

CareLink™ software

Styringssoftware til diabetes

REFERENCEHÅNDBOG TIL RAPPORTER

Medtronic

Sådan anvendes denne brugsanvisning

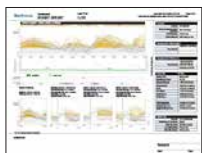
Alle CareLink™-rapporttyper og delene i rapporterne er beskrevet i de følgende afsnit. De data, der blev anvendt til at generere rapporteksemplerne, er fra et eksempel på patientdata.

Hvis der er færre end fem dage med sensorglukosemålinger (SG) i den valgte periode, vil rapporterne Dashboard til behandlingsstyring og Episodeoversigt ikke være til rådighed.

I CareLink™-rapporter anføres sensorværdier på eller under den lave glukosemålværdi som hypoglykæmi, og sensorværdier på eller over den høje målværdi anføres som hyperglykæmi. Den høje og lave målværdi kan ændres under rapportgenereringen.

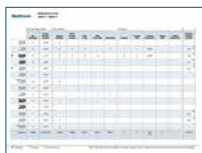
Bemærk: CareLink™-rapporter er udelukkende beregnet til brug sammen med sundhedspersonale. Disse rapporter gives til patienter for at gøre en diskussion og en bedømmelse af patientens historik for glukosestyring mulig i samarbejde med sundhedspersonalet. Patienten skal altid tale med sundhedspersonalet, inden han/hun justerer pumpeindstillingerne.

Standarden for glukosemåleenheder varierer fra land til land. De illustrative rapporter her i håndbogen viser værdier i mmol/l. Værdien konverteres til mg/dl ved at gange med 18,0182. De virkelige rapporter kan også se anderledes ud, baseret på de overførte enhedsdata, enheders kompatibilitet og regionale godkendelsesstatus. Se flere oplysninger under CareLink™ Ofte stillede spørgsmål (FAQ) på hjemmesiden.



Side 2 - Rapporten Dashboard til behandlingsstyring

Denne rapport giver en oversigt over patientens glukose-, kulhydrat- og insulindata for den valgte periode. Den giver en oversigt over en patients glykæmiske kontrol (dag, nat og ved måltider) samt omfattende statistiske data.



Side 5 - Rapporten Adhærens Denne rapport viser oplysninger om patientens adfærd i en valgt periode. Den giver en gennemgang af patientens adhærens i forhold til indekser for glukosemålinger, bolushændelser og insulinpumpeaktiviteter.



Side 7 - Rapporten Sensor- og måleroversigt Denne rapport opsummerer data for glukose fra blodsukkerapparat (og hvis relevant sensorglukose), kulhydrater og insulin for en valgt periode. Den giver en oversigt over en patients glykæmiske kontrol (dag, nat og ved måltider) samt omfattende statistiske data.



Side 11 - Rapporten Dagbog Denne rapport viser data for glukose fra blodsukkerapparat, kulhydrat og insulin for hver time i en valgt periode. Den fører en dagbog over hændelser, der registreres hver time, samt dagsgennemsnit og totaler.



Side 13 - Rapporten Enhedsindstillinger Denne rapport viser indstillingerne for en patients enhed på tidspunktet for en valgt overførsel. Den kan anvendes som en hjælp til at fortolke andre rapporter eller blot til at dokumentere indstillingerne for en patients enhed for det valgte rapportområde.



Side 15 - Rapporten Dagsdetaljer Denne rapport viser data for glukose, kulhydrater og insulin for en valgt dag. Den giver detaljerede oplysninger om en patients glykæmiske kontrol, bolushændelser, basal-aktivitet samt omfattende statistiske data.

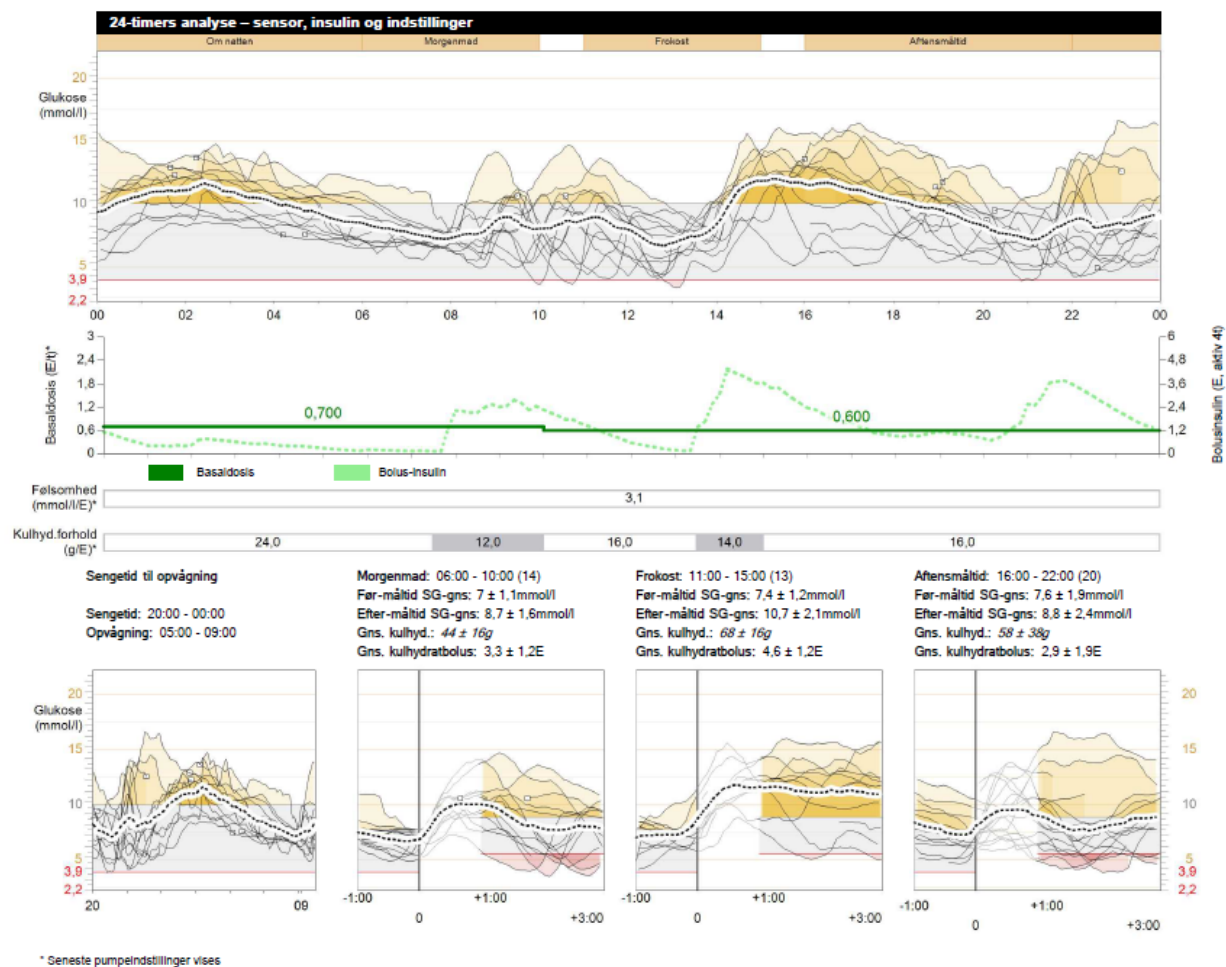


Side 17 - Rapporten Episodeoversigt Denne rapport giver en oversigt over hypoglykæmi- og hyperglykæmimønstre af 30 minutters varighed eller mere samt detaljerede oplysninger om disse episoder, herunder en beskrivelse af nogle hændelser forud for episoder med lavt og højt blodsukker.

