gäller enbart nya Podar och om en Pod repareras eller ersätts skall garantiperioden inte förlängas eller starta om.

GARANTIVILLKOR

Denna garanti gäller enbart PDM och Podar som ursprungligen har sålts för användning i det land där du har köpt eller mottagit den tillämpliga produkten (”Territoriet”). Insulet levererar reparerade eller ersatta PDM och Podar och tillhandahåller garantitjänster enbart inom Territoriet.

Anspråksprocedur

För att vara berättigad att utnyttja Garantin måste du meddela Insulet om den hävdade defekten i PDM eller Poden inom den tillämpliga garantiperioden genom att ringa vår

Kundtjänst på telefonnumret som finns på vår webbplats eller i produktens tekniska användarhandbok. För ett krav som inbegriper PDM måste du ange serienumret för din PDM och en beskrivning av den hävdade defekten. För ett anspråk som rör en Pod måste du ange Podens partinummer och en beskrivning av den hävdade defekten. Du kan också behöva verifiera inköpsdatumet (eller mottagandet om köpet gjorts för din räkning) av PDM och/eller Poden och den tidpunkt då du aktiverade Poden.

Om du underlåter att följa något av ovanstående steg kan detta leda till att du nekas ersättning enligt denna Garanti.

Såvida inte Insulet väljer att reparera Poden eller PDM (vilket kan inkludera, men inte är begränsat till, ett reparationskit eller ersättningsdel(ar) som Insulet tillhandahåller) eller hänvisar dig till en tredjepartsreparatör, måste du erhålla Insulets godkännande innan du returnerar Poden eller PDM till Insulet. Poden eller PDM måste förpackas korrekt och returneras till Insulet enligt instruktionerna i det RMA-kit (Return Merchandise Authorization) som skickas till dig av Insulet. Vid ett förhandsgodkännande betalar Insulet alla rimliga förpacknings- och portoavgifter, i förekommande fall, som uppkommit vid leverans av Poden eller PDM till Insulet enligt denna Garanti. För klargörande: denna Garanti omfattar inte reparationer som utförts eller ersättningsprodukter som tillhandahålls av någon annan person eller enhet än Insulet, förutom de som utförts eller tillhandahållits av tredje part som du uttryckligen hänvisats till av Insulet.

Bevis på inköp, mottagande och aktivering

För att verifiera inköpsdatumet (eller mottagande om produkterna har köpts för din räkning) eller, när det gäller en Pod, tidpunkten för aktivering, och fastställa om kravet enligt denna Garanti ligger inom den gällande garantiperioden, kan Insulet kräva att du tillhandahåller ett giltigt bevis på inköp, mottagande och aktivering. Om du inte tillhandahåller ett giltigt bevis, enligt Insulets bedömning, kan det leda till att du nekas ersättning enligt denna Garanti.

Undantag

Denna Garanti gäller endast för den ursprungliga mottagaren och du kan inte överlåta den tillsammans med försäljning, uthyrning eller överföring av PDM eller Podarna till någon annan person eller enhet.

Garantin gäller endast om PDM eller Poden i fråga har använts i enlighet med den *tekniska användarhandboken* till Omnipod® System och/eller andra skriftliga instruktioner som tillhandahålls av Insulet. Garantin gäller inte om PDM eller Podarna har:

- ändrats eller modifierats av en annan person eller enhet än Insulet eller en tredje part som godkänts av Insulet,
- öppnats, servats eller reparerats av en annan person eller enhet än Insulet eller en tredje part som godkänts av Insulet,
- skadats vid en händelse utanför mänsklig kontroll eller annan ”force majeure”-liknande händelse,
- skadats genom felaktig användning, missbruk, oaktsamhet, olycka, orimlig användning eller felaktig hantering, skötsel eller förvaring,
- skadats genom slitage, orsaker som inte är relaterade till defekt material eller tillverkning (inklusive men inte begränsat till olämpliga eller felaktiga batterier) eller andra förhållanden utom Insulets rimliga kontroll.

Garantin gäller inte testremsor, batterier, övriga tillbehör eller relaterade produkter som tillhandahålls av tredje part (till exempel datahanteringsverktyg, CGM).

Garantin omfattar inte designdefekter (det vill säga krav på att PDM eller Podarna skulle ha utformats på ett annat sätt).

