

Guide de discussion téléphonique



Envisagez d'utiliser cette ressource lors de l'instauration du traitement par Tresiba® chez les patients atteints de DT2

Tresiba® est indiqué dans le traitement en une seule prise quotidienne des adultes atteints de diabète sucré afin d'améliorer la maîtrise de la glycémie.¹

Ce guide vous fournit des renseignements et des conseils à transmettre aux patients lors de l'instauration de Tresiba® par téléphone. Veuillez vous assurer que ce guide n'est pas diffusé aux patients ou partagé avec eux.

Pour commencer

Résume les caractéristiques importantes de Tresiba® à communiquer aux patients.

Conseils supplémentaires

Obtenez des renseignements plus détaillés pour compléter la discussion ou répondre à toute question.

DT2, diabète de type 2.



Communiquez avec un éducateur sur le diabète!
Communiquez avec votre représentant Novo Nordisk pour plus de détails.

Visitez tresiba.ca pour accéder à des informations et des ressources pour vous et vos patients.

Conseils supplémentaires

Tresiba[®] – Pour commencer

Aperçu

Tresiba[®] est une insuline à action ultraprolongée utilisée pour maîtriser une glycémie élevée (hyperglycémie) chez les adultes atteints de diabète sucré.

Tresiba[®] est offert dans un dispositif d'injection appelé stylo FlexTouch[®].



200 unités/mL, ce qui permet de sélectionner jusqu'à un maximum de **160 unités par injection**, par **paliers de 2 unités***

Aucun nouveau calcul de la dose n'est nécessaire pour déterminer la dose de Tresiba[®]. L'afficheur de dose indique la dose sélectionnée en unités.

Stylo FlexTouch[®]

* Le stylo Tresiba[®] FlexTouch[®] est également disponible en une concentration de 100 unités/mL.

Pour les professionnels de la santé



Naviguer dans la discussion

- Expliquez pourquoi le patient a besoin d'un traitement par une insuline basale
- Expliquez pourquoi vous avez choisi Tresiba[®]
- Soulignez les principales caractéristiques du stylo FlexTouch[®]
 - Si le patient a déjà reçu Tresiba[®], encouragez-le à sortir le stylo pour se familiariser avec les renseignements à mesure que vous les passez en revue

Conseils supplémentaires



Tresiba® – Pour commencer

Directives posologiques



Tresiba® est injecté par voie sous-cutanée, une fois par jour, à n'importe quel moment de la journée. L'heure de la journée doit être constante.



Intégrez les injections dans votre routine quotidienne. Choisissez une chose que vous faites une fois par jour, chaque jour, et injectez Tresiba® juste avant ou après l'avoir fait. Ce moment peut être lorsque vous vous réveillez, faites votre café matinal, nettoyez vos dents avant de vous coucher ou allez au lit la nuit.

Dose oubliée

Si une dose est oubliée, elle doit être injectée immédiatement et le calendrier posologique normal doit ensuite être repris – **veillez à ce qu'il y ait au moins 8 heures entre les doses.**

Pour les professionnels de la santé



Naviguer dans la discussion

- Pour les patients n'ayant jamais reçu d'insuline, la dose de départ recommandée est de 10 unités¹
- À cette étape de la discussion, vous voudrez peut-être passer en revue le dispositif de surveillance de la glycémie du patient, qu'il s'agisse d'un dispositif Flash, d'un système de surveillance continue du glucose (SCG) ou d'un glucomètre
 - Utilisez les instructions ou les ressources du fabricant pour passer en revue les principales caractéristiques de ces dispositifs



Conseils supplémentaires

Tresiba® – Pour commencer

Ajustements de la dose

Ajustez la dose de Tresiba® en fonction de la mesure de la glycémie avant le déjeuner (à jeun), en utilisant l'un des calendriers d'ajustement suivants jusqu'à ce que la cible soit atteinte :

Tous les 3 à 4 jours



OU

Une fois par semaine



Les valeurs cibles seront les mêmes pour bien des personnes, mais le nombre d'unités d'insuline nécessaires pour atteindre la cible variera d'une personne à l'autre. Lorsque vous ajustez votre dose d'insuline, concentrez-vous sur **votre mesure de glycémie** plutôt que sur le nombre d'unités que vous prenez.

Pour les professionnels de la santé



Naviguer dans la discussion

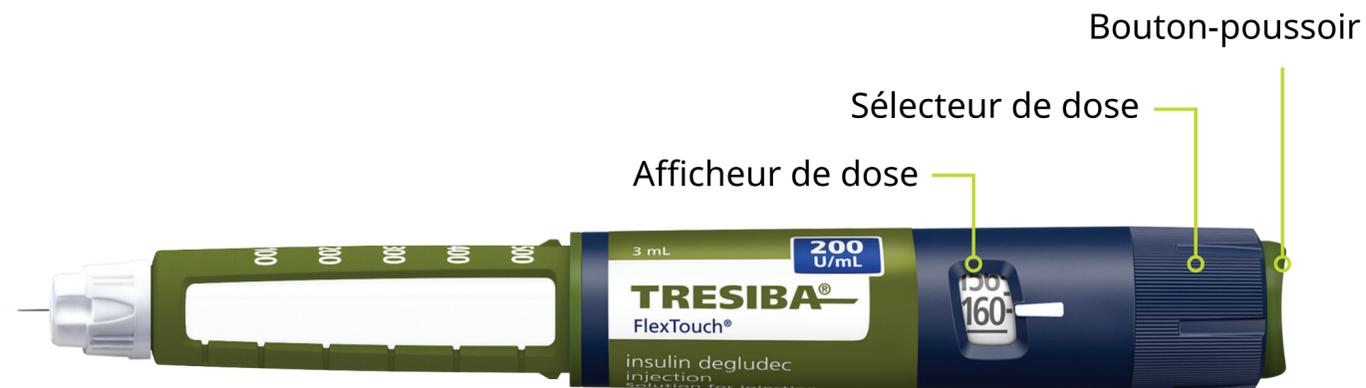
- Établissez la cible de glycémie à jeun recommandée pour le (la) patient(e)
- Établissez un protocole d'ajustement avec le (la) patient(e) et mettez en évidence quel(s) jour(s) de la semaine il (elle) doit ajuster sa dose, au besoin
- **Diabète Canada recommande que Tresiba® soit ajusté de² :**
 - 2 unités, tous les 3 à 4 jours OU
 - 4 unités, une fois par semaine
 - Choisissez le calendrier d'ajustement qui convient le mieux aux besoins de mode de vie de votre patient(e)



Conseils supplémentaires

Stylo FlexTouch®

Tresiba® est fourni dans un dispositif d'injection appelé stylo-injecteur FlexTouch®



Le stylo Tresiba® FlexTouch® est disponible en une concentration de **200 unités/mL**, ce qui permet d'administrer un maximum de 160 unités par injection, en comptant par paliers de 2 unités (c.-à-d. 2, 4, 6, 8 unités, etc.). Ce stylo contient un total de 600 unités.