Dashboard til behandlingsstyring

Medtronic

Dashboard
16-03-2017 - 31-03-2017



Statistik	
Gns. BG	9 ± 3 mmol/l
Glukosestyringsindikator (GMI)	55,7 mmol/mol
BG-målinger	4,3 pr. dag
Indtastede kulhydrater	220 ± 42 g pr. dag

Hypoglykæmimønstre (1)	
Tidsperiode	12:50-13:15 (1)

Hyperglykæmimønstre (2)	
Tidsperiode	14:20-18:25

Pumpebrug	Pr. dag
Insulin TDD	$29,0 \pm 2,8$ E
Basal/bolusdosis	43 / 57
Manuelle bolusser	1,5E (2,4 bolusser)
Bolus Wizard	15,0E (5,1 bolusser)
Måltid	14,7E (4,1 bolusser)
Korrektion	1,7E (1,4 bolusser)
Justeret (+)	0,0E (0,0 bolusser)
Justeret (-)	-0,4E (0,2 bolusser)
Totale stop	1t 52m (2,7 hændelser)
Stop ved lav	3m (0,1 hændelser)
Stop før lav	1t 45m (2,0 hændelser)

Sensorbrug	
Gns. SG	$9,1 \pm 2,6$ mmol/l
Variationskoefficient (%)	28,6%
Bærevareghed	5d 15t pr. uge
Lav SG-alarmer	0,2 pr. dag
Høj SG-alarmer	10,2 pr. dag

Handleplan

Gennemset af

Dashboard til behandlingsstyring

Dashboard til behandlingsstyring giver en oversigt over en patients glukose-, kulhydrat- og insulindata for en valgt tidsperiode. Den giver en oversigt over patientens glykæmiske kontrol (dag, nat og ved måltider) samt omfattende statistiske data.

Formålet med denne rapport er at give en omfattende oversigt, der skal hjælpe med at bestemme niveauet for og kvaliteten af den kontrol, som patienten har opnået. Rapporten giver detaljerede oplysninger om glykæmimønstre i løbet af dagen, data i forbindelse med måltider samt basal- og bolusafgivelse af insulin.

Perioder med hypoglykæmi og hyperglykæmi kan undersøges ved hjælp af de forskellige kurver og tabeller. Rapporten viser ligeledes hændelser, der kan være indtruffet forud for disse udsving.

Kurven 24-timers analyse – sensor, insulin og indstillinger

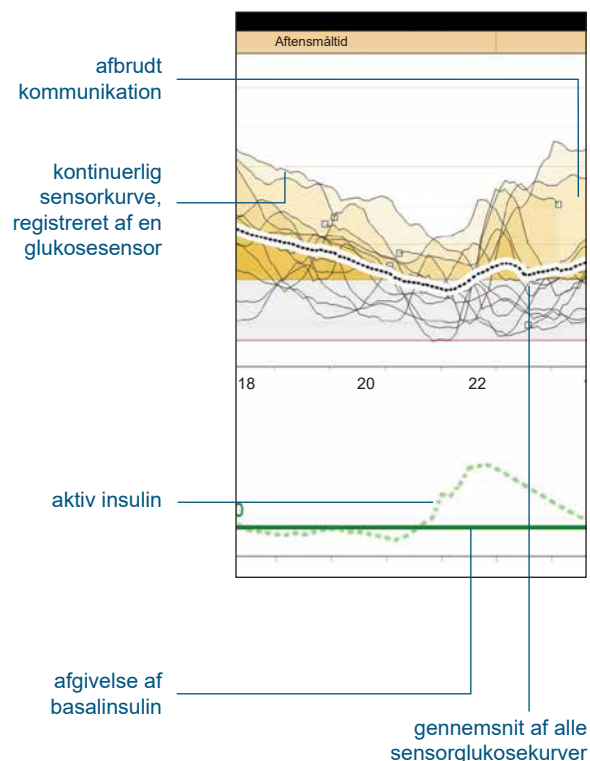
Den øverste del af kurven 24-timers analyse – sensor, insulin og indstillinger overlægger sensorgluksekurverne fra hver dag, hvor patienten benyttede en glukosesensor. Patientens måltidsperioder vises med gyldne blokke over kurven. Patientens glukosemålområde er skraveret med gråt.

Den nederste del viser oplysninger om insulinafgivelse. De senest programmerede insulinfølsomhedsfaktorer og profiler for kulhydratforhold vises under kurven.

Kurven Sengetid til opvågning

Kurven Sengetid til opvågning er en kombination af de sensorgluksekurver, der blev registreret mellem sengetid og opvågning for hver dag i rapportperioden, hvor patienten benyttede en glukosesensor. Tidspunkterne for sengetid og opvågning er baseret på patientens tilpassede indstillinger, der vises over kurven.

Bemærk: Hvis der er færre end fem dage med sensorgluksemålinger i den valgte periode, vil rapporten Dashboard til behandlingsstyring ikke være til rådighed. Bemærk, at rapporten kan vise sensor-hypoglykæmi- eller sensor-hyperglykæmiepisoder, hvor der ikke var nogen tilsvarende blodsukkerapparatmålinger, der lå uden for målområdet. Omvendt kan der være blodsukkerapparatmålinger, der ligger uden for målområdet, uden at der er rapporterede sensor-hypoglykæmiepisoder eller hyperglykæmiepisoder.



Glukosestyringsindikator (GMI)

GMI giver en omtrentlig værdi af laboratoriemålt A1C baseret på gennemsnitlig glukose målt via kontinuerlig glukosemonitorering (CGM). GMI sammen med andre data indsamlet fra CGM, kan bruges til at oprette en personlig diabetes handlingsplan. Der kan være tilfælde, hvor GMI og laboratoriemålt A1C er forskellige på grund af analyserede data. Der kræves mindst information fra 14 dage for at beregne GMI.

Hver måleenhed viser GMI på forskellig vis. Forskellige formler benyttes til at beregne GMI for mg/dl og mmol/l måleenheder.

Måleenheden mg/dl viser GMI som en procent ved brug af følgende formel:

$$\text{GMI}(\%) = 3,31 + 0,02392 \times [\text{middelglukose i mg/dl}]$$

Måleenhederne mmol/l viser GMI som en mmol/mol-værdi ved brug af følgende formel:

$$\text{GMI}(\text{mmol/mol}) = 12,71 + 4,70587 \times [\text{middelglukose i mmol/l}]$$

Tabellerne Hypoglykæmimønstre og Hyperglykæmimønstre

Tabellerne Hypoglykæmimønstre og Hyperglykæmimønstre viser antallet af episoder og tidsperioderne, hvori hypoglykæmi og hyperglykæmi forekom. En episode skal vare i mindst 30 minutter for at blive rapporteret.

Standardafvigelse (SD) og % Variationskoefficient (%CV)

De mest almindeligt anvendte målinger for glykæmisk variabilitet er SD og %CV. Glykæmisk variabilitet tages i betragtning, når kvaliteten af glykæmisk kontrol bliver evalueret. SD er meget forbundet med de fleste andre målinger af glykæmisk variabilitet, der inkluderer interkvartil-området. Begrebet %CV er forbundet med risiko for hypoglykæmi.

Statistik	
Gns. BG	9 ± 3 mmol/l
Glukosestyringsindikator (GMI)	55,7 mmol/mol
BG-målinger	4,3 pr. dag
Indtastede kulhydrater	220 ± 42g pr. dag

Hypoglykæmimønstre (1)	
	12:50-13:15 (1)
Tidsperiode	

Hyperglykæmimønstre (2)	
	14:20-18:25
Tidsperiode	00:30-04:05

Pumpebrug	Pr. dag
Insulin TDD	29,0 ± 2,8E
Basal-/bolusdosis	43 / 57
Manuelle bolusser	1,5E (2,4 bolusser)
Bolus Wizard	15,0E (5,1 bolusser)
Måltid	14,7E (4,1 bolusser)
Korrektion	1,7E (1,4 bolusser)
Justeret (+)	0,0E (0,0 bolusser)
Justeret (-)	-0,4E (0,2 bolusser)
Totale stop	1t 52m (2,7 hændelser)
Stop ved lav	3m (0,1 hændelser)
Stop før lav	1t 45m (2,0 hændelser)

Sensorbrug	
Gns. SG	9,1 ± 2,6 mmol/l
Variationskoefficient (%)	28,6%
Bærevareghed	5d 15t pr. uge
Lav SG-alarmer	0,2 pr. dag
Høj SG-alarmer	10,2 pr. dag

Rapporten Adhærens

Medtronic

Adhærens (1 af 5)
02-03-2017 - 15-03-2017

	Glukosemålinger		Bolushændelser					Opfyldningshændelser					Stop varighed (t:mm)
	BG-målinger	Sensorvarighed (t:mm)	Manuelle bolusser	Bolus Wizard- hændelser	Ved kulhydrater	Ved korrektion	Tilsidesat	Tilbage- stilling	Kanyleopfyld- ninger	Kanylemæng- de (E)	Slangeopfyld- ninger	Slangemæng- de (E)	
 Torsdag 02-03-2017								1					7:00 
Fredag 03-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Lørdag 04-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Søndag 05-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 Mandag 06-03-2017								4					23:50 
 Tirsdag 07-03-2017								1					2:18 
Onsdag 08-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Torsdag 09-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Fredag 10-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Lørdag 11-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Søndag 12-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Mandag 13-03-2017	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 Tirsdag 14-03-2017	1												2:25 
Onsdag 15-03-2017	4	22:50	2	2	2								5:01 
Oversigt	4,0/dag	22t 50m	2,0/dag	2,0/dag	100,0%	0%	0%	6	0	--	0	--	1d 18t 49m

 Delvis dag  Stop  Stop ved lav

Bemærk: Delvise dage er ikke medtaget i oversigtsgennemsnit. Dage, på hvilke der er forekommet en tidsændring, opfattes som delvise dage.