Friskrivning från underförstådda garantier och begränsning av rättigheter

I den utsträckning det är tillåtet enligt lag i territoriet:

- **Denna garanti och de rättigheter som anges i den är de enda garantier och rättigheter som tillhandahålls dig av Insulet avseende PDM och Podarna och alla andra lagstadgade och underförstådda garantier är uttryckligen uteslutna i den utsträckning som är tillåten.**
- **Insulet, dess leverantörer, distributörer, tjänsteleverantörer och/eller agenter är inte ansvariga för indirekta, särskilda och tillfälliga skador eller följdskador orsakade av en defekt i PDM eller en Pod eller genom ett brott mot denna garanti, oavsett om ett sådant krav är baserat på garanti, kontrakt, skadestånd eller annat.**

Ingenting i denna garanti är avsett att utesluta vårt ansvar för dödsfall eller personskada som härrör från vår försumlighet, för bedrägeri eller bedräglig förvrängning eller för brott mot dina lagstadgade rättigheter i relation till PDM eller Podarna.

Viktiga tilläggsbestämmelser

Denna Garanti ger dig specifika juridiska rättigheter. Du kan också ha andra lagstadgade rättigheter som varierar beroende på land.

Dina lagstadgade rättigheter påverkas inte av denna Garanti.

Insulet garanterar inte att PDM eller Podar eller Omnipod® System är lämpliga för någon specifik person, eftersom vård och behandling är komplexa ämnen som kräver kvalificerade vårdgivares tjänster.

Denna Garanti gäller mellan dig och Insulet. Ingen annan part har några rättigheter att tillämpa eller genomdriva något av dess villkor. Insulet kan överföra sina rättigheter och skyldigheter enligt denna Garanti till en annan part utan ditt samtycke.

Om någon bestämmelse i denna Garanti visar sig vara ogiltig enligt domstol kommer denna bestämmelse att anses vara utesluten från denna Garanti och giltigheten av de återstående bestämmelserna påverkas inte.

Ingen annan garanti eller överenskommelse

Om de inte ändras skriftligen och undertecknas av både Insulet och dig är villkoren i denna Garanti den fullständiga och exklusiva överenskommelsen mellan Insulet och dig, som ersätter alla tidigare garantier och avtal, muntliga eller skriftliga, och all övrig kommunikation relaterad till eventuella defekter, fel eller annan felfunktion i en PDM, en Pod eller ett Omnipod® System. Ingen anställd, inget ombud eller annan representant för Insulet eller någon annan part är behörig att lämna någon produktgaranti avseende, eller göra en överenskommelse som är tillämplig på, en PDM, Pod eller ett Omnipod® System utöver vad som anges ovan.

Samtycke till friskrivning från underförstådda garantier och begränsning av rättigheter

Om du inte samtycker till och i stället vill avvisa friskrivningen från underförstådda garantier och begränsning av gottgörelse som inkluderas med Omnipod® System ber vi dig returnera alla produkter i Omnipod® System (inklusive PDM och Pod) till Insulet i utbyte mot full återbetalning. Underlåtenhet att returnera sådana produkter ska utgöra erkännande av och samtycke till friskrivning från underförstådda garantier och till begränsning av rättigheter.

Tillämplig lag och land

Denna Garanti (och eventuella icke-kontraktuella förpliktelser som uppkommer av eller i samband med den) regleras av lagstiftningen i landet där du ursprungligen köpte eller mottog PDM eller Podarna. Alla behöriga domstolar i ett sådant land har exklusiv behörighet och domvärjo vid alla tvister som uppstår genom eller i samband med denna Garanti.

Ordlista

A1c (se Hemoglobin A1c)

Aktivering: Processen att väcka en Pod och parkoppla den till en PDM så att Poden bara agerar på kommandon som kommer från just den PDM:en.

Aktivt insulin (AI): Den mängd insulin som fortfarande är ”aktivt” i kroppen sedan en föregående bolusdos. Bolusberäknaren håller reda på AI åt dig. Hur lång tid insulinet är ”disponibelt” eller ”aktivt” beror på din inställning av insulindurationen.

Aseptisk teknik: En metod för att bibehålla sterilisering och förhindra kontaminering.

Avaktivera: Den rekommenderade metoden för att koppla bort PDM från den aktiva Poden. Avaktivering stänger först av insulintillförseln i Poden och kopplar sedan bort PDM från Poden.

Aviseringar: Ett påminnelse- eller informationsmeddelande som visas på skärmen.