Aucun nouveau calcul de la dose n'est nécessaire pour déterminer votre dose de Tresiba®. L'afficheur de dose indique la dose sélectionnée en unités.



Le stylo Tresiba® FlexTouch® est également disponible en une concentration de **100 unités/mL**, ce qui permet d'administrer un maximum de 80 unités par injection, en comptant par paliers de 1 unité (c.-à-d. 1, 2, 3, 4 unités, etc.) et contient un total de 300 unités par stylo.

Veillez consulter le feuillet de renseignements pour les patients de Tresiba® pour plus d'information.

Conseils supplémentaires

Administration

Visitez tresiba.ca pour obtenir des renseignements supplémentaires sur le stylo FlexTouch®

Utilisation de votre stylo FlexTouch®



1. Examinez votre stylo

- Vérifiez le nom, la couleur (vert foncé) et le type (200 unités/mL) de votre stylo
- Enlevez le capuchon du stylo
- Assurez-vous que l'insuline dans le stylo est limpide et incolore



2. Fixez une nouvelle aiguille

- Prenez une aiguille neuve et enlevez la languette de papier
- Poussez l'aiguille tout droit sur le stylo. Tournez-la pour la fixer solidement
- Retirez les deux capuchons de l'aiguille et conservez le capuchon externe



3. Vérifiez toujours l'écoulement

- Tournez le sélecteur de dose pour sélectionner 2 unités
- Tenez le stylo en position verticale, l'aiguille pointée vers le haut. **Tapotez délicatement la partie supérieure du stylo** quelques fois pour faire remonter les bulles d'air
- Appuyez sur le bouton-poussoir jusqu'à ce que l'afficheur de dose retourne à « 0 »
- **Assurez-vous qu'une goutte d'insuline apparaisse** au bout de l'aiguille avant d'effectuer l'injection. Cette étape permet de s'assurer que l'insuline peut s'écouler de l'aiguille
- Si aucune goutte n'apparaît, **aucune** insuline ne sera injectée, même si l'afficheur bouge. Cela peut indiquer une aiguille obstruée ou endommagée
- Si la goutte d'insuline n'apparaît pas, répétez cette étape jusqu'à six fois



Conseils supplémentaires

Administration

Visitez tresiba.ca pour obtenir des renseignements supplémentaires sur le stylo FlexTouch®

Utilisation de votre stylo FlexTouch® (suite)



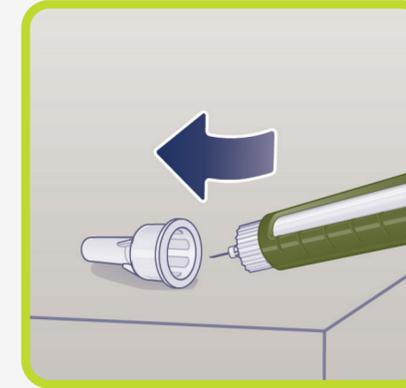
4. Sélectionnez votre dose

- Assurez-vous que l'afficheur de dose indique le chiffre « 0 »
- L'afficheur de dose indique la dose sélectionnée en unités
- Utilisez toujours la dose recommandée par votre médecin
- Tournez le sélecteur de dose jusqu'à ce que l'afficheur indique la dose dont vous avez besoin
- Ne comptez pas les clics du stylo pour sélectionner la dose
- L'afficheur de dose indique le nombre d'unités, peu importe la concentration. Si vous utilisez le stylo FlexTouch® à 200 unités/mL, vous n'avez pas à recalculer votre dose



5. Injectez votre dose

- Insérez l'aiguille dans la peau, en vous assurant que l'afficheur de dose est visible
- Appuyez sur le bouton-doseur jusqu'à ce que l'afficheur de dose retourne à « 0 » après l'injection. Si l'afficheur de dose arrête avant de retourner à « 0 », **la dose n'a pas été injectée au complet**, ce qui peut entraîner une hyperglycémie
- Laissez l'aiguille dans la peau et comptez lentement jusqu'à 6
- Retirez l'aiguille de votre peau en tirant le stylo tout droit vers le haut



6. Retirez l'aiguille

- Déposez le capuchon externe de l'aiguille sur une surface plane
- Guidez la pointe de l'aiguille dans le capuchon externe sans toucher à l'aiguille ni au capuchon
- Une fois l'aiguille recouverte, poussez complètement et prudemment le capuchon externe sur l'aiguille
- Dévissez l'aiguille et mettez-la au rebut de façon sécuritaire
- Finalement, remettez le capuchon du stylo en place

Veillez consulter les étapes d'administration indiquées dans le feuillet de renseignements pour les patients de Tresiba® pour plus d'information.