Rapporten Adhærens

Rapporten Adhærens viser data fra en patients insulinpumpe, blodsukkerapparat og glukosesensor (hvis anvendt). Den kan give indsigt i patientens adfærd med hensyn til styring af blodsukkeret. Rapporten Adhærens opsummerer data for op til to uger. Afsnittene i rapporten er beskrevet herunder.

Datokolonne

Symbolet for Delvis dag kan blive vist i denne kolonne for at angive, at der kun blev indhentet delvise data for den pågældende dag. Dette kan forekomme, når der blev foretaget en tidsændring på enheden.

Glukosemålinger

Sektionen Glukosemålinger indeholder kolonner for antallet af blodsukkerapparatmålinger og varigheden af brugen af glukosesensor.

Bolushændelser

Afsnittet Bolushændelser består af fem kolonner, der viser totalerne for følgende:

- Manuelle bolusser
- Bolus Wizard™-hændelser
- Bolus Wizard™ bolusser med en måltidskomponent
- Bolus Wizard™ bolusser med en korrektionskomponent
- Bolus Wizard™ beregneres tilsidesættelser
- SmartGuard™ Auto-modus bolus

Opfyldningshændelser (fyldningshændelser)

Afsnittet Opfyldningshændelser (eller fyldningshændelser) omfatter kolonner for hændelser i forbindelse med opfyldning eller fyldning af kanyler og slange, herunder antallet af indtrufne hændelser og mængden af anvendt insulin. Terminologien i denne rapportsektion varierer afhængigt af pumpemodellen.

Pumpestop

Den sidste kolonne i tabellen viser, hvor længe insulinpumpen var stoppet i timer og minutter. Symbolet for tærskelstop eller stop ved lav kan blive vist i kolonnen for at angive, at mindst ét stop blev iværksat på en given dag.

Rækken Oversigt

Gennemsnit, totaler eller procentdele er anført nederst i hver kolonne.

Mandag 13-03-17	--	--
Tirsdag 14-03-17	1	
Onsdag 15-03-17	4	22:50
Oversigt	4,0/dag	22t 50m

delvis dag

--	--	--	--	--	--
					2:25
					5:01
6	0	--	0	--	1d 16t 49m

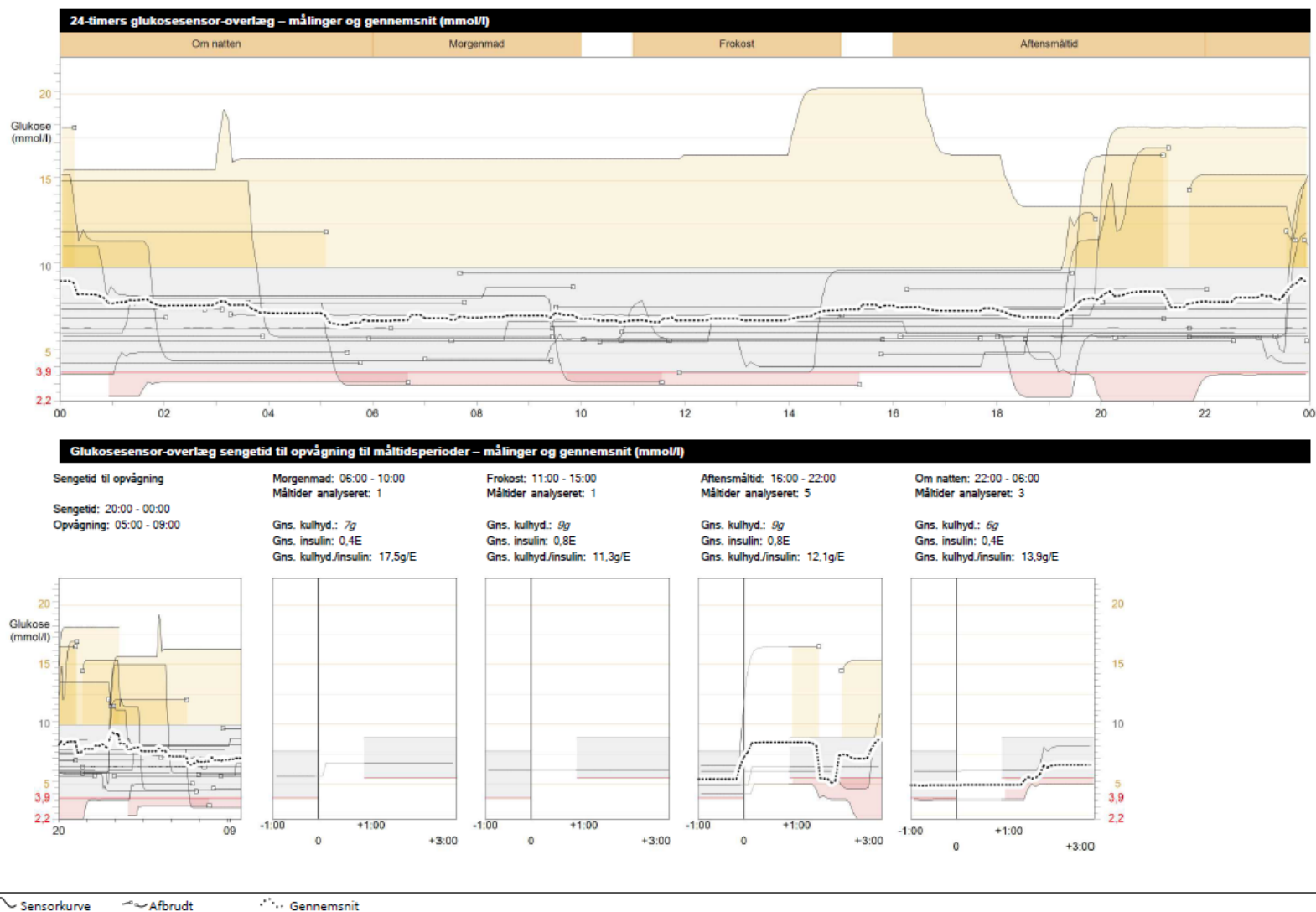
manuelt stop

stop ved lav eller
tærskelstop

Rapporten Sensor- og måleroversigt

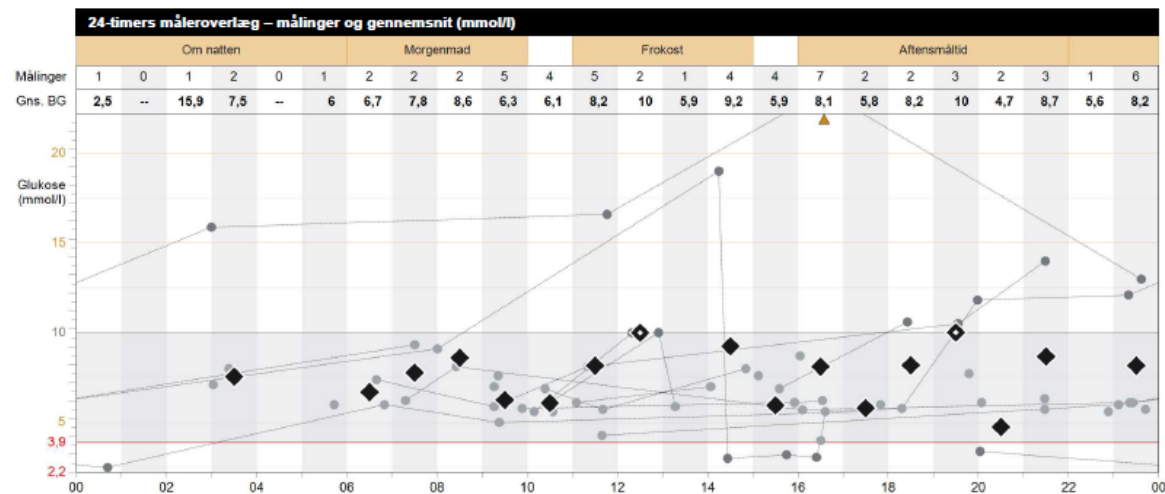
Medtronic

Sensor- og måleroversigt (1 af 7)
02-03-2017 - 08-05-2017



Værdierne i denne håndbog vises i mmol/l.
Der skal ganges med 18,0182 for at konvertere til mg/dl.