Basaldos: En liten mängd insulin som tillförs kontinuerligt under en viss tid. Basaldoser anges i enheter per timme (U/h).

Basalprogram: Ett dagligt schema för kontinuerlig insulintillförsel. Det består av ett eller flera segment som vart och ett definierar en basaldos, som täcker 24-timmarsperioden från midnatt till midnatt.

Basalsegment: Den tidsperiod under vilken en viss basaldos tillförs.

Beräknad bolus: När du har bekräftat mängden bolus som ska tillföras skickas en bolusinstruktion till Poden. Om Poden inte kan skicka en bekräftelse om mängden bolus som faktiskt har tillförts, uppskattar PDM den tillförda mängden. Uppskattningen baseras på det förväntade tillförselschemat. Så snart en bekräftelse tas emot från Poden visar PDM den faktiska (inte uppskattade) bolusmängden.

BG-mål: Blodglukosnivån som bolusberäknaren försöker uppnå. Du kan definiera olika BG-mål för olika tidsperioder. Du kan till exempel ha ett BG-mål före måltider, ett annat efter måltider och ytterligare ett annat på natten.

BG-målområde: Ett användardefinierat område med önskade blodglukosvärden. Området används i historikposterna för att visa vilka blodglukosvärden som hamnar inom området.

Blodglukos/blodglukosnivå: Mängden glukos, eller socker, i blodet.

Blodglukosmätare: En enhet som används för att kontrollera blodglukosnivån.

Bluetooth® (se trådlös kommunikation)

Bolusberäknare: En funktion som föreslår måltids- och korrigeringsbolusdoser baserat på ditt aktuella blodglukosvärde, mängden kolhydrater du tänker äta, aktivt insulin och flera användarspecifika inställningar.

Bolusdos: En dos insulin som tas för att korrigera en förhöjd blodglukosnivå (en korrigeringsbolus) eller för att hantera kolhydrater i en måltid eller ett mellanmål (en måltidsbolus).

Diabetes, diabetes mellitus: Ett tillstånd som kännetecknas av hyperglykemi (hög blodglukos) på grund av kroppens oförmåga att använda blodglukos som energi. Vid typ 1-diabetes bildar bukspottkörteln inte längre insulin och därför kan blodglukosen inte användas som energi i många celltyper. Vid typ 2-diabetes bildar bukspottkörteln inte tillräckligt med insulin, eller också kan kroppen inte använda insulinet på rätt sätt.

Diabetisk ketoacidos (DKA): Ett allvarligt tillstånd där extremt höga blodglukosnivåer och en allvarlig brist på insulin kan göra att kroppen bryter ned fett och protein till energi. Nedbrytningen av fett eller protein frigör ketoner i blodet och urinen. DKA kan ta flera timmar eller dagar att utveckla, med symptom som magsmärtor, illamående, kräkningar, fruktluktande andedräkt och snabb andning.

Fett: En av det tre huvudsakliga energikällorna i livsmedel. (De andra två är kolhydrater och protein.) Fett innehåller 9 kalorier per gram. Mat med mycket fett är till exempel oljor, margarin, salladsdressingar, rött kött och mejeriprodukter tillverkade av helmjölk.

Fiber: Den osmältbara delen av växtbaserad mat. Mat med mycket fiber är bland annat broccoli, bönor, hallon, squash, fullkornsbröd och fullkornsflingor. Fiber är en typ av kolhydrat, men den höjer inte blodglukosnivån på samma sätt som andra kolhydrater.

Förinställd bolus: En specificerad bolusdos med insulin som har fått ett eget namn och lagras i PDM för senare användning.

Förinställd temp basal: En justering av en basaldos, i antingen % eller U/h, som kan få ett eget namn och lagras i PDM för senare användning.

Förinställning: Med en förinställning kan du snabbt ange ett värde som du använder ofta.

Förlängd bolus: Tillförsel av en måltidsbolus under en förlängd tidsperiod.

Glukos: En enkel sockerart (kallas även dextros) som kroppen använder som energi. Utan insulin kan många celler i kroppen inte använda glukos som energi.

Hemoglobin A1c (HbA1c): Ett test som mäter en persons genomsnittliga blodglukosnivå under de föregående två eller tre månaderna. Testet kallas även glykosylerat hemoglobin och mäter mängden glukos som fäster vid hemoglobin i röda blodkroppar, vilket är proportionellt mot den genomsnittliga mängden glukos i blodet över en längre tidsperiod.

