

Health PEI

INTRODUCTION AU TRAITEMENT PAR POMPE À INSULINE

QU'EST-CE QU'UNE POMPE À INSULINE?

Une pompe à insuline est un dispositif médical utilisé par les personnes atteintes de diabète. Il s'agit d'une solution de rechange aux multiples injections quotidiennes d'insuline à l'aide d'une seringue ou d'un stylo injecteur. Le traitement par pompe à insuline et les injections quotidiennes multiples sont considérés comme une gestion intensive du diabète, car la glycémie est maintenue dans une fourchette plus étroite. La glycémie doit être contrôlée fréquemment pour que le traitement par pompe soit sûr et efficace.

Les pompes à insuline sont de plus en plus populaires. Cependant, ce sont des dispositifs complexes. Il est important de savoir comment utiliser correctement la pompe afin d'éviter les problèmes ou de les résoudre s'ils surviennent. Si vous ne savez pas comment utiliser correctement votre pompe pour maintenir votre glycémie, ou en cas de problème, vous risquez de subir les effets secondaires graves (immédiats et à long terme) d'un diabète non contrôlé.

Les pompes à insuline sont des dispositifs externes que l'on porte et qui libèrent une quantité continue d'insuline à action rapide 24 heures par jour. On l'utilise également pour administrer une dose supplémentaire d'insuline (bolus) lorsqu'on mange des aliments contenant des glucides.

Le traitement par pompe à insuline comporte trois composantes principales :

- une pompe (avec une pile et des commandes), qui pompe l'insuline dans votre corps
- un réservoir ou une cartouche, où l'insuline est conservée
- un dispositif de perfusion, qui comprend un tube fin allant du réservoir de la pompe au site de perfusion sur votre corps, et une courte canule (un petit tube) qui est insérée sous votre peau (il existe des options sans tube).

Les principales étapes de l'utilisation de la pompe consistent à placer le réservoir rempli d'insuline à l'intérieur de la pompe et à insérer la canule sous la peau à l'aide d'une aiguille. La canule est maintenue en place à l'aide d'un timbre adhésif (collant) pendant 24 à 72 heures, après quoi elle doit être remplacée. Un tube reliant la canule au réservoir qui se trouve dans la pompe libère une quantité prédéterminée d'insuline dans votre corps.

L'équipe soignante en diabète déterminera si un individu est médicalement admissible pour un traitement par pompe. Un bon candidat est motivé, suit actuellement un traitement par injection basale-bolus optimisé (c'est-à-dire plusieurs injections quotidiennes), est disposé à contrôler fréquemment sa glycémie, comprend la gestion des congés de maladie et est prêt à se rendre aux visites de suivi exigées par l'équipe soignante en diabète.

Introduction au traitement par pompe à insuline

La plupart des pompes à insuline actuelles sont des systèmes automatisés d'administration d'insuline qui comprennent une pompe à insuline fonctionnant avec un moniteur de glucose continu séparé et un algorithme intelligent pour anticiper, ajuster et corriger l'administration d'insuline.

COMMENT ÇA FONCTIONNE?

Les pompes à insuline n'utilisent que de l'insuline à action rapide. Deux types de doses d'insuline sont administrées à votre corps par la pompe :

- Des doses d'insuline basales sont administrées continuellement au cours de la journée et contrôlent votre glycémie entre les repas et pendant la nuit.
- Des doses d'insuline supplémentaires (bolus) sont administrées lorsque vous appuyez sur un bouton situé sur la pompe – vous pouvez le faire au moment des repas pour fournir de l'insuline pour les glucides contenus dans votre nourriture ou au besoin pour corriger une glycémie trop élevée.

QUELS SONT LES AVANTAGES DU TRAITEMENT PAR POMPE À INSULINE?

1. Dosage précis. Le dosage de l'insuline est exact et peut être adapté aux besoins uniques de chaque personne. Une pompe à insuline peut aider à maintenir la glycémie à un niveau acceptable. Il est également plus facile de gérer le [phénomène de l'aube](#), la grasse matinée, les baisses du jour au lendemain et la maladie.
2. Flexibilité. Étant donné que seule l'insuline à action rapide est utilisée, il n'y a pas de dépôt d'insuline à action prolongée en attente d'absorption. Cela permet une certaine flexibilité dans l'horaire et la taille des repas, ainsi qu'un meilleur contrôle en cas de voyage, d'exercice, de maladie ou d'horaires imprévisibles.
3. Absorption plus prévisible de l'insuline, car seule l'insuline à action rapide est utilisée.
4. Possibilité de réduire le nombre et la gravité des épisodes d'hypoglycémie chez les personnes activement engagées dans la gestion de leur diabète, grâce à une administration plus prévisible et plus précise de l'insuline.
5. Possibilité d'améliorer le contrôle du diabète. De nombreux utilisateurs de pompes à insuline déclarent mieux contrôler leur diabète qu'avec des injections. Pour bénéficier de cet avantage, la personne doit s'engager activement dans son plan de soins et de traitement du diabète.

QUELS SONT LES DÉFIS ASSOCIÉS AU TRAITEMENT PAR POMPE À INSULINE?