Referencehåndbog til CareLink™-rapporter

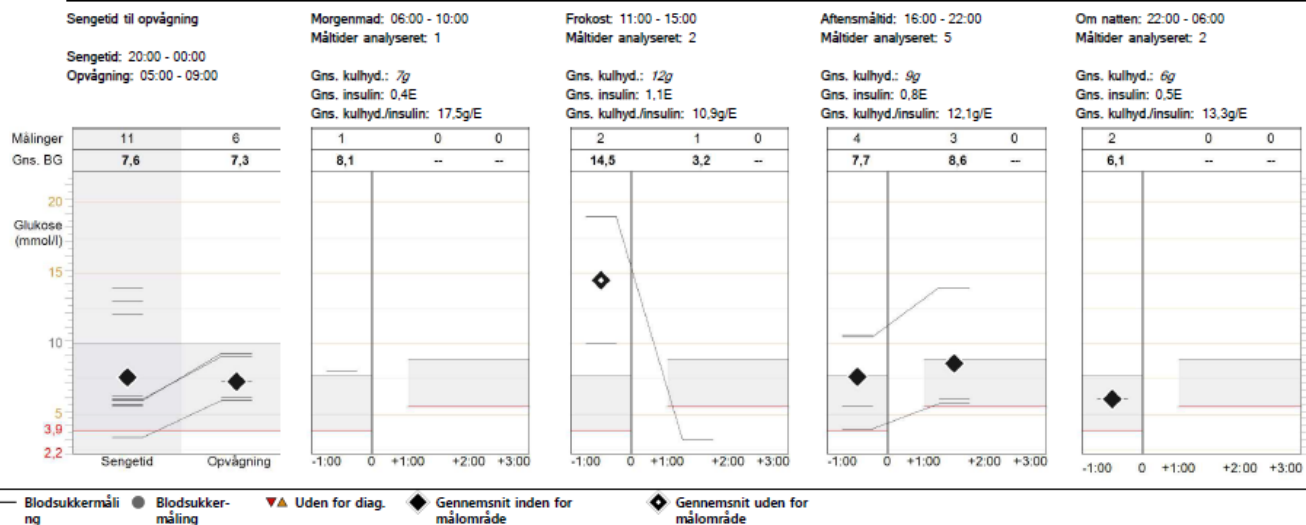


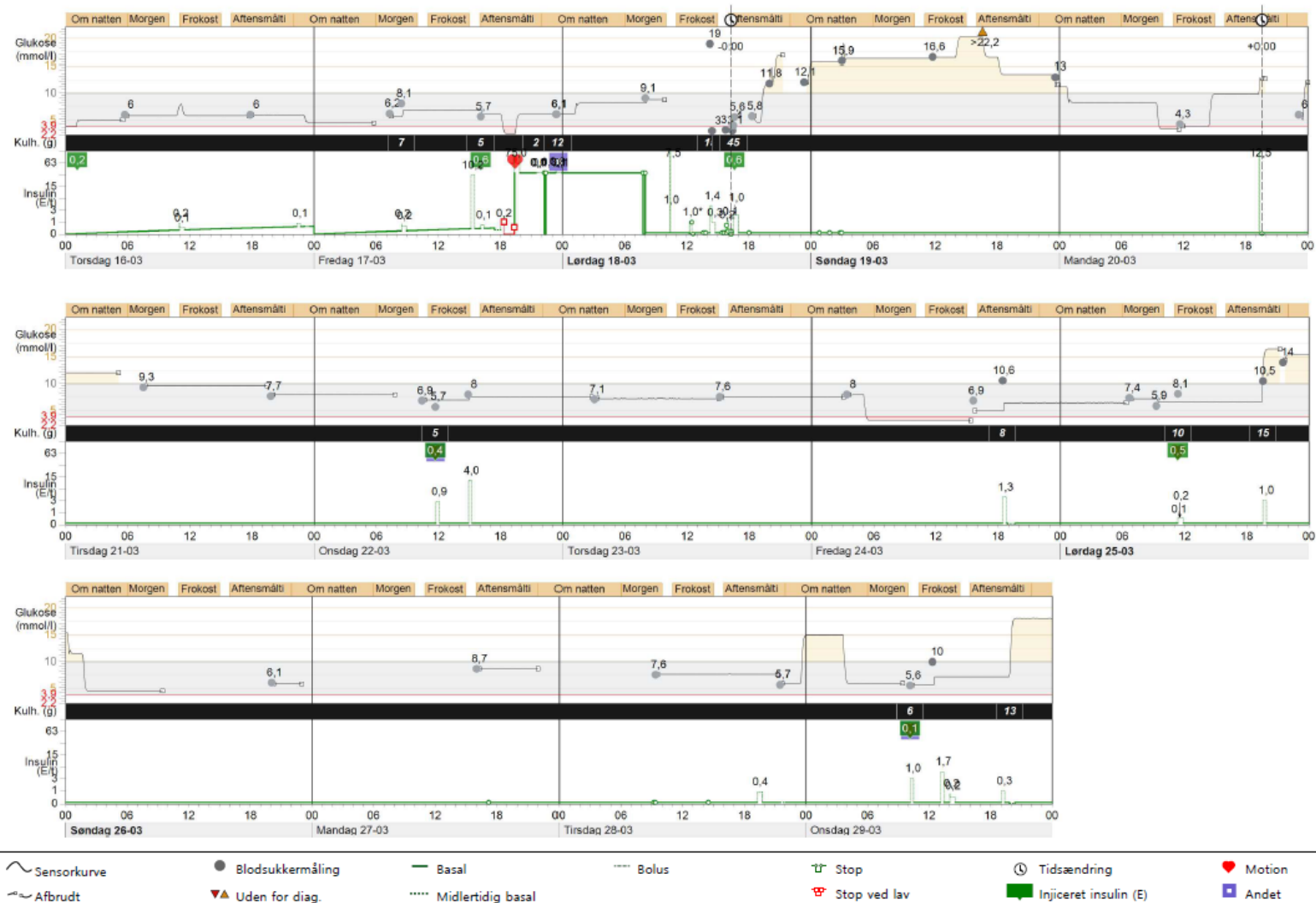
Statistik		02-03 - 08-05	
Gns. BG (mmol/l)	7,6 ± 3,8		
BG-målinger	62	1,1/dag	
Målinger over mål	11	18%	
Målinger under mål	5	8%	
Sensorgns. (mmol/l)	7,5 ± 3,3		
Gns. OUK > 10 (mmol/l)	0,65	15d 23h	
Gns. OUK < 3,9 (mmol/l)	0,05	15d 23h	

Gns. daglig kulhydrat (g)	21 ± 18		
Kulhydrat/bolusinsulin (g/E)	1,1		

Gns. total daglig insulin (E)	16,2 ± 37,8		
Gns. daglig basal (E)	12,0	74%	
Gns. daglig bolus (E)	4,1	26%	

Målerglukose-overlæg sengetid til opvågning og måltidsperioder – målinger og gennemsnit (mmol/l)