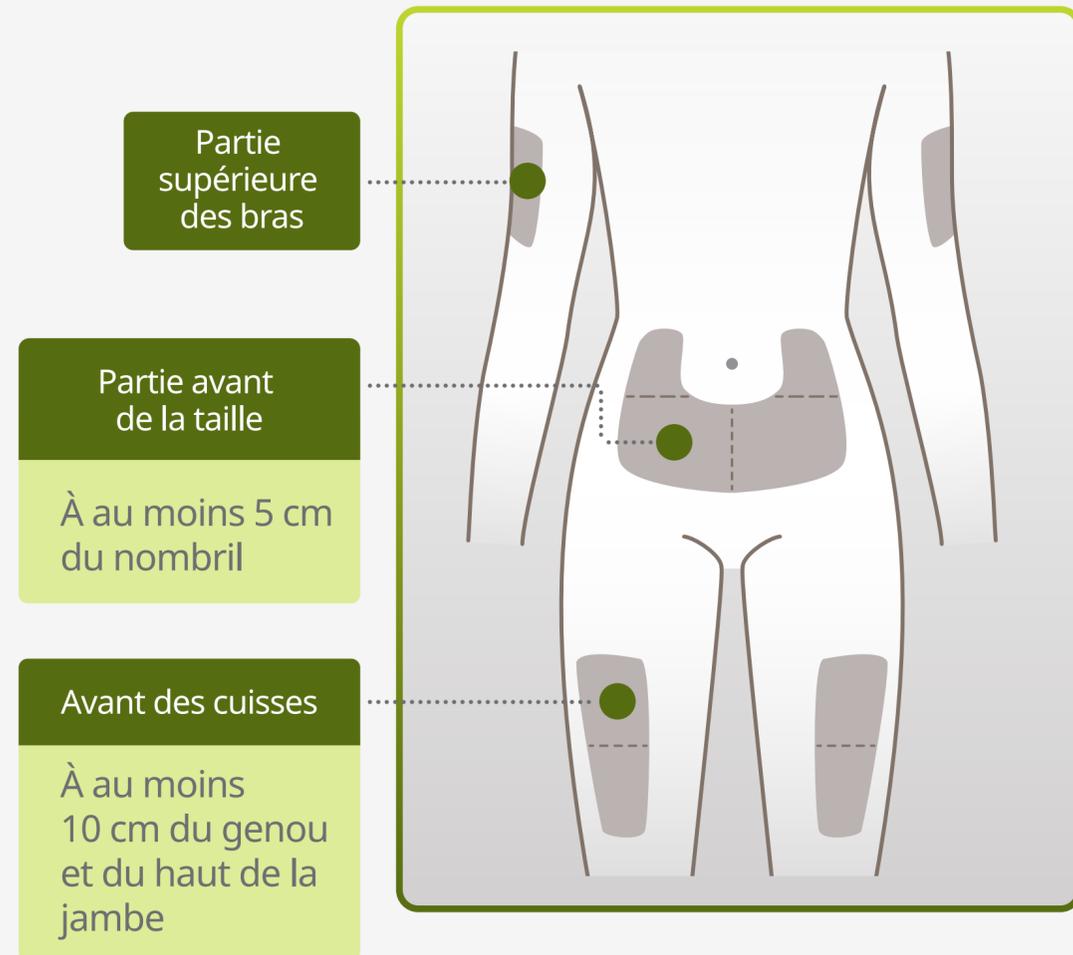


Conseils supplémentaires

Considérations relatives à l'injection

Où injecter Tresiba®

Les principaux sites d'injection sont les suivants :



Tresiba® est administré par injection sous la peau. Changez de site d'injection dans la région du corps que vous utilisez chaque jour afin de réduire le risque de formation de bosses ou de dépressions sur la peau.

Utilisez la technique d'injection enseignée par les membres de votre équipe de soins du diabète.

Conseils pour l'injection

Lorsque vous commencez à pratiquer l'injection, veuillez garder ces conseils à l'esprit :

- **Assurez-vous que votre site d'injection est propre.**
- **Maintenez le stylo en place pendant 6 secondes après l'injection** (une fois que l'afficheur retourne à « 0 ») pour vous assurer d'obtenir la dose complète.
- **Variez le site d'injection** pour réduire le risque de formation de bosses et de dépressions sur la peau
- **N'injectez pas dans une veine ou un muscle.**

Conseils supplémentaires

Hypoglycémie

Pouvez-vous avoir une faible glycémie lorsque vous prenez Tresiba®?

Comme avec toute insuline, il est possible que votre glycémie devienne trop basse (< 4 mmol/L) quand vous prenez Tresiba®. C'est ce que l'on appelle l'hypoglycémie, qui se produit lorsque votre corps contient soit trop d'insuline, soit ne contient pas assez de sucre. L'hypoglycémie peut également survenir si vous consommez de l'alcool, si vous faites plus d'exercice que d'habitude, si vous ne mangez pas assez ou si vous sautez un repas.

Pour aider à diminuer les risques d'hypoglycémie, vous devez prendre votre insuline selon les directives des membres de votre équipe de soins du diabète. Informez-les si vous voulez changer votre alimentation ou votre degré d'activité physique.

Comment savoir si vous faites de l'hypoglycémie?

L'hypoglycémie se manifeste différemment d'une personne à l'autre. Les signes précurseurs incluent notamment :

- Mal de tête
- Trouble de l'élocution
- Battements cardiaques rapides
- Sueurs froides
- Peau pâle et froide
- Nausées ou faim excessive
- Tremblements
- Nervosité ou angoisse
- Sensation inhabituelle de fatigue, faiblesse et somnolence
- Confusion
- Mauvaise concentration
- Changements de la vision

Pour les professionnels de la santé



Naviguer dans la discussion

- Répétez aux patients que l'hypoglycémie peut survenir avec toute insuline, y compris Tresiba®
 - Il est important de reconnaître les signes et symptômes et d'être prêt à traiter l'hypoglycémie si elle survient

Il est important de vous assurer que les personnes que vous voyez régulièrement (p. ex. votre famille, vos amis, vos collègues) connaissent aussi les signes précurseurs de l'hypoglycémie.



Conseils supplémentaires

Hypoglycémie

Que faire si vous faites de l'hypoglycémie?

Si vous présentez des symptômes d'hypoglycémie, vous devez prendre des mesures pour augmenter immédiatement votre glycémie.

- 1. Mesurez votre glycémie (si possible; sinon, traitez quand même les symptômes)**
- 2. Consommez 15 grammes de glucides à action rapide. En voici des exemples :**
 - 15 g de glucose sous forme de comprimé (p. ex., 4 comprimés de 4 g chacun)
 - 15 mL (1 cuillère à soupe) ou 3 sachets de sucre dissous dans l'eau
 - 150 mL (2/3 tasse) de jus ou de boisson gazeuse ordinaire
 - 6 LifeSavers® (1 = 2,5 g de glucides)
 - 15 mL (1 cuillère à soupe) de miel
- 3. Attendez 15 minutes, puis mesurez de nouveau votre glycémie. Si elle demeure inférieure à 4 mmol/L :**
 - Traitez les symptômes de nouveau; attendez 15 minutes, puis mesurez de nouveau votre glycémie
 - Répétez ces étapes tant que votre glycémie n'est pas supérieure à 4 mmol/L
- 4. Si votre glycémie est supérieure à 4 mmol/L :**
 - Si votre prochain repas est dans plus d'une heure ou si vous êtes sur le point de faire de l'activité physique, prenez une collation contenant 15 g de glucides et une source de protéines (p. ex., un demi-sandwich ou des craquelins avec du fromage)
 - Après avoir traité un épisode d'hypoglycémie, attendez 40 minutes avant de conduire

Vous serez peut-être en mesure de prendre en charge votre épisode d'hypoglycémie par vous-même. Toutefois, vous devriez toujours avoir une carte d'identité indiquant que vous êtes diabétique ou un bracelet MedicAlert® pour que les personnes sachent quoi faire si vous n'êtes pas apte à le faire vous-même. Informez toujours votre médecin si vous faites de l'hypoglycémie.

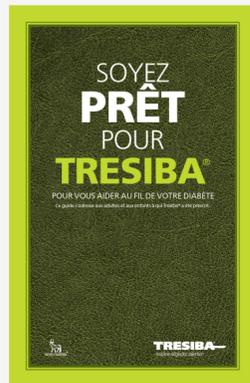
Parlez à votre médecin si vous constatez une erreur de traitement ou **tout** effet indésirable, y compris l'hypoglycémie.



Conseils supplémentaires

Ressources pour les patients pour Tresiba®

D'autres ressources sont à votre disposition, en un simple clic. Visitez **tresiba.ca** pour obtenir des renseignements sur Tresiba® et votre traitement contre le diabète.



Brochure sur Tresiba®



Outil de suivi de Tresiba®
Disponible en plus de 15 langues!

Vous pouvez également visiter Diabetes.ca pour obtenir un soutien supplémentaire dans votre parcours avec le diabète.

Pour les professionnels de la santé



Naviguer dans la discussion

De nombreuses ressources peuvent être imprimées et envoyées par la poste ou par télécopieur aux patients, au besoin.

Conseils supplémentaires

Pour les professionnels de la santé

Utilisation clinique :

Non recommandé pour le traitement de l'acidocétose diabétique.