Les problèmes liés à l'utilisation de la pompe à insuline peuvent survenir pour de nombreuses raisons, notamment : **une mauvaise gestion du diabète, une mauvaise utilisation de la pompe à insuline ou de ses composantes, ou une défaillance de la pompe.**

Il est important d'être conscient des problèmes qui peuvent survenir dans la gestion de son diabète et de savoir ce qu'il faut faire si cela se produit. Les complications graves d'un diabète non contrôlé sont les suivantes :

- **Hyperglycémie** – Cela survient lorsque le taux de sucre dans le sang est trop élevé. L'hyperglycémie ne provoque généralement pas de symptômes tant que le taux de glucose n'est pas significativement élevé (11+ mmol/L). Les symptômes sont ceux d'un diabète non traité : soif, urines plus fréquentes et sentiment de fatigue. Si cela se produit, vous devez vérifier votre taux de cétone.
- **Hypoglycémie** – Cela survient lorsque le taux de glycémie trop bas, généralement inférieur à 4 mmol/L. Les symptômes peuvent être la faim, la confusion, la désorientation, l'évanouissement ou une crise d'épilepsie et le coma.
- **Acidocétose diabétique (ACD)** – Comme il n'y a pas de dépôt d'insuline à action prolongée dans l'organisme lors d'un traitement par pompe à insuline, toute interruption de l'administration d'insuline entraînera une augmentation rapide de la glycémie. Une hyperglycémie prolongée et un manque d'insuline peuvent amener l'organisme à brûler des acides gras au lieu du glucose (sucre). Les symptômes de l'ACD peuvent inclure une soif ou une miction excessive, des nausées, des vomissements, une odeur fruitée particulière de l'haleine et des douleurs abdominales. Si elle n'est pas traitée, elle peut évoluer vers un œdème cérébral (présence d'eau dans le cerveau) et un coma. Les utilisateurs de pompe doivent avoir sur eux un stylo injecteur d'insuline à action rapide et être prêts à l'utiliser s'ils ont deux glycémies élevées inexplicables d'affilée. Ils doivent également vérifier la présence de cétones lorsque leur glycémie est supérieure à 15 mmol/L.

Infection au site de perfusion

La rotation des sites est tout aussi importante qu'elle l'est pour les stylos à insuline. Les sites de perfusion doivent être changés tous les deux ou trois jours.

Préoccupations liées à l'image corporelle/adaptation psychologique

Certaines personnes peuvent avoir besoin d'une période d'adaptation pour s'habituer à la technologie et à la façon dont elle est perçue ou ressentie.

Introduction au traitement par pompe à insuline

Courbe d'apprentissage abrupte

Pour avoir du succès avec le traitement par pompe à insuline, l'éducation est cruciale, non seulement au début de l'utilisation de la pompe, mais aussi en permanence. Vous devrez faire des devoirs et des lectures pour apprendre à utiliser une pompe à insuline. Les utilisateurs de pompes à insuline sont également censés maintenir leur connaissance des capacités de la pompe au fur et à mesure de l'évolution de la technologie. Un suivi continu avec l'équipe qui s'occupe du diabète ou de la pompe à insuline est nécessaire.

COMBIEN DEVRAIS-JE PAYER?

Le Programme de financement des pompes à insuline de l'Î.-P.-É. peut couvrir jusqu'à 100 % du coût de la pompe et des fournitures trimestrielles (c'est-à-dire un envoi tous les trois mois) pour les personnes qui remplissent les conditions requises. Le montant fourni par ce programme dépend de votre couverture médicale privée et des revenus de votre ménage.

Les coûts peuvent varier d'une personne ou d'une famille à l'autre. Utilisez le [calculateur de contribution pour les pompes à insuline](#) pour déterminer le montant estimé des frais à votre charge pour votre pompe à insuline et ses fournitures.

JE SUIS INTÉRESSÉ PAR UNE POMPE À INSULINE. QUELLES SONT LES PROCHAINES ÉTAPES?

1. Si les pompes à insulines sont nouvelles pour vous, remplissez l'autoévaluation « [êtes-vous prêt ou prête pour une pompe?](#) ».
2. Déterminez le montant que vous paieriez et celui que le programme paierait :
 - Obtenez votre déclaration de revenus pour l'année précédente.
 - Contactez votre compagnie d'assurance-maladie privée (le cas échéant) pour connaître le pourcentage de couverture des pompes à insuline et des fournitures.
 - Remplissez le formulaire du [calculateur de contribution pour les pompes à insuline](#) afin de déterminer ce que le programme paierait et ce que vous paieriez pour vos pompes à insuline.
3. Communiquez avec votre équipe soignante en diabète pour effectuer une évaluation initiale. Le cas échéant, vous serez orienté vers un membre de l'équipe soignante spécialisée en pompe à insuline qui déterminera si vous êtes médicalement admissible et vous appuiera dans vos objectifs d'autogestion.

Si vous êtes un résident ou une résidente de l'Île-du-Prince-Édouard et que vous êtes suivi par une équipe soignante en diabète à l'extérieur de la province, vous devrez suivre un processus différent. Consultez la [foire aux questions sur le Programme de financement des pompes à insuline](#) pour vous renseigner davantage.

Introduction au traitement par pompe à insuline

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS

Consultez la [page Web du Programme de financement des pompes à insuline](#), [les critères d'admissibilité au Programme de financement des pompes à insuline](#) et la [Foire aux questions – Programme de financement des pompes à insuline](#).