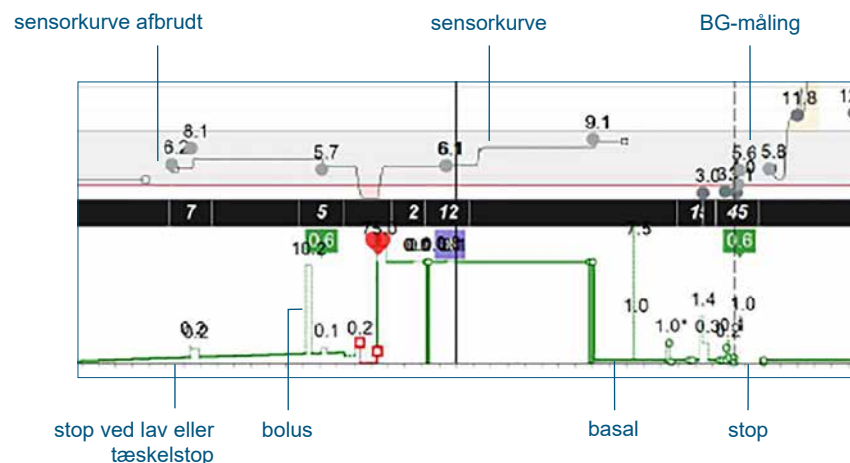
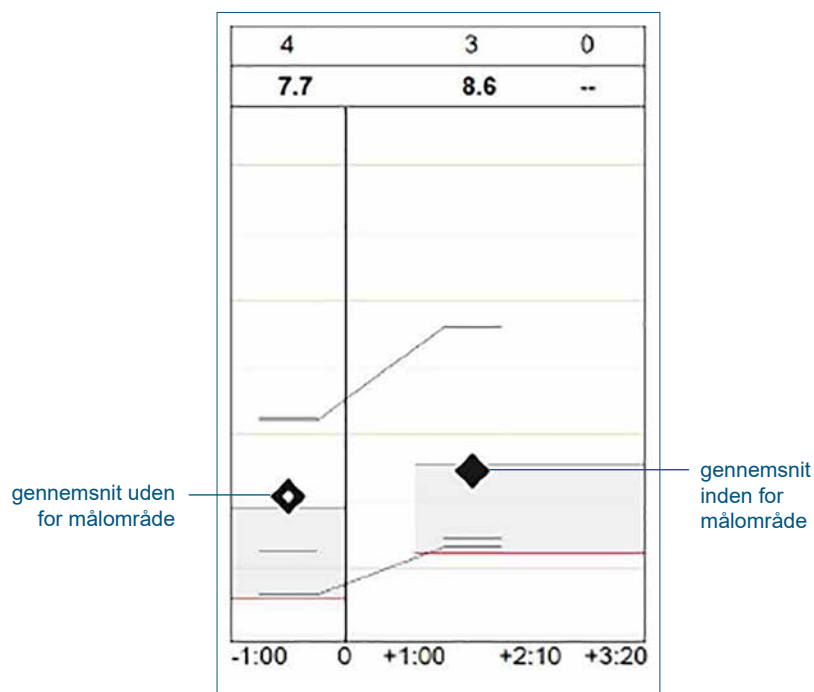


Rapporten Sensor- og måleroversigt

Rapporten Sensor- og måleroversigt viser data fra en patients insulinpumpe, blodsukkerapparat og glukosesensor. Den fremhæver områder af interesse til nærmere undersøgelse. Rapporten kan være på flere sider.

Rapporten giver oplysninger, der skal hjælpe med at bestemme niveauet for og kvaliteten af den regulering, som patienten har opnået for sin diabetes. De forskellige diagrammer og kurver giver mulighed for at identificere, hvor reguleringskvaliteten varierer på en typisk dag og i løbet af rapportperioden.

Bemærk: Måltidsperioderne og målområdet indstilles, når rapporten genereres.



Rapporten Dagbog

Medtronic

Dagbog (2 af 5)
16-03-2017 - 29-03-2017

	Om natten					Morgenmad					Frokost					Aftensmåltid					Om natten					
	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	Daglige totaler	
Torsdag 16-03-2017						6													6						Gennemsnit (6mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 7,9E Bolus: 5%	
Fredag 17-03-2017 HH								6,2	8,1	7	0,400	0,300					5,7	5	0,100	0,200	75,0	2	0,200	0,300	1,00	Gennemsnit (6,4mmol/l Kulhyd.: 26g Insulin: 249,8E Bolus: 35%
Lørdag 18-03-2017 HH										9,1					3	3,2	10,2	0,100		0,200	75,0				12	Gennemsnit (7,7mmol/l Kulhyd.: 68g Insulin: 287,6E Bolus: 4%
Søndag 19-03-2017				15,9								8,50	16,6		1,70	0,300				5,8	11,8				13	Gennemsnit (17,2mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 2,4E Bolus: 0%
Mandag 20-03-2017 HH													4,3												6	Gennemsnit (5,1mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 17,2E Bolus: 73%
Tirsdag 21-03-2017									9,3													7,7				Gennemsnit (8,5mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 2,4E Bolus: 0%
Onsdag 22-03-2017											6,9	5,7	5	0,900	4,00	8										Gennemsnit (8,9mmol/l Kulhyd.: 5g Insulin: 7,3E Bolus: 67%
Torsdag 23-03-2017				7,1													7,6									Gennemsnit (7,4mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 2,4E Bolus: 0%
Fredag 24-03-2017				8													6,9			10,6	8	1,30				Gennemsnit (8,5mmol/l Kulhyd.: 8g Insulin: 3,7E Bolus: 35%
Lørdag 25-03-2017							7,4			5,9		8,1	10	0,300							10,5	15	1,00		14	Gennemsnit (9,2mmol/l Kulhyd.: 25g Insulin: 3,7E Bolus: 35%
Søndag 26-03-2017																						6,1				Gennemsnit (8,1mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 2,4E Bolus: 0%
Mandag 27-03-2017																	8,7									Gennemsnit (8,7mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 2,4E Bolus: 0%
Tirsdag 28-03-2017										7,6													5,7			Gennemsnit (8,7mmol/l Kulhyd.: -- Insulin: 2,8E Bolus: 15%
Onsdag 29-03-2017											5,6	6	1,00	10	1,85	0,400						13	0,300			Gennemsnit (7,8mmol/l Kulhyd.: 19g Insulin: 5,7E Bolus: 59%
> 10,0mmol/l Flere målinger (mest ekstreme vises) Stop Stop ved lav Motion Andet Delvis dag Pumpetilbagest. Tidsændring Oversprunget måltid																										

> 10,0mmol/l

00* Flere målinger (mest ekstreme vises)

Stop

Motion

Delvis dag

Tidsændring

< 3,9mmol/l

Manuel bolus eller bolus med korrektion

Stop ved lav

Andet

Pumpefilbagest.

Oversprunget måltid

Rapporten Dagbog

Rapporten Dagbog viser to ugers data fra en patients insulinpumpe og blodsukkerapparat i tabelformat. Tabellen viser de rapporterede dage i rækker og hver time i kolonner, hvorved der dannes dataceller. Denne rapport indeholder ingen sensordata.

Glukoseværdier

Blodsukkerværdier (BG) vises i den øverste del af en datacelle. Glukoseværdier over eller under patientens målområde er fremhævet. Hvis der er flere værdier for en enkelt time, vises de med en prik i øverste højre hjørne af glukoseværdien, og den værdi, som anses for at være den mest ekstreme, vises ud fra disse prioriteter:

- Den laveste af alle værdier under patientens målområde vises.
- Hvis der ikke er nogen lave værdier, men der er værdier over patientens målområde, vises den højeste af disse værdier.
- Hvis der ikke er nogen lave eller høje værdier, vises den værdi, der ligger længst fra midten af patientens målområde.

Bolusser

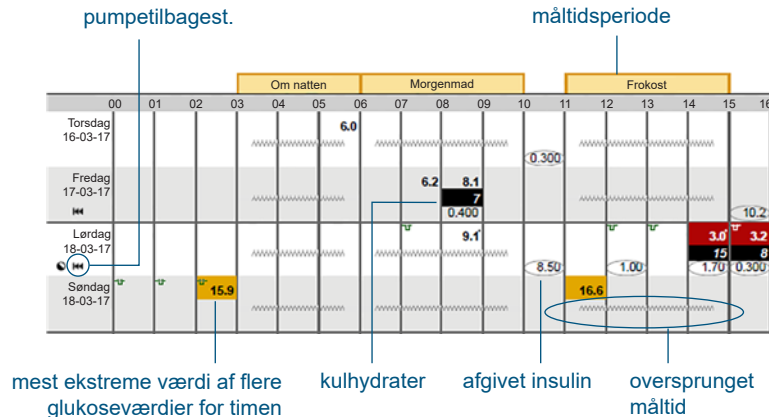
Bolusser, der er programmeret inden for en time, vises i den nederste del af en datacelle. Bolusmængden er omcirklet, hvis værdien stammer fra en manuel bolus, Bolus Wizard™ korrektion eller SmartGuard™ Auto-modus bolus.

Dataceller

Hver datacelle i rapportperioden svarer til en time i løbet af en dag og kan indeholde op til tre værdier: (1) måling, (2) kulhydrater i gram og (3) insulinenheder afgivet som en bolus. Tidsrammer, der svarer til måltider, er fremhævet øverst i rapporten.