Contre-indication :

- Durant les épisodes d'hypoglycémie

Mises en garde et précautions les plus importantes :

L'hypoglycémie est l'effet indésirable le plus fréquent de l'insuline

- Il faut surveiller la glycémie
- Une réaction d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie qui n'est pas prise en charge peut entraîner un évanouissement, un coma et même la mort
- Tout changement d'insuline doit être effectué avec prudence et sous surveillance médicale

Administration

- Inspecter visuellement avant l'administration et utiliser uniquement si la solution a une apparence limpide et incolore

- Ne pas mélanger avec une autre insuline, ni administrer par voie intraveineuse, ni utiliser avec des pompes à perfusion d'insuline

Autres mises en garde et précautions pertinentes :

- Consulter les monographies respectives des médicaments antidiabétiques oraux concomitants pour connaître les mises en garde et précautions
- Le stress ou une maladie concomitante, notamment les infections et la fièvre, peuvent changer les besoins en insuline
- Tresiba® ne doit pas être dilué
- L'association avec des thiazolidinédiones (TZD) n'est pas indiquée chez les patients atteints de diabète de type 2; elles peuvent provoquer une insuffisance cardiaque et un œdème
- Risques associés au partage des instruments d'administration d'insuline
- Hyperglycémie
- Risque d'hypokaliémie
- Il faudra peut-être ajuster la posologie chez les patients atteints d'insuffisance rénale et/ou hépatique

- Risque de réponses immunitaires (p. ex., réactions allergiques systémiques ou production d'anticorps)
- Femmes enceintes et qui allaitent
- Enfants
- Personnes âgées

Pour de plus amples renseignements :

Veillez consulter la monographie de produit à l'adresse www.Tresibapm-f.ca pour obtenir plus de renseignements sur les réactions indésirables, les interactions médicamenteuses et les renseignements posologiques qui n'ont pas été abordés dans cette publicité.

Vous pouvez aussi vous procurer la monographie de produit en composant le 1 800 465-4334.

Communiquez avec un représentant en ligne de Novo Nordisk en envoyant un courriel à NNCIERep@novonordisk.com

Références :

1. Monographie de produit de Tresiba®. Novo Nordisk Canada Inc. 2019. 2. Comité d'experts des Lignes directrices de pratique clinique de Diabète Canada. Lignes directrices de pratique clinique 2018 de Diabète Canada pour la prévention et le traitement du diabète au Canada. *Can J Diabetes*. 2018;42:S1-S325.



Toutes les marques déposées appartiennent à Novo Nordisk A/S et sont utilisées par Novo Nordisk Canada Inc.
Novo Nordisk Canada Inc., tél. : 905 629-4222 ou 1 800 465-4334. www.novonordisk.ca
© Novo Nordisk Canada Inc. CA21TSM00011F



TRESIBA®
insuline dégludec injection

Conseils supplémentaires



Pour commencer

Stylo FlexTouch®

Administration

Considérations relatives à l'injection

Hypoglycémie

Ressources sur Tresiba®

Renseignements sur l'innocuité

Références

SOYEZ
PRÊT
POUR
TRESIBA®

POUR VOUS AIDER AU FIL DE VOTRE DIABÈTE

Ce guide s'adresse aux adultes et aux enfants à qui Tresiba® a été prescrit.



TRESIBA®
insuline dégludec injection

La prochaine étape à franchir pour gérer votre traitement antidiabétique

Vous et votre médecin avez déterminé qu'il convenait maintenant de commencer à prendre Tresiba® pour vous aider à maîtriser votre glycémie.

Ce guide vous présente Tresiba® et vous aide à trouver les réponses à vos questions.

Avant de franchir cette étape, il est important de savoir que **vous n'êtes pas seul**.

Votre équipe de soins du diabète, qui comprend votre médecin et vos éducateurs en diabète (p. ex., infirmières, diététistes et pharmaciens), saura répondre à toutes vos questions. Votre famille et vos amis voudront eux aussi vous épauler, alors dites-leur ce qui se passe.

Ce guide fournit également des ressources additionnelles pour les personnes atteintes de diabète.

Table des matières

Le diabète et vous	2
Introduction à Tresiba®	4
Administration de Tresiba®	6
Mode d'emploi du stylo FlexTouch®	8
Votre routine avec Tresiba®	10
Questions que vous pourriez vous poser	13
Conseils pour vous aider à gérer votre traitement par Tresiba®	15
Votre journal de Tresiba®	16

Remarque : Le contenu de ce guide ne vise pas à remplacer les conseils de votre équipe de soins du diabète ni l'information contenue dans les renseignements pour les patients de Tresiba®. Veuillez les consulter pour plus d'information.

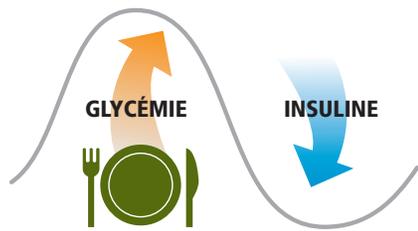
Le diabète et vous

Vous n'êtes pas seul :

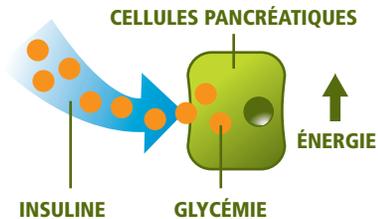
 **Environ 415 millions** de personnes dans le monde sont atteintes de diabète

 **Environ 1 Canadien sur 11** est atteint de diabète

Puisque vous avez reçu un diagnostic de diabète, vous avez sûrement déjà acquis des connaissances sur cette affection en discutant avec les membres de votre équipe de soins et en faisant vos propres recherches. Vous en avez peut-être parlé avec votre famille et vos amis pour les informer. Ces personnes peuvent constituer un bon réseau de soutien.



Quand vous mangez, certains aliments sont transformés en sucre. Le sang achemine ce sucre vers les cellules de votre organisme.

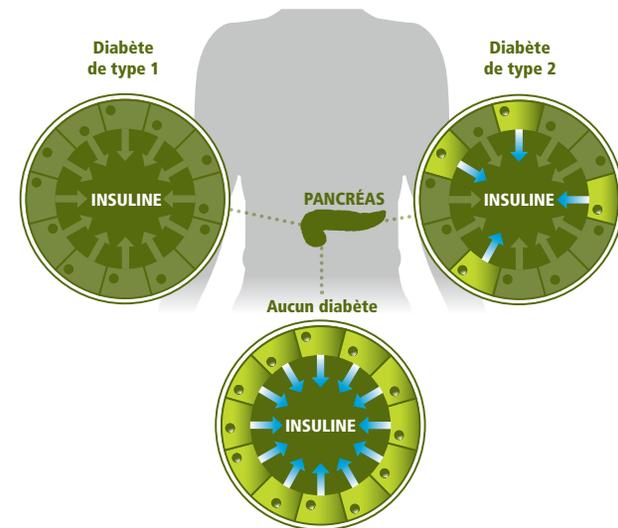


L'insuline est une hormone qui aide à acheminer le sucre dans le sang vers les cellules qui l'utiliseront comme source d'énergie.