Hyperglykemi (hög blodglukosnivå): En onormalt hög nivå av glukos i blodet, vanligtvis över 13,9 mmol/L.

Hypoglykemi (låg blodglukosnivå): En onormalt låg nivå av glukos i blodet, vanligtvis under 3,9 mmol/L.

Hypoglykemisk omedvetenhet: Ett tillstånd där en person inte känner eller känner igen symptomen på hypoglykemi.

I/K-Kvot (Insulin-till-Kolhydrat-Kvot): Antalet gram kolhydrater som en enhet insulin kan hantera. Om din I/K-kvot till exempel är 1:15 måste du tillföra en enhet insulin för var femtonde gram kolhydrater du äter.

Informationslarm: Regelbundna vibrationer eller pip som visas tillsammans med ett meddelande på skärmen om en åtgärd som du kan vidta för att förhindra ett allvarligt problem.

Infusera: Föra in en vätska under huden och in i kroppen.

Infusionsställe: En plats på kroppen där en Pods kanyl förs in.

Insulin: Ett hormon som hjälper kroppen att använda glukos som energi. Insulin framställs av celler i bukspottkörteln som kallas betaceller.

Insulinduration: Den tid som insulinet förblir aktivt och tillgängligt i din kropp efter en bolus. Durationen kan variera mycket beroende på vilken typ av insulin du tar.

Kalori: En måttenhet som används för att uttrycka energiinnehållet i livsmedel. Kalorier kommer från kolhydrater, protein och fett i mat och drycker.

Kanyl: En smal, tunn slang som sätts in under huden och används för att tillföra läkemedel i vätskeform i kroppen.

Kassera Pod: Alternativet KASSERA POD erbjuds om PDM inte kan återuppta kommunikationen med Poden efter ett kommunikationsfel. Alternativet låter PDM koppla bort från Poden och aktivera en ny Pod. Observera! En kasserad Pod kan fortfarande tillföra insulin. Ta alltid bort en kasserad Pod från kroppen.

Ketoacidos (se Diabetisk ketoacidos)

Ketoner: Sura biprodukter vid nedbrytning av fett till energi. Förekomst av ketoner tyder på att kroppen använder lagrat fett och muskler (i stället för glukos) som energi.

Kolhydrater: En av det tre huvudsakliga energikällorna i livsmedel. (De andra två är protein och fett.) Livsmedel som innehåller kolhydrater inkluderar stärkelse, socker, grönsaker, frukt och mejeriprodukter.

Kolhydratsbolus: (se Måltidsbolus)

Korrigera över-tröskel: Den blodglukosnivå över vilken du vill ta insulin för att sänka ett högt blodglukosvärde.

Korrigeringsbolus: En mängd insulin som tas för att kompensera för höga blodglukosnivåer.

Korrigeringsfaktor (även kallat känslighetsfaktor): Ett värde som anger hur mycket en enhet insulin sänker din blodglukos. Om din korrigeringsfaktor till exempel är 2,8 sänker en enhet insulin ditt blodsocker med 2,8mmol/L.

Känslighetsfaktor (se Korrigeringsfaktor)

Manuellt beräknad bolus: En bolusmängd insulin som du väljer själv (som inte beräknas av bolusberäknaren).

Maximal basaldos: Den övre gränsen för basaldoser i ett basalprogram eller temp basal.

Maximal bolus: Den största bolus du kan begära från PDM. Bolusberäknaren informerar dig om den beräknar en bolus som ligger över den här mängden.

Minsta BG för beräkning: Det lägsta blodglukosvärde som bolusberäknaren beräknar en måltidsbolus för. Bolusberäknaren avaktiveras när blodglukosvärdet är lägre än det här värdet. ”För beräkning” betyder ”för användning i bolusberäknarens beräkningar”.

Måltidsbolus (kallas även kolhydratbolus): En mängd insulin som tillförs före en måltid eller ett mellanmål för att säkerställa att blodglukosnivån hålls inom det önskade BG-målområdet efter en måltid.

Obekräftad bolus: Uppstår om du väljer alternativet KASSERA POD om ett kommunikationsfel inträffar under en bolus. I det här fallet kan Poden inte skicka en bekräftelse till PDM om mängden bolus som faktiskt har tillförts.

Ocklusion: En blockering eller ett avbrott i insulintillförseln.