Måltider

Tidsrammer for måltider svarer til patientens angivne måltidsperioder og er fremhævet øverst i rapporten. Kulhydratværdier, der er registreret fra Bolus Wizard™-beregninger, er lagt sammen for hver time i en måltidsperiode og vises i et sort felt midt i datacellen. Hvis der ikke er nogen registrerede kulhydratværdier i en time i en måltidsperiode, vises symbolet for oversprunget måltid.



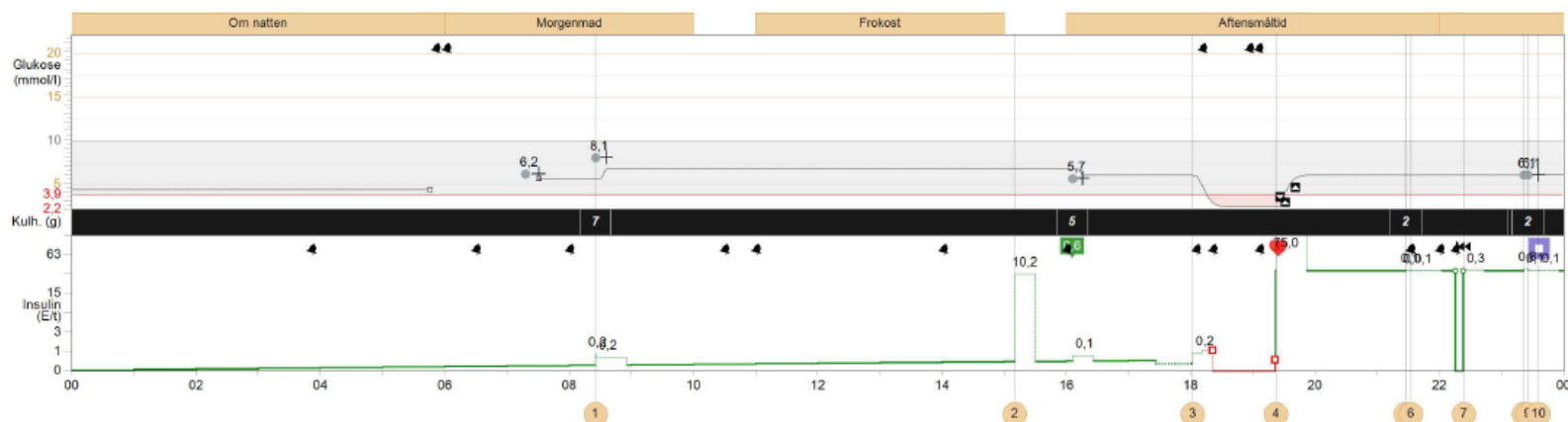
Enhedsindstillinger

[illegible]

Rapporten Dagsdetaljer

Medtronic

Dagsdetaljer (1 af 1)
Fredag 17-03-2017



Bolushændelser										
Bolushændelse	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tid	08:25	15:10	18:01	19:22	21:27	21:32	22:23	23:21	23:25	23:35
Bolustype	Kombineret	Normal	Forlæng.	Forlæng.	Normal	Kombineret	Normal	Normal	Normal	Normal
Afgivet bolusnorm (E)	0,200	10,2	--	--	0,100	--	0,300	0,800	0,100	0,100
+ Forlænget del (E, t:mm)	0,200, 0:30	--	0,200, 0:30	75,0, 0:30	--	0,100, 0:30	--	--	--	--
Anbefalet bolus (E)	0,400	--	--	--	0,100	--	--	0,800	0,100	--
Difference (E)	--	--	--	--	--	--	--	0,200	--	--
Kulh. (g)	7	--	--	--	2	--	--	10	2	--
Indstilling for kulhydratforhol	15,0	--	--	--	15,0	--	--	15,0	15,0	--
Kulhydratbolus (E)	0,400	--	--	--	0,100	--	--	0,800	0,100	--
BG (mmol/l)	8,1	--	--	--	--	--	--	6,1	6,1	--
Indstilling for BG-mål (mmol/l)	4 - 9	--	--	--	4 - 9	--	--	4 - 9	4 - 9	--
Indstilling for insulinfølsomhed (mmol/l pr.)	2,8	--	--	--	2,8	--	--	2,8	2,8	--
Korrektionsbolus (E)	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Aktiv insulin (E)	--	--	5,10	2,40	55,1	53,7	38,0	22,0	21,8	19,7

*Bemærk: Der forekom mere end 10 bolusser. De 10 største bolusser vises.

Statistik		17-03	02-03 - 08-05
Gns. BG (mmol/l)		6,4	7,6 ± 3,8
BG-målinger	5		62 1,1/dag
Målinger over mål	--	0%	11 18%
Målinger under mål	--	0%	5 8%
Sensorgns. (mmol/l)		5,7 ± 1,2	7,5 ± 3,3
Gns. OUK > 10 (mmol/l)	0,00	0d 22h	0,85 15d 23h
Gns. OUK < 3,9 (mmol/l)	0,07	0d 22h	0,05 15d 23h

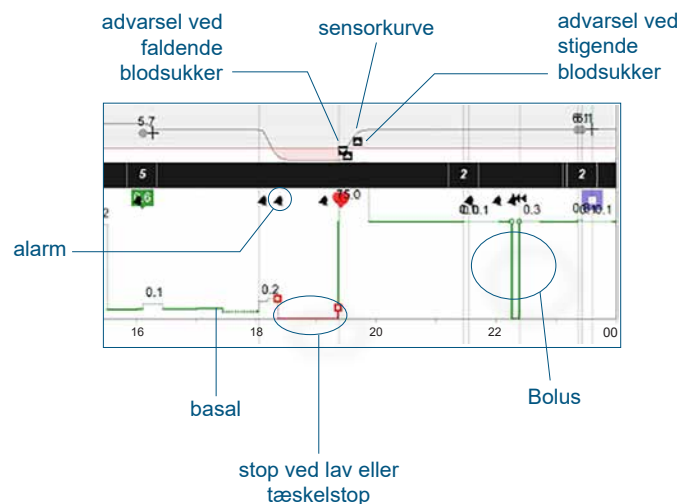
Daglig kulhydrat (g)	26	21 ± 18
Kulhydrat/bolusinsulin (g/E)	0,3	1,1

Total daglig insulin (E)	249,8	16,2 ± 37,8
Daglig basal (E)	162,4	65% 12,0 74%
Daglig bolus (E)	87,4	35% 4,1 26%
Opfyldninger	1	0,025E 5 1,266E

~ Sensorcurve ● Blodsukkermålin OΔ▽ Forbundet BG — Basal --- Bolus T Stop ⌚ Tidsændring ❤ Motion 🚫 Glukoseadvarsel
 ~ Afbrud ▼▲ Uden for diag. + Kalibrerings-BG Midlertidig basal 🔄 Pumpetilbagest. 🛑 Stop ved lav 🟢 Injiceret insulin (E) 🟡 Andet 📢 Alarm

Rapporten Dagsdetaljer

Rapporten Dagsdetaljer viser data fra en patients insulinpumpe, blodsukkerapparat og glukosesensor, hvis anvendt, for at give et indblik i en patients regulering, herunder respons på indtagelse af kulhydrater og anvendelse af insulin. Denne rapport dækker én dags data.



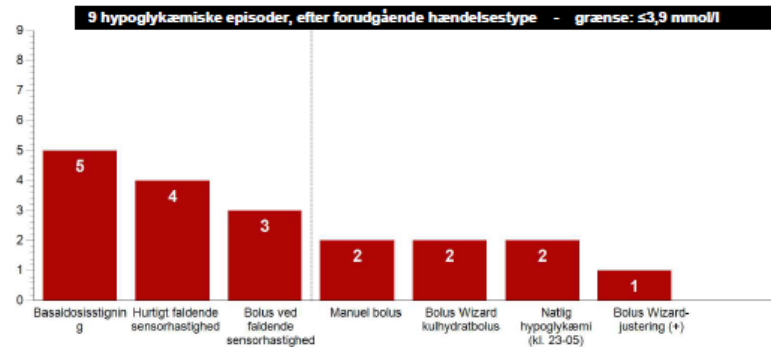
Symbol	Betydning
	Afbrudt: Afbrudt kommunikation mellem sensorens sender og insulinpumpen
	Uden for diag.: Blodsukkerapparatværdi
	Forbundet BG: Blodsukkerapparatværdier, der sendes automatisk til insulinpumpen fra et trådløst forbundet blodsukkerapparat
	Kalibrerings-BG: Blodsukkerapparatværdi, der anvendes til at kalibrere en sensor
	Midlertidig basal: Midlertidig ændring i dosis for basal insulinafgivelse
	Stop: Brugerinitieret stop af al insulinafgivelse fra insulinpumpen eller pumpeinitieret stop af al insulinafgivelse, der ikke er baseret på sensorglukoseværdier
	Tidsændring: Der indtraf en tidsændring af uret i enheden; en tidsændring betragtes som en delvis dag
	Injiceret insulin (E): En brugerindtastet hændelsesmarkør, der angiver en insulininjektion
	Motion: En brugerindtastet hændelsesmarkør, der angiver fysisk aktivitet
	Andet: En brugerdefineret hændelsesmarkør, der for eksempel angiver indtagelse af medicin, patienten føler sig dårlig, stress osv.