Chez les personnes atteintes de **diabète de type 2**, le pancréas ne produit pas assez d'insuline ou l'organisme acquiert une résistance à l'insuline qu'il produit.

Chez les personnes atteintes de **diabète de type 1**, le pancréas ne produit aucune insuline. La destruction par le système immunitaire des cellules qui produisent l'insuline est peut-être la cause du diabète de type 1.

Dans ces deux types de diabète, le sucre s'accumule dans le sang au lieu d'être utilisé pour créer de l'énergie.



Vous n'êtes pas seul

Nombreuses sont les personnes atteintes de diabète de type 2 qui auront **éventuellement besoin** d'insuline pour prendre en charge cette affection.

Les personnes atteintes de diabète de type 1 auront **toujours besoin** de prendre de l'insuline.

Introduction à Tresiba®

Tresiba® est une insuline à action ultraprolongée. Tresiba® est semblable à l'insuline produite par votre organisme. Il aide votre organisme à réduire le taux de glucose dans votre sang (ou glycémie).

Chez les adultes, injecter Tresiba® par voie sous-cutanée une fois par jour.
Chez les enfants atteints de diabète de type 1 (> 2 ans), injecter Tresiba® par voie sous-cutanée environ à la même heure chaque jour.

Si vous oubliez de prendre une dose ou si vous la prenez en retard, vous devriez prendre Tresiba® dès que vous y pensez et continuer de le prendre selon l'horaire habituel. Assurez-vous de laisser un intervalle d'**au moins huit heures** entre deux doses consécutives.

Bon à savoir...

Les membres de votre équipe de soins sont là pour vous aider. Adressez-vous à eux si vous avez des questions ou des inquiétudes.

Quelle est l'apparence de Tresiba®?

Tresiba® est fourni dans le stylo-injecteur FlexTouch®.



Il y a deux stylos-injecteurs Tresiba® FlexTouch® :

- Le stylo à **200 Unités/mL**, qui permet d'administrer jusqu'à 160 Unités par injection et de sélectionner la dose par palier de deux Unités (c.-à-d., 2, 4, 6, 8 Unités, etc.), contient 600 Unités d'insuline au total.
- Le stylo à **100 Unités/mL**, qui permet d'administrer jusqu'à 80 Unités par injection et de sélectionner la dose par palier d'une Unité (c.-à-d., 1, 2, 3, 4 Unités, etc.), contient 300 Unités d'insuline au total.

Vérifiez l'emballage de Tresiba® et du stylo FlexTouch® que vous remet le pharmacien pour vous assurer d'avoir le stylo que votre médecin vous a prescrit.

Pour vous aider, les stylos sont de différentes couleurs. La mention « **200 U/mL** » ou « **100 U/mL** » apparaît clairement sur l'emballage de chaque stylo. Si vous **êtes aveugle ou si vous avez un problème de la vue**, demandez toujours l'aide d'une personne qui voit bien et qui sait comment utiliser le stylo FlexTouch®.

Si vous êtes **daltonien**, vous serez en mesure de reconnaître le stylo Tresiba® à 200 Unités/mL grâce aux deux points surélevés qui se trouvent sur le bouton-doseur (voir l'image ci-dessous). Ces éléments tactiles vous permettront de distinguer chaque stylo. Cela s'ajoute à l'examen de l'emballage et du stylo.



Tresiba® est un liquide. Il doit être limpide et incolore.

Aucun calcul n'est nécessaire pour déterminer la dose de Tresiba®. Le sélecteur de dose indique la dose sélectionnée en Unités.

Veillez consulter les renseignements pour les patients de Tresiba® pour plus d'information.

Administration de Tresiba®

Où injecter Tresiba®

Les principaux points d'injection sont les suivants :

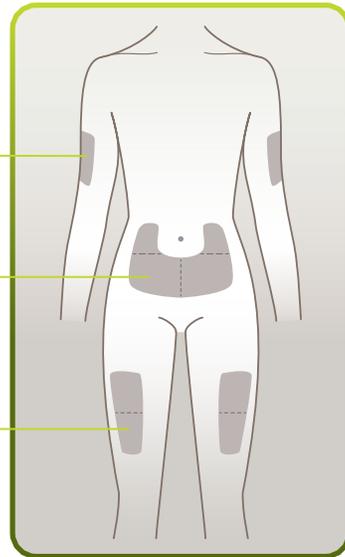
Haut des bras

Partie avant de l'abdomen (taille)

À au moins 5 cm du nombril

Devant des cuisses

À au moins 10 cm du genou et du haut de la jambe



Utilisez la technique d'injection enseignée par les membres de votre équipe de soins.

Tresiba® est administré par injection sous la peau (injection sous-cutanée). Changez de point d'injection dans la région du corps que vous utilisez chaque jour afin de réduire le risque de formation de bosses ou de dépressions sur la peau.

Conseils pour l'injection

Gardez ces conseils en tête quand vous commencez vos injections.



Assurez-vous que le point d'injection est propre.



Après l'injection, maintenez le stylo en place pendant six secondes

(après que l'afficheur de dose retourne à 0) pour vous assurer d'injecter toute la dose.



Changez les points d'injection

pour réduire le risque de formation de bosses ou de dépressions sur la peau.



N'injectez pas dans une veine ou un muscle.

Bon à savoir...

Les aiguilles jetables à usage unique NovoTwist® ou NovoFine® utilisées avec le stylo FlexTouch® sont très petites et minces.

Mode d'emploi du stylo FlexTouch®



1. Examinez le stylo.

- Vérifiez le nom, la couleur (vert foncé ou vert pâle) et la concentration (200 ou 100 Unités/mL) du stylo.
- Enlevez le capuchon du stylo.
- Assurez-vous que l'insuline dans le stylo est limpide et incolore.

2. Fixez une nouvelle aiguille.

- Prenez une aiguille neuve et enlevez la languette de papier.
- Poussez l'aiguille tout droit sur le stylo. Tournez-la pour la fixer solidement.
- Retirez les deux capuchons de l'aiguille et conservez le capuchon externe.

Rappel : Le sélecteur de dose du stylo FlexTouch® à 200 Unités/mL augmente la dose par paliers de deux Unités et le stylo FlexTouch® à 100 Unités/mL, par paliers d'une Unité.



3. Vérifiez toujours l'écoulement de l'insuline.

- Tournez le sélecteur de dose pour sélectionner deux Unités.
- Tenez le stylo en position verticale, l'aiguille pointée vers le haut. **Tapotez délicatement la partie supérieure du stylo** quelques fois pour faire remonter les bulles d'air.
- Appuyez sur le bouton-doseur jusqu'à ce que l'afficheur de dose retourne à « 0 ».
- **Assurez-vous qu'une goutte apparaît** au bout de l'aiguille avant d'effectuer l'injection. Cette étape permet de s'assurer que l'insuline peut s'écouler de l'aiguille.
- Si aucune goutte n'apparaît, **aucune insuline ne sera injectée**, même si l'afficheur bouge. En effet, l'aiguille pourrait être obstruée ou endommagée.
- Si aucune goutte n'apparaît, répétez cette étape jusqu'à six fois.