Omvänd korrigering (negativ korrigering): Om din blodglukosnivå är lägre än ditt BG-mål använder bolusberäknaren din korrigeringsfaktor för att minska en del av en måltidsbolusdos. Det här är en valfri funktion som ska slås på eller av enligt din vårdgivares anvisning.

Parkoppling: Sammanlänkning av två enheter så att de kan kommunicera trådlöst med varandra. Se även *synkning*.

Podders: Personer med diabetes eller vårdgivare för personer med diabetes som använder Omnipod®-systemet för att hantera sitt insulinbehov.

Protein: En av det tre huvudsakliga energikällorna i livsmedel. (De andra två är kolhydrater och fett.) Protein innehåller 4 kalorier per gram. Mat med mycket protein är bland annat rött kött, fågel, fisk, baljväxter och mejeriprodukter.

Risklarm: En kontinuerlig ljudsignal och ett skärmmeddelande från PDM eller Poden som anger att ett fel har inträffat eller att insulintillförseln har stoppats. Larm måste åtgärdas omedelbart.

Segment: Definierade tidsperioder under en 24-timmarsdag. Segment används för att definiera basalsegment i ett basalprogram, och även för att definiera BG-målsegment, I/K-kvot-segment och korrigeringsfaktorsegment.

Synkning: Överföring av information mellan två parkopplade enheter.

Temp basal: En tillfällig basaldos som används för att hantera förutsägbara, kortsiktiga ändringar i behovet av basalinsulin. Temp basaler används ofta vid träning eller för insulinjusteringar under sjukdagar.

Tidssegment (se segment)

Trådlös kommunikation: Överföring av information utan fysisk anslutning mellan två enheter. PDM och Poden kommunicerar med hjälp av radiovågor, vilket kallas trådlös kommunikation.

Vårdgivare: En person som utövar ett medicinskt yrke eller lär människor att sköta sin hälsa.

Denna sida har avsiktligt lämnats tom.

Index

A

AI. *Se* aktivt insulin
aktivera
  Basalprogram 72
  förinställd temp basal 71
  Pod 37–50
  temp basal 69
aktivt insulin 151, 154–157. *Se* aktivt insulin.
allergi mot akryllim 37
ange siffror 5
ange text 5
användarberäknad bolus. *Se* manuellt beräknad bolus
användar-ID. *Se* PIN
användningstemperatur 131, 183, 185
aseptisk teknik 40
Auto-av-larm 118, 120
  beskrivning 142
  ställa in 101
avaktivera Pod 38
avbryta
  bolus 66
  temp basal 71
aviseringar 121–122
  BG 122
  egen påminnelse 122
  historikposter 83
  Ingen Pod 122
  missad bolus 122
  översikt 113
  Podens utgång 122
  svara på 114
avstånd mellan Pod och PDM 42

B

basaldos 143
  flödesnoggrannhet 184
  maximal, inställning 106
  temporär. *Se* temp basal
basalhistorik, poster 87–94
Basalprogram
  aktivera 72
  ändra namn 77
  åsidosätta. *Se* temp basal
  granska 76
  om 143
  pausa eller återuppta 72
  radera 78
  redigera 77
  skapa 75
  växla 72
basalsegment 143
batteri, PDM
  ladda 21, 135
  låg, larm 121
  sätta in 136
  spara 96
  typ 133
bekräftelsemeddelanden 19
beräkning av föreslagen bolus. *Se* Bolusberäknare
BG-mål 108, 151–166
BG-målområde 106
BLE. *Se* Bluetooth
blockering. *Se* ocklusion
blodglukos
  BG-mål 108, 151–166
  BG-målområde 106
  HI- och LO-resultat 54
  historikposter 85–94
blodglukosvärde
  flikar 53
  förstå vad skärmen visar 54
  manuell inmatning 51
bolus, förlängd
  ange enheter insulin 63–64

använda bolusberäknaren 57–63
avbryta 66
baserat på blodglukos 57
baserat på kolhydrater 57–63
byta ut 66
förlopp 65
förstå 148
ställa in 108
bolushistorik, poster 85–93
Boluskalkylator
avaktiverad 63, 150
bolushantering med 57
exempelberäkningar 155
förstå 149–166
inställningar 108–110
bolus, missad. *Se* avisering för missad bolus
bolus, omedelbar
ange enheter insulin 63–64
använda bolusberäknaren 57–63
avbryta 66
baserat på blodglukos 57
baserat på kolhydrater 57–63
flödeshastighet 184
förlopp 65
förstå 148
historikposter 85–94
manuellt beräknad 63–64
bolus som tillförs, ändra 66
Bootläge 181
byta
Basalprogram 72
Pod 37–50