Værdier kan vises enten i decimaler eller med komma.
 Værdierne i denne håndbog vises i mmol/l.
 Der skal ganges med 18,0182 for at konvertere til mg/dl.

Episodeoversigt

Medtronic

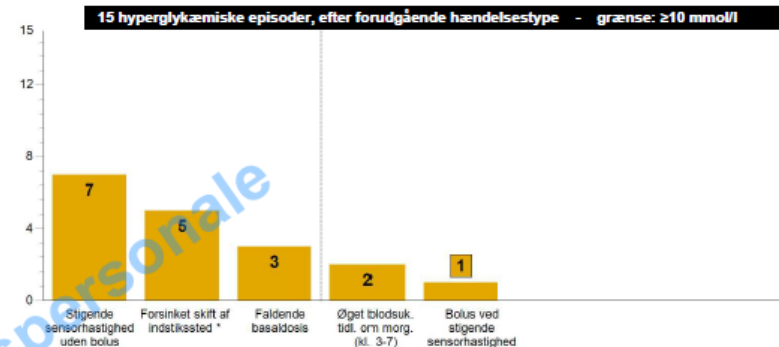
Episodeoversigt
02-03-2017 - 08-05-2017



Mest almindelige hændelsestyper forud for hypoglykæmi



Hændelsestypebeskrivelser		
Hændelsestyper	%	Beskrivelse
Basaldosisstigning	56	Overvej at vurdere patientens indstillinger for basaldosis, herunder midlertidige basaldoser.
Hurtigt faldende sensorhastighed	44	Overvej at rådgive patienten til at gøre noget for at undgå hypoglykæmi.
Bolus ved faldende sensorhastighed	33	Overvej at rådgive patienten til at redigere bolusmængder, når sensorglukoseværdier falder (der vises nedpil).



Mest almindelige hændelsestyper forud for hyperglykæmi



Hændelsestypebeskrivelser		
Hændelsestyper	%	Beskrivelse
Stigende sensorhastighed uden bolus	47	Overvej at rådgive patienten om brug af bolus i forbindelse med måltider og/eller korrektion af hurtige glukoseudsving.
Forsinket skift af indstikssted *	38	Overvej at rådgive patienten om korrekt hyppighed for skift af infusionssted, og råd patienten til at bruge faste fyldninger/kanylopfyldninger, når der skiftes indstikssted.
Faldende basaldosis	20	Overvej at vurdere patientens indstillinger for basaldosis, herunder midlertidige basaldoser og stop.

* Forsinket skift af indstikssted baseret på (13) 90+ minut hyperglykæmiske episoder

Andre observationer	
Basal-/bolusdosis	Overvej at vurdere basal-/bolusdosis.
Brug af Bolus Wizard	Overvej at rådgive patienten om brug af Bolus Wizard i forbindelse med måltids- og korrektionsbolusser.
Skift af infusionssted	Overvej at rådgive patienten om skift af infusionssted mindst hver tredje dag, eller gennemgå med patienten den korrekte måde at skifte infusionssted på.
Brug af sensor	Overvej at rådgive patienten om fordelene ved hyppigere brug af sensor.

Episodeoversigter er udelukkende beregnet til brug for sundhedspersonale.

Episodeoversigt

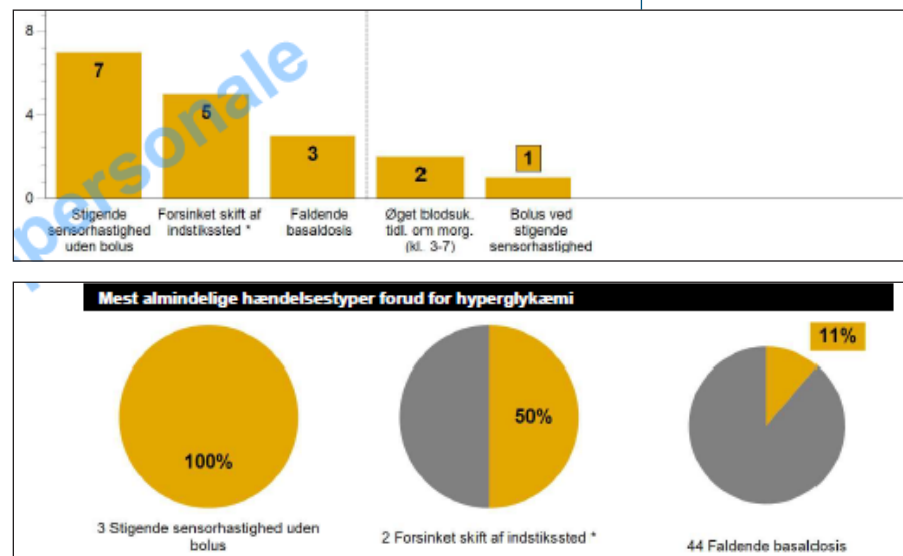
Episodeoversigt giver en oversigt over en patients glukose-, kulhydrat- og insulindata i en valgt tidsperiode. Den giver en oversigt over patientens glykæmiske kontrol (dag, nat og ved måltider) samt omfattende statistiske data.

Episodeoversigten beskriver hændelser forud for hypoglykæmi og hyperglykæmi, og den har et afsnit ved navn Andre observationer, som kan indeholde vigtige faktorer til opnåelse af en optimal glukoseregulering. Formålet med listen over overvejelser er ikke at opfange alle mulige problemer, som eventuelt kan indvirke på glukosereguleringen. Som det altid er tilfældet, er et klinisk skøn påkrævet.

Se Appendiks vedrørende flere oplysninger om de hændelsestyper, observationer og emner, der kan drøftes mellem patient og sundhedspersonalet, som CareLink™ identificerer til de enkelte komponenter i Episodeoversigt.

Bemærk: Hvis der er færre end fem dage med sensorglukosemålinger i den valgte periode, vil rapporten Episodeoversigt ikke være til rådighed. Bemærk, at rapporten kan vise sensor-hypoglykæmi- eller sensor-hyperglykæmieepisoder, hvor der ikke var nogen tilsvarende blodsukkerapparatmålinger, der lå uden for målområdet. Omvendt kan der være blodsukkerapparatmålinger, der ligger uden for målområdet, uden at der er rapporterede sensor-hypoglykæmieepisoder eller hyperglykæmieepisoder.

Blodsuktermålområdet indstilles, når rapporten genereres.



Appendiks

CareLink™-rapporter er udelukkende beregnet til brug sammen med sundhedspersonale. Disse rapporter gives til patienten, så patientens glukoseregulering kan vurderes og drøftes med sundhedspersonalet. Patienten skal altid tale med sundhedspersonalet, inden han/hun justerer pumpeindstillingerne.

Tabellerne i Appendiks angiver definitionerne på alle de hændelsestyper og observationer, som CareLink™ identificerer. Ikke alle faktorer, som kan gå forud for højt eller lavt blodsukker, er dækket, og CareLink™ er derfor ikke en erstatning for klinisk standardvurdering af patienter.

I CareLink™-rapporter anføres sensorværdier på eller under den lave glukosemålværdi som hypoglykæmi, og sensorværdier på eller over den høje målværdi anføres som hyperglykæmi. Området kan ændres, når rapporten genereres.

Bemærk: Nævnte tidsperioder, f.eks. 03:00–16:00, i tabellerne under kolonnen Emner der kan drøftes mellem patient og sundhedspersonalet, er baseret på en patients personlige data. Tidsperioden for en patients rapporter kan variere.