Écoutez les clics

Le stylo FlexTouch® émet un clic en fin de dose, ce qui signifie que la dose a été injectée.

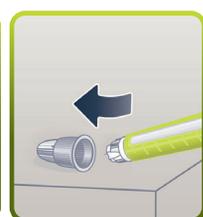
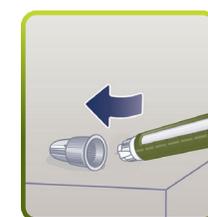


5. Injectez votre dose.

- Insérez l'aiguille dans la peau en vous assurant que l'afficheur de dose est visible.
- Appuyez sur le bouton-doseur et maintenez-le enfoncé après l'injection jusqu'à ce que l'afficheur de dose indique « 0 ». Si l'afficheur de dose ne retourne pas à « 0 », **la dose n'a pas été injectée au complet**, ce qui peut entraîner une hyperglycémie.
- Laissez l'aiguille dans la peau et comptez lentement jusqu'à 6.
- Retirez l'aiguille de votre peau en tirant le stylo tout droit vers le haut.

4. Sélectionnez votre dose.

- Assurez-vous que l'afficheur de dose indique le chiffre « 0 ».
- L'afficheur de dose indique la dose sélectionnée en Unités.
- Utilisez toujours la dose recommandée par votre médecin.
- Tournez le sélecteur de dose jusqu'à ce que l'afficheur indique la dose dont vous avez besoin.
- Ne comptez pas les clics du stylo.
- L'afficheur de dose indique le nombre d'Unités, peu importe la teneur. Que vous utilisiez le stylo FlexTouch® à 200 Unités/mL ou à 100 Unités/mL, vous n'avez pas à calculer votre dose.



6. Retirez l'aiguille.

- Déposez le capuchon externe de l'aiguille sur une surface plane.
- Guidez la pointe de l'aiguille dans le capuchon externe sans toucher à l'aiguille ni au capuchon.
- Une fois l'aiguille recouverte, poussez complètement et prudemment le capuchon externe sur l'aiguille.
- Dévissez l'aiguille et mettez-la au rebut de façon sécuritaire.
- Finalement, remettez le capuchon du stylo en place.

Veillez consulter les directives d'administration dans les renseignements pour les patients de Tresiba® pour plus d'information.

Votre routine avec Tresiba®

Intégrez les injections à votre routine

Les adultes doivent prendre Tresiba® une fois par jour à n'importe quel moment de la journée.

Les enfants atteints de diabète de type 1 (> 2 ans) doivent prendre Tresiba® une fois par jour, à peu près à la même heure tous les jours.

Pensez à une activité que vous faites une fois par jour, tous les jours.

Par exemple :



Vous réveiller



Vous brosser les dents avant de vous coucher



Faire votre café



Vous coucher le soir

Injectez Tresiba® avant ou après cette activité.

Si vous oubliez de prendre une dose ou si le moment de son administration est retardé, administrez votre insuline dès que vous y pensez. Assurez-vous de laisser un intervalle d'**au moins huit heures** entre deux doses consécutives.

Ayez toujours Tresiba® à portée de la main

Après avoir entamé un stylo, vous pouvez le conserver à la température ambiante (jusqu'à 30 °C) pendant un maximum de huit semaines, au besoin.



Vous pouvez l'avoir sur vous en tout temps ou le conserver dans un endroit qui vous convient, comme votre table de nuit ou une armoire dans la salle de bain.

Les stylos non entamés doivent être conservés au réfrigérateur (de 2 °C à 8 °C).

Pouvez-vous faire de l'hypoglycémie quand vous prenez Tresiba®?

Comme c'est le cas de toutes les insulines, il est possible que votre glycémie soit trop faible (< 4 mmol/L) quand vous prenez Tresiba®. C'est ce qu'on appelle de l'hypoglycémie. Cela se produit quand vous avez pris trop d'insuline ou quand il n'y a pas assez de sucre dans votre organisme. L'hypoglycémie peut également survenir si vous consommez de l'alcool, si vous faites plus d'exercice que d'habitude, si vous ne mangez pas assez ou si vous sautez un repas.

Pour aider à diminuer les risques d'hypoglycémie, vous devez prendre votre insuline selon les directives des membres de votre équipe de soins. Informez-les si vous voulez changer votre alimentation ou votre degré d'activité physique.

Questions que vous pourriez vous poser

Comment savoir si vous faites de l'hypoglycémie?

L'hypoglycémie se manifeste différemment d'une personne à l'autre. Les signes précurseurs incluent notamment :

- Mal de tête
- Trouble de l'élocution
- Fréquence cardiaque rapide
- Sueurs froides
- Peau pâle et froide
- Nausées et/ou faim excessive
- Tremblements
- Nervosité ou angoisse
- Sensation inhabituelle de fatigue, faiblesse et somnolence
- Confusion
- Trouble de concentration
- Changements de la vision

Les personnes que vous voyez régulièrement (p. ex., votre famille, vos amis, vos collègues) devraient aussi connaître les signes précurseurs de l'hypoglycémie parce qu'elles pourraient être en mesure de constater des changements dans votre comportement ou apparence avant vous.

Que faire si vous faites de l'hypoglycémie?

Si vous présentez l'un des symptômes mentionnés à la page précédente, vous devriez immédiatement prendre des mesures pour faire augmenter votre glycémie.



1. Mesurez votre glycémie (si possible; si ce ne l'est pas, traitez les symptômes).



2. Consommez 15 grammes de glucides à action rapide. En voici des exemples :

- 15 g de glucose en comprimés;
- 15 mL (1 cuillère à soupe) ou 3 sachets de sucre dissous dans l'eau;
- 150 mL (2/3 de tasse) de jus ou de boisson gazeuse ordinaire;
- 6 LifeSavers® (1 = 2,5 g de glucides);
- 15 mL (1 cuillère à soupe) de miel.



3. Attendez 15 minutes, puis mesurez de nouveau votre glycémie. Si elle demeure inférieure à 4 mmol/L :

- Traitez les symptômes de nouveau; attendez 15 minutes, puis mesurez de nouveau votre glycémie.
- Répétez ces étapes tant que votre glycémie n'est pas supérieure à 4 mmol/L.



4. Si votre glycémie est supérieure à 4 mmol/L :

- Si votre prochain repas est dans plus d'une heure ou si vous êtes sur le point de faire de l'activité physique, prenez une collation contenant 15 g de glucides et une source de protéines (p. ex., un demi-sandwich ou des craquelins avec du fromage).
- Attendez 40 minutes avant de conduire après avoir traité un épisode d'hypoglycémie.

Vous serez peut-être en mesure de prendre en charge votre épisode d'hypoglycémie par vous-même. Toutefois, vous devriez toujours avoir une carte d'identité indiquant que vous êtes diabétique ou un bracelet MedicAlert® pour que les personnes sachent quoi faire si vous n'êtes pas apte à administrer vous-même un traitement. Informez toujours votre médecin si vous faites de l'hypoglycémie.