D

datainmatning, så här 5
datum och tid 97–98
diabetisk ketoacidos 37, 178
diagnostikfunktioner
återställa PDM 99
kontrollera larm 99
DKA. *Se* diabetisk ketoacidos
DT-skanning 180

E

egen påminnelse
avisering 122
ställa in 104
elektriska störningar 132
elektromagnetisk kompatibilitet 190
elsäkerhet 190
ersättnings-PDM
beställa 133
inställning 21

F

fast dos (U/h), inställning
ändra inställning 107
temp basal 144
Felsökning vid start av PDM 181
flikar, BG 53
Fliken Basal 12
Fliken Dashboard 12
Fliken Podinfo 12
Fliken Temp basal 13
flödeshastighet, noggrannhet 184
flygplansläge, inställning 95
flygplatssäkerhet 170
förbereda infusionsstället 46
förinställd bolus
ändra namn 82
använda 63
radera 82
redigera 82
skapa ny(tt) 81
förinställd, bolus
ändra namn 82
använda 63
radera 82
redigera 82
skapa 81
förinställd temp basal
aktivera 71
ändra namn 80
radera 80
redigera 80
skapa 79
förinställning, temp basal

ändra namn 80
använda 71
radera 80
redigera 80
skapa 79
förlängd bolus
använda bolusberäknaren 61
avbryta 66
byta ut 66
förlopp 65
förstå 148
manuellt beräknad 64
ställa in 107, 108
första gången för inställning av PDM 21
förtroendepåminnelser
pip 123
ställa in 103
förvara PDM
plats 131
specifikationer 185
förvara Pod
plats 129
specifikationer 183
fysisk ansträngning 180

G

glömd PIN-kod 11
glukagonkit 169, 173

H

Hem-skärm 11
historikposter
aviseringar 83
blodglukos 87–94
insulin, basal och bolus 87–94
kolhydrater 87–94
larm 83
och datumändring 93
och tidsändring 93
hyperglykemi 175–177
behandla 176
symptom 175
undvika 175
hypoglykemi 171–175
behandla 173
omedvetenhet 142
symptom 172
undvika 172

I

I/K-kvot 109, 150
indikationer för användning xii
infektion, infusionsställe 49, 167
informationslarm 120–121
infusionsställe
förberedelse 46
inspektion 48
riktlinjer för val 44
undvika infektioner 49
inledande inställning av PDM 21–36
inställningar
alla PDM 95–112
återställa PDM 99
Basalprogram 75
BG-mål 108
BG-målområde 106
Boluskalkylator 108–111
datum 97
egna påminnelser 104
flygplansläge 95
förinställd bolus 81
förinställd temp basal 79
förlängd bolus, konfiguration 108
förtroendepåminnelser 103
I/K-kvot 109
kontrollera BG efter bolus 102
Korrigera över 108
Korrigeringsfaktor 110
låg reservoar 101
låsskärmbild 96
låsskärmmeddelande 96
Maximal basaldos 106
Maximal bolus 107
Minsta BG för beräkning 109, 151
missad bolus, avisering 102
Omvänd korrigering 110
PIN-kod 97
Podens utgång 100
Podplatskarta 100

programpåminnelser 104
sammanfattning 182
skärmens ljusstyrka 96
skärmsläckning 96
temp basal 107
tid 97–98
Varaktighet av insulinverkan 111
insulin
förvaring 129
godkänt för användning xii
historikposter 87–94
mängd kvar i Pod 9
påfyllningsspruta 41
pausa och återuppta 73
schema. *Se* Basalprogram
snabbverkande kontra långverkande 178
insulin/kh-kvot. *Se* IK-kvot
insulinverkan. *Se* Insulinduration
interaktion, PDM och Pod 139–142