Hændelsestyper for hypoglykæmiske episoder		
Hændelse	Observation	Emner der kan drøftes mellem patient og sundhedspersonalet
Basaldosisstigning	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter dosisændringen.	Overvej at vurdere patientens indstillinger for basaldosis, herunder midlertidige basaldoser.
Bolus ved faldende sensorhastighed	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter bolussen.	Overvej at råde patienten til at justere bolusmængder, når sensorglukoseværdier falder (der vises nedpil).
Bolus Wizard kulhydratbolus	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter bolussen.	Overvej at vurdere indstillingerne for Bolus Wizard™ og rådgiv patienten om nøjagtig kulhydrattælling og timing af insulinafgivelse i forhold til indtagelse af kulhydrater.
Bolus Wizard-justering (+)	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter bolussen.	Overvej at råde patienten til at bruge Bolus Wizard™ funktionens anbefalinger.
Kulhydratindtastning (> 80 g)/ kulhydratindtastning (> 5,3 om)	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter kulhydratindtastningen.	Overvej at rådgive patienten om virkningerne af stort indtag af kulhydrater.
Korr. bolus ved faldende sensorhastighed	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter bolussen.	Overvej at råde patienten til at redigere korrektionsbolusmængder, når sensorglukoseværdier falder (der vises nedpil).
Hyperglykæmi før hypoglykæmi	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter bolussen.	Overvej at vurdere patientens insulinfølsomhedsfaktorer. Overvej at rådgive patienten om styring af hyperglykæmi.
Manuel bolus	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter mellem den anden bolus og op til tre timer efter den seneste bolus.	Overvej at råde patienten til at bruge Bolus Wizard™ funktionen.
Flere korrektionsbolusser	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter mellem den anden bolus og op til tre timer efter den seneste bolus.	Overvej at rådgive patienten om den forøgede virkning af flere korrektionsbolusser og tidsprofilen for insulins virkning.
Flere manuelle bolusser	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter mellem den anden bolus og op til tre timer efter den seneste bolus.	Overvej at råde patienten til at bruge Bolus Wizard™ funktionen. Overvej at rådgive patienten om den forøgede virkning af flere bolusser og tidsprofilen for insulins virkning.
Natlig hypoglykæmi (kl. 23:00 - 05:00)	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter mellem kl. 23:00 og kl. 05:00.	Overvej at vurdere natlige basaldoser og rådgive patienten om aftenbolusser.

Hændelsestyper for hypoglykæmiske episoder		
Hændelse	Observation	Emner der kan drøftes mellem patient og sundhedspersonalet
Hurtigt faldende sensorhastighed	Rapporteres, når den falder sammen med hypoglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter afslutningen af perioden.	Overvej at råde patienten til at gøre noget for at undgå hypoglykæmi.
Hændelsestyper for hyperglykæmiske episoder		
Hændelse	Observation	Emner der kan drøftes mellem patient og sundhedspersonalet
Faldende basaldosis	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter dosisændringen.	Overvej at vurdere patientens indstillinger for basaldosis, herunder midlertidige basaldoser og stop.
Bolus ved stigende sensorhastighed	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der stadig er over målområdet to timer efter bolussen.	Overvej at råde patienten til at redigere bolusmængder, når sensorglukoseværdier stiger (der vises oppil).
Bolus Wizard kulhydratbolus	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der stadig er over målområdet to timer efter bolussen.	Overvej at vurdere indstillingerne for Bolus Wizard™ og rådgiv patienten om nøjagtig kulhydrattælling og timing af insulinafgivelse i forhold til indtagelse af kulhydrater.
Bolus Wizard-justering (-)	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der stadig er over målområdet to timer efter bolussen.	Overvej at råde patienten til at bruge Bolus Wizard™ funktionens anbefalinger.
Kulhydratindtastning (> 80 g)/ kulhydratindtastning (> 5,3 om)	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter kulhydratindtastningen.	Overvej at rådgive patienten om virkningerne af stort indtag af kulhydrater.
Øget blodsukker tidl. om morg. (kl. 03:00 – 07:00)	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der starter mellem kl. 03:00 og 07:00.	Overvej at vurdere de natlige basaldoser.
Forsinket skift af indstikssted	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der starter mere end 3,5 dage efter den seneste faste fyldning (kanyleopfyldning). Rapporteres kun for episoder, der varer i mindst 90 minutter.	Overvej at rådgive patienten om korrekt hyppighed for skift af infusionssted, og råd patienten til at bruge faste fyldninger og kanyleopfyldninger, når der skiftes indstikssted.
Overkorrektion af hypoglykæmi	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter en lav sensormåling.	Overvej at rådgive patienten om styring af hypoglykæmi.
Pumpestop (> 60 minutter)*	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter stoppet.	Overvej at rådgive patienten om brug af pumpestop. Overvej at rådgive patienten om brug af bolus i forbindelse med måltider og korrektion af hurtige glukoseudsving.

Hændelsestyper for hyperglykæmiske episoder		
Hændelse	Observation	Emner der kan drøftes mellem patient og sundhedspersonalet
Stigende sensorhastighed uden bolus	Rapporteres, når den falder sammen med hyperglykæmiske episoder, der starter inden for tre timer efter hændelsen.	Overvej at rådgive patienten om brug af bolus i forbindelse med måltider og korrektion af hurtige glukoseudsving.
* Vurder, om hyperglykæmiske episoder blev forudgået af brugerinitierede stop-hændelser eller sensoraktiverede stop-hændelser (som f.eks. tærskelstop eller stop ved lav). I tilfælde hvor hyperglykæmiske episoder er forudgået af sensoraktiverede stop-hændelser, skal det vurderes, hvorvidt pumpens grænse/grænser for sensoraktiveret stop er passende indstillet for patienten. Hvis der er gentagne sensoraktiverede stop-hændelser, som varer > 60 minutter, skal det overvejes, om behandlingen skal vurderes og optimeres for at forhindre hypoglykæmi (pumpeindstillinger, advarsler, diæt) og patientrespons på alarmer (bekræftelse med fingerprik og anbefalede behandlinger).		

Andre observationer			
Prioritet	Hændelse	Observation	Emner der kan drøftes mellem patient og sundhedspersonalet
1	Basal- til bolusdosis	Meddelelsen vises, når basaldelen af basal- til bolusdosis er mindst 55%.	Overvej at vurdere basal- til bolusdosis.
2	Brug af Bolus Wizard	Meddelelsen vises, når Bolus Wizard™ funktionen anvendes til bolusser mindre end 67% af tiden.	Overvej at rådgive patienten om brug af Bolus Wizard™ funktionen i forbindelse med måltids- og korrektionsbolusser.
3	Korrektionsbolusinsulin	Meddelelsen vises, når mere end 50% af al insulin, der anbefales af Bolus Wizard™ funktionen er korrektionsinsulin.	Overvej at vurdere basaldoser, indstillingerne for Bolus Wizard™ og kulhydrattælling for at afgive mere nøjagtige kulhydratbolusser til forebyggelse af hyppige behov for korrektionsbolusser.
4	Skift af infusionssted	Meddelelsen vises, når der er et gennemsnit på mere end 3,5 dage mellem hændelser med faste fyldninger (kanyleopfyldninger).	Overvej at rådgive patienten om skift af infusionssted mindst hver tredje dag, eller gennemgå den korrekte måde at skifte infusionssted på med patienten.
5	Brug af sensor	Meddelelsen vises, når der i gennemsnit er færre end fem dage med sensormålinger pr. uge.	Overvej at rådgive patienten om fordelene ved hyppigere brug af sensor.
6	Hyppighed af BG-indtastning	Meddelelsen vises, når der i gennemsnit er færre end fire BG-målinger pr. dag.	Drøft hyppigheden af blodsuktermåling ved brug af fingerprik med patienten.

Medtronic



Medtronic MiniMed

18000 Devonshire Street
Northridge, CA 91325
USA
1 800 646 4633
+1 818 576 5555



Medtronic B.V.
Earl Bakkenstraat 10
6422 PJ Heerlen
The Netherlands



© 2019 Medtronic. Alle rettigheder forbeholdes. Medtronic, logoet for Medtronic samt Further, Together er varemærker tilhørende Medtronic. TM* Tredjepartsbrands er varemærker tilhørende deres respektive ejere. Alle andre mærker er varemærker tilhørende en Medtronic-virksomhed.

M995150A061_A