Parlez à votre médecin si vous constatez une erreur de traitement ou **tout** effet indésirable, y compris l'hypoglycémie.

Conseils pour vous aider à gérer votre traitement par Tresiba®

Voyez Tresiba® et tout autre agent antidiabétique que vous prenez comme des éléments qui agissent ensemble pour vous aider à prendre en charge votre diabète. En plus de prendre vos médicaments selon les directives, essayez de faire ce qui suit :



Surveillez votre glycémie.

Mesurez régulièrement votre glycémie et notez-la dans votre **journal**. Votre médecin et vous saurez ainsi si vous atteignez vos cibles glycémiques.

Adoptez une alimentation saine.

Le contrôle des portions peut vous aider à gérer votre poids. Perdre un peu de poids pourrait vous aider à mieux prendre en charge votre diabète et votre santé.



Soyez actif.

Trouvez des méthodes simples pour intégrer l'exercice à votre quotidien.

Obtenez de l'appui.

Les membres de votre équipe de soins du diabète souhaitent vous aider à mieux prendre en charge votre traitement antidiabétique, alors parlez-leur. Confiez-vous à eux si vous avez des inquiétudes ou si vous avez seulement besoin de conseils.



Votre journal de Tresiba®

Vous devriez surveiller votre glycémie, car cela vous aidera à déterminer si Tresiba® fonctionne et si votre dose vous convient.

Vous devez également vous assurer de prendre Tresiba® selon les directives prescrites.

Le journal comprend les sections suivantes :

- Tresiba® et votre glycémie
 - Journal des ajustements posologiques
 - Journal de surveillance
- Votre mode de vie

Ayez ce journal avec vous lors des rendez-vous avec votre médecin et/ou infirmière pour vous aider à leur parler de votre état.



Tresiba® et votre glycémie :

Votre journal de surveillance

Si vous mesurez votre glycémie pendant une journée où vous ne modifiez pas votre dose, prenez note de votre glycémie dans ce journal.

Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

Vous pouvez également noter l'heure de l'injection pour vous assurer de prendre votre médicament selon les directives prescrites.

Si vous oubliez de prendre une dose de Tresiba® ou si le moment de son administration est retardé :

- Prenez-la dès que vous y pensez et continuez de la prendre selon l'horaire habituel.
- Assurez-vous de laisser un intervalle d'**au moins huit heures** entre deux doses consécutives.

Notes :

À partir de la semaine 1 :

Votre quotidien

En plus de surveiller votre glycémie, vous devez tenir compte des autres aspects de votre vie. Consignez tout changement dans votre alimentation, vos activités physiques, votre état ou toute autre chose dont vous aimeriez parler avec votre équipe de soins.

Alimentation

Exercice

Votre état sous Tresiba®

Votre équipe de soins du diabète voudra savoir comment vous allez, alors assurez-vous d'avoir votre journal avec vous à chaque rendez-vous.

Notes additionnelles

Ressource additionnelle

Diabète Canada | www.diabetes.ca

Adresses importantes

Votre médecin : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Votre hôpital/clinique : _____

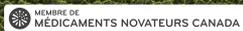
Adresse : _____

Téléphone : _____

LifeSavers® est une marque déposée de Wm. Wrigley Jr. Company.
MedicAlert® est une marque déposée de MedicAlert® Foundation Canada.

Toutes les autres marques déposées appartiennent à Novo Nordisk A/S et sont utilisées par
Novo Nordisk Canada Inc.

Novo Nordisk Canada Inc., Tél. : 905-629-4222 ou 1-800-465-4334. www.novonordisk.ca
© Novo Nordisk Canada Inc. CA19TSM00027F



TRESIBA[®]
insuline dégludec injection

Tresiba®



Une insuline à action ultraprolongée pour vous aider à maîtriser votre glycémie

Vous et votre médecin avez déterminé que le moment était venu de commencer à prendre Tresiba®. Les instructions suivantes vous aideront à le faire.

Commencer à prendre Tresiba® pour le traitement du diabète de type 2

Je serai responsable de la prise en charge du diabète et je vais :

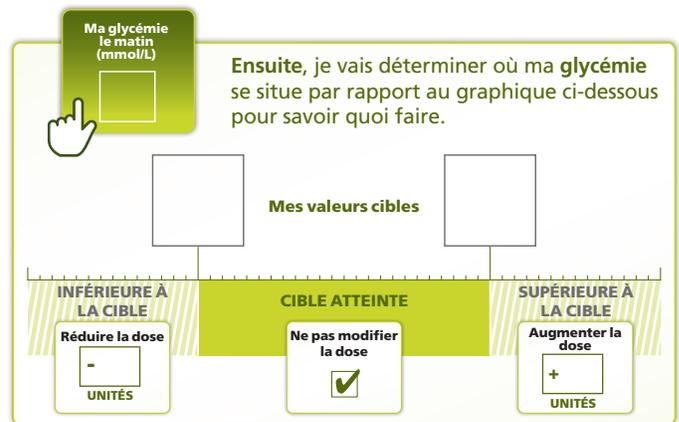
-  **1. Commencer** à prendre Tresiba® à raison de ____ Unités.
-  **2. Injecter** Tresiba® **tous les jours**, à n'importe quel moment de la journée (p. ex., quand je me brosse les dents avant de me coucher) : _____.
-  **3. Changer** le point d'injection **tous les jours** afin de réduire le risque de formation de bosses ou de dépressions sur la peau.
-  **4.** Si j'oublie de prendre ma dose de Tresiba® ou si je suis en retard, je vais la prendre **dès que j'y pense** en m'assurant de laisser un **intervalle d'au moins huit heures entre chaque dose** et de continuer à suivre l'horaire d'administration habituel.
-  **5. Mesurer** régulièrement ma glycémie d'après les directives de mon professionnel de la santé et **montrer** mes résultats à mon équipe de soins lors de mon prochain rendez-vous.
-  **6.** Chercher à atteindre ma **cible de glycémie** en **ajustant ma dose** d'après les directives.
-  **7.** Suivre les directives suivantes pour mes autres antidiabétiques :

Ajuster ma dose

Par exemple :

Changer ma dose de Tresiba®

D'abord, je vais mesurer ma glycémie avant le déjeuner.



J'ai convenu avec mon professionnel de la santé que j'ajusterai ma dose d'insuline tous les (encerclez les jours de la semaine), au besoin :

Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
----------	-------	-------	----------	-------	----------	--------

Mon A1C actuelle : _____ %

Mon A1C cible : _____ %

Date de la prochaine mesure de l'A1C : _____

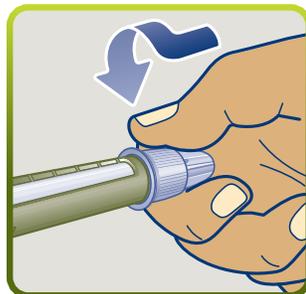
Notes de mon professionnel de la santé :

Mode d'emploi du stylo Tresiba® FlexTouch®



1. Examinez le stylo.

- Vérifiez le nom, la couleur et la concentration du stylo.
- Enlevez le capuchon du stylo.
- Assurez-vous que l'insuline dans le stylo est limpide et incolore.