K

känslighetsfaktor. *Se* Korrigeringsfaktor
kanyl 2, 48, 184
karta över Podplatser
använda 44
ställa in 100
kassera Pod 126, 141
ketoacidos. *Se* diabetisk ketoacidos
ketoner 178
klocka, AM/PM eller 24-timmars 27, 97
kolhydratsbolus. *Se* Bolusberäknare
kolhydrat-till-insulin-kvot. *Se* IK-kvot
kommunikation
fel 124
område 42, 139–141
kontrollera BG efter bolus, inställning 102
kontrollera larmfunktion 99
kontrollösning
i historikposter 164
Korrigera över-tröskel 108, 151
korrigerings-AI 151, 154
korrigeringsbolus. *Se* Bolusberäknare
Korrigeringsfaktor 110, 150

L

ladda PDM-batteri 21, 135
ladda upp PDM-batteri 133
låg reservoar
informationslarm 120
låg reservoar, inställning 101
larm
återuppta insulin 121
Auto-av 118, 120
historikposter 83
information 120–121
låg reservoar 120
ljud- och vibrationsmönster 116
ocklusion 118
översikt 113
PDM-fel 119
Podfel 118
risk 118–119
svara på 114
systemfel 119
testa 99
tidpunkt för 140
tom reservoar 118
Utgången Pod 118, 120
låsa upp PDM 10
Låsskärm
bakgrund 96
låsa upp 10
meddelande 10, 96
ljud eller vibration 116
ljusstyrka, skärm 96
luftbubblor 41
lukt av insulin 49

M

måltids-AI 149, 154
måltidsbolus. *Se* Bolusberäknare
manuell avstängning av larm 127
manuell inmatning av BG-värde 51
manuellt beräknad bolus 63–64
matbolus. *Se* Bolusberäknare
Maximal basaldos, inställning 106

Maximal bolus
förstå 149
ställa in 107
maximal insulinmängd 41
Meny 17–18
mikrovågsugnar 132
Minsta BG för beräkning 109, 151
minsta insulinmängd 41
missad bolus
avisering 122
ställa in 102
mobiltelefoner 180
modellnummer, PDM xi
MRT 180

N

navigeringssymbol 8
nedre gräns, BG-målområde 106
nödkit 170
ny
Basalprogram 75
förinställd bolus 81
förinställd temp basal 79

O

obekräftad bolus 92
ocklusion
detektering 186
förhindra 47
larm 118
omedelbar bolus. *Se* bolus, omedelbar
område, BG-mål 106
Omvänd korrigering 110, 151, 155
operation 180

P

påfyllningsspruta, insulin 41
påminnelser. *Se även* aviseringar
Egen 104
Förtroende 103
program 104, 123
pausa insulintillförsel 72, 147
PDM
återställa 99
byte 132
diagram 3
elektriska störningar 132
förvaring 131
inställning 21–36
inställningar 95, 95–112
låsa upp 10
modellnummer xi
och vatten 131
serienummer 18
skärmsläckning 96
skötsel 131
specifikationer 185
tappad eller skadad 133
PDM-batteri
byta ut 136
ladda 21
låg 121
larm 121
så här laddar du 135
sätta in 136
PDM-fel, larm 119
pekskärm 4
känslighet 4
ljusstyrka 96
släckning 96
PIN-kod
återställa 97
glömd 11
inmatning 10
platsval, Pod 44
Pod
aktivering 37–50, 139
Auto-av 101, 142
avaktivering 38
byta 37–50
byta ut 37–50
diagram 2
flödeshastighet 184
flödesnoggrannhet 184
förvaring 129
fylla med insulin 42
identifiera rätt Pod 40
inställning 37–50
kassera 141
kontrollera status 140
låg reservoar, inställning 101

platsval 44, 47
rengöra 130
riktning 47
säkerhetskontroller xv
skötsel 129
specifikationer 183
utgång, avisering 122
utgångsinställning 100
Podfel, larm 118
Podplatskarta 44, 100
poster. *Se* historikposter
procentuell inställning
ändra inställning 108
temp basal 144
Produktsupport. *Se* Kundtjänst
programpåminnelser, inställning 104

R

rengöra
PDM 132
Pod 130
resa 170–171
reservoar, Pod
fylla 42
låg, informationslarm, inställning 101
riktning, Pod 47
risklarm 118–119
röntgen 170, 180

S

säkerhet
automatiska kontroller xv, 43
elektrisk 190–192
Säkert läge 181
semester 170
serienummer, PDM 18
siffror, ange 5
simma 130
självhäftande 2, 37, 47
sjukdagar 179
sjukdom 179
sjukhusvistelse 180
skadad PDM 133
skärm
Hem-skärm 11
känslighet 4
ljusstyrka 96
skydd 4
släckning 96
Skärmen Om 18
skötsel
infusionsställe 49
PDM 131
Pod 129
släckning, PDM-skärm 96
snabbverkande insulin xii, 178
specifikationer, tekniska
PDM 185
Pod 183
sport 180
sportaktiviteter 180
spruta, påfyllning 41
standardinställningar 182
stänga av larm 127
Start av PDM
felsökning 181
statusfält 9
statuskontroll, Pod 140
svagt batteri
indikator 9
larm 121
uppladdning 135
symboler på etiketter 187
symbol för navigering 8
symptom
DKA 178
hyperglykemi 175
hypoglykemi 172
systemfel, larm 119

T

tappad PDM 133
temp basal
aktivera 69
avbryta 71
förstå 144–147
skapa 69
ställa in 107
ställa in på noll 70, 147

temperatur
  insulin 40, 129
  PDM, förvaring 131, 185
  Pod 40, 183
text, ange 5
tid- och datuminställningar 97–98
tillbehör
  PDM-inställning 22
  Podinställning 40
  resa 169
  skaffa xiv
tom reservoar, larm 118
träning 180

U

U-100-insulin xii
uppskattad bolus 92
USB-kabel 132
Utgången Pod, larm 118, 120
utgång, Pod 100, 122

V

väcka PDM 10
Välj Bootläge 181
Varaktighet av insulinverkan
  exempelberäkningar 154–155
  ställa in 111
vatten
  och PDM 131
  och Poden 130
växla basalprogram 72
vibration eller ljud
  aviseringar 117
  informationslarm 116
  risklarm 116

Å

återuppta insulintillförsel 72, 121

Ö

övre gräns, BG-målområde 106

Mina PDM-inställningar

Använd de här sidorna för att hålla koll på viktiga PDM-inställningar. Kom ihåg att uppdatera informationen om du ändrar eller lägger till PDM-inställningar.

Basalprogram 1

Namn_____ **Basaldos**

midnatt	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h

Basalprogram 2

Namn_____ **Basaldos**

midnatt	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h

Basalprogram 3

Namn_____ **Basaldos**

midnatt	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h

Basalprogram 4

Namn_____ **Basaldos**

midnatt	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h
_____	till	_____	_____	U/h

BG-mål

Tidssegment			**BG-mål:** Bolusberäknaren siktar på det här värdet	**Korrigera över:** Föreslå korrigering om BG är över
midnatt	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L	_____ mmol/L

Korrigeringsfaktor

Korrigeringsfaktor för varje tidssegment			**1 enhet insulin minskar BG med**
midnatt	till	_____	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L
_____	till	_____	_____ mmol/L

Insulin-till-kolhydrat-kvot (I/K-Kvot)

I/K-kvot för varje tidssegment			**1 enhet insulin täcker**
midnatt	till	_____	_____ g kh
_____	till	_____	_____ g kh
_____	till	_____	_____ g kh
_____	till	_____	_____ g kh
_____	till	_____	_____ g kh
_____	till	_____	_____ g kh
_____	till	_____	_____ g kh
_____	till	_____	_____ g kh

Varaktighet av insulinverkan

Den tid som insulin förblir ”aktivt” i kroppen efter en bolus _____ h

Förinställda temp basal

Namn	**Dos**	**(ringa in mått)**
_____	_____	U/h eller %
_____	_____	U/h eller %
_____	_____	U/h eller %
_____	_____	U/h eller %
_____	_____	U/h eller %
_____	_____	U/h eller %
_____	_____	U/h eller %

Förinställda bolusar

Namn	**Enheter**
_____	_____ U
_____	_____ U
_____	_____ U
_____	_____ U
_____	_____ U
_____	_____ U
_____	_____ U

Favoritmat

Namn	**Gram kolhydrater**
_____	_____ g kh
_____	_____ g kh
_____	_____ g kh
_____	_____ g kh
_____	_____ g kh
_____	_____ g kh
_____	_____ g kh

Mina anteckningar

Mina anteckningar

omnipod®
DASH

Insulet Corporation
100 Nagog Park
Acton, MA 01720
1-800-591-3455 | 1-978-600-7850
omnipod.com

Pod visas utan nödvändigt lim.

UK CA 0086 MD CE 2797

PT-000002-SWE-SWE-MM

Referensnummer: PDM-INT2-D001-MM PT-000002-SWE-SWE-MM-AW Rev. 04 11/24