2. Fixez une nouvelle aiguille.

- Prenez une aiguille neuve et enlevez la languette de papier.
- Poussez l'aiguille tout droit sur le stylo. Tournez-la pour la fixer solidement.
- Retirez les deux capuchons de l'aiguille et conservez le capuchon externe.

Rappel : Le sélecteur de dose du stylo FlexTouch® à 200 Unités/mL augmente la dose par paliers de deux Unités (p. ex., 2, 4, 6) et permet d'administrer jusqu'à 160 Unités par injection.



3. Vérifiez toujours l'écoulement de l'insuline.

- Tournez le sélecteur de dose pour sélectionner deux Unités.
- Tenez le stylo en position verticale, l'aiguille pointée vers le haut. **Tapotez délicatement la partie supérieure du stylo** quelques fois pour faire remonter les bulles d'air.
- Appuyez sur le bouton-doseur jusqu'à ce que l'afficheur de dose retourne à « 0 ».
- **Assurez-vous qu'une goutte apparaît** au bout de l'aiguille avant d'effectuer l'injection. Cette étape permet de s'assurer que l'insuline peut s'écouler de l'aiguille.
- Si aucune goutte n'apparaît, aucune insuline **ne sera** injectée, même si l'afficheur bouge. En effet, l'aiguille pourrait être obstruée ou endommagée.
- Si aucune goutte n'apparaît, répétez cette étape jusqu'à six fois.



4. Sélectionnez votre dose.

- Assurez-vous que l'afficheur de dose indique le chiffre « 0 ».
- L'afficheur de dose indique la dose sélectionnée en Unités.
- Utilisez toujours la dose recommandée par votre médecin.
- Tournez le sélecteur de dose jusqu'à ce que l'afficheur indique la dose dont vous avez besoin.
- Ne comptez pas les clics du stylo.
- L'afficheur de dose indique le nombre d'Unités, peu importe la teneur. Que vous utilisiez le stylo FlexTouch® à 200 Unités/mL ou à 100 Unités/mL, vous n'avez pas à calculer votre dose.

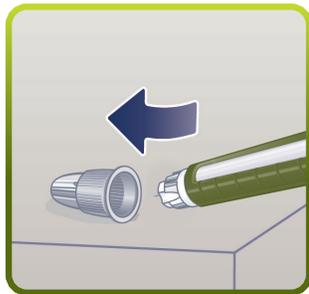
Écoutez les clics

Le stylo FlexTouch® émet un clic en fin de dose, ce qui signifie que la dose a été injectée.



5. Injectez votre dose.

- Insérez l'aiguille dans la peau en vous assurant que l'afficheur de dose est visible.
- Appuyez sur le bouton-doseur jusqu'à ce que l'afficheur de dose indique « 0 ». Si l'afficheur de dose ne retourne pas à « 0 », **la dose n'a pas été injectée au complet**, ce qui peut entraîner une hyperglycémie.
- Laissez l'aiguille dans la peau et comptez lentement jusqu'à 6.
- Retirez l'aiguille de votre peau en tirant le stylo tout droit vers le haut.



6. Retirez l'aiguille.

- Déposez le capuchon externe de l'aiguille sur une surface plane.
- Guidez la pointe de l'aiguille dans le capuchon externe sans toucher à l'aiguille ni au capuchon.
- Une fois l'aiguille recouverte, poussez complètement et prudemment le capuchon externe sur l'aiguille.
- Dévissez l'aiguille et mettez-la au rebut de façon sécuritaire.
- Finalement, remettez le capuchon du stylo en place.

Veillez consulter les directives d'administration dans les renseignements pour les patients de Tresiba® pour plus d'information.

Tresiba® est également offert dans un stylo FlexTouch® de 100 Unités/mL dont le sélecteur de dose augmente la dose par paliers d'une Unité (p. ex., 1, 2, 3) et permet d'administrer jusqu'à 80 Unités par injection.

Ce que vous devez savoir à propos de l'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang)

Le traitement du diabète par l'insuline peut parfois causer de l'hypoglycémie. Les symptômes de l'hypoglycémie peuvent comprendre des maux de tête, des troubles d'élocution, une fréquence cardiaque rapide, des sueurs froides, une peau pâle et froide, des nausées et/ou une faim excessive, des tremblements, de la nervosité ou de l'angoisse, une sensation inhabituelle de fatigue, une faiblesse et de la somnolence, de la confusion, des troubles de concentration et des changements de la vision. En vérifiant régulièrement votre glycémie, vous serez en mesure de savoir si votre glycémie est trop élevée ou trop basse. On parle d'hypoglycémie quand la glycémie est inférieure à un certain seuil (pour la plupart des personnes, ce seuil est d'environ 4 mmol/L). L'hypoglycémie peut apparaître rapidement. Il est donc important de la traiter immédiatement. Si votre glycémie est très basse, vous pourriez perdre connaissance et avoir besoin d'une autre personne pour vous aider. Les épisodes d'hypoglycémie très grave peuvent entraîner des lésions au cerveau et la mort.

Que faire si vous pensez faire de l'hypoglycémie?

Diabète Canada conseille de traiter l'hypoglycémie légère ou modérée en consommant 15 g de glucides à action rapide. Par exemple :

- 15 g de glucose en comprimés;
- 15 mL (1 cuillère à soupe) ou 3 sachets de sucre dissous dans l'eau;
- 150 mL (2/3 de tasse) de jus ou de boisson gazeuse ordinaire;
- 6 LifeSavers® (1 = 2,5 g de glucides);
- 15 mL (1 cuillère à soupe) de miel.

Attendez environ 15 minutes et mesurez de nouveau votre glycémie. Si elle est toujours inférieure à 4 mmol/L :

- Traitez les symptômes de nouveau; attendez 15 minutes, puis mesurez de nouveau votre glycémie.

- Répétez ces étapes tant que votre glycémie n'est pas supérieure à 4 mmol/L. Si votre glycémie est supérieure à 4 mmol/L :
- Si votre prochain repas est dans plus d'une heure ou si vous êtes sur le point de faire de l'activité physique, prenez une collation contenant 15 g de glucides et une source de protéines (p. ex., un demi-sandwich ou des craquelins avec du fromage).
- Attendez 40 minutes avant de conduire après avoir traité un épisode d'hypoglycémie.

NE PRENEZ PAS D'INSULINE SI VOUS FAITES DE L'HYPOGLYCÉMIE OU SI VOUS PENSEZ EN FAIRE.

LifeSavers® est une marque déposée de Wm. Wrigley Jr. Company.

Toutes les autres marques de commerce appartiennent à Novo Nordisk A/S et sont utilisées par Novo Nordisk Canada Inc.
Novo Nordisk Canada Inc., tél. 905-629-4222 ou 1-800-465-4334. www.novonordisk.ca
 © Novo Nordisk Canada Inc. CA19TSM00050F

