

Qu'est-ce qu'un facteur de sensibilité à l'insuline? (FSI)

- Le facteur de sensibilité à l'insuline, aussi appelé facteur de correction, vous aide à déterminer combien d'insuline administrer afin de ramener votre taux de glycémie élevé dans la fourchette normale.
- Si votre FSI = 2, cela veut dire que 1 u d'insuline diminuera votre taux glycémique de 2 mmol/L.
- Dans la plupart des cas, vous devez prendre uniquement une dose d'insuline de correction avant votre repas, en complément avec votre dose prandiale. Étant donné que l'insuline dure dans le corps pendant environ quatre heures, vous ne devez pas vous administrer une autre dose moins de quatre heures après la dose.

Comment tester votre FSI

Testez votre facteur de correction lorsque :

- ❖ 1 | Votre taux glycémique est supérieur à l'objectif.
- ❖ 2 | Vous n'avez pas mangé depuis au moins trois heures.
- ❖ 3 | Votre dernière injection rapide d'insuline a été administrée depuis au moins quatre heures.

Les étapes pour effectuer des tests :

- ❖ 1 | Administrez votre dose de correction correctement.
- ❖ 2 | Ne mangez pas pendant quatre heures à moins que votre taux glycémique soit faible.
- ❖ 3 | C'est difficile de mettre du temps de côté pour effectuer ces tests. De ce fait, vous pouvez d'abord vous assurer que votre ratio insuline/hydrates de carbone soit juste, et ensuite tester votre dose de correction lors du repas.

Évaluation des résultats des tests FSI

Votre ISF est satisfaisant si : votre taux glycémique est de jusqu'à 2 mmol/L inférieur à votre objectif après quatre heures, sans baisser davantage.

Votre FSI pourrait être trop élevé si : votre taux glycémique est supérieur à votre objectif de plus de 2 mmol/L après quatre heures.

Votre FSI pourrait être trop bas si : votre taux glycémique est inférieur à votre objectif de plus de 2 mmol/L après quatre heures.

La perfection passe par la répétition!

Répétez le test un autre jour pour assurer que vos résultats soient constants. Attendez d'obtenir des résultats similaires au moins trois fois avant d'effectuer un changement.

Quand ne pas administrer une dose de correction

- 1 | Si vos résultats élevés baissent souvent de manière imprévisible*.
- 2 | Si moins de quatre heures se sont écoulées depuis votre dernière dose rapide d'insuline.
- 3 | Lorsque vos résultats baisseront incessamment en raison de la pratique d'exercices.



Astuces concernant le facteur de correction

Corrections au coucher

- Soyez prudent lorsque vous corrigez des résultats élevés avant d'aller vous coucher. Envisagez l'utilisation d'un facteur de correction plus grand (moins d'insuline) au coucher afin de réduire le risque de baisses pendant la nuit.

Quand devons-nous augmenter notre dose de correction?

- Une plus grande dose de correction d'insuline (FSI plus bas) peut être requise pour des cas d'hyperglycémie aiguë, d'acidocétose, d'une infection, de périodes prémenstruelles, ou d'utilisation de prednisone.*

Quand devons-nous diminuer notre dose de correction?

- La perte de poids et une activité croissante diminueront vos besoins en insuline, résultant en une dose de correction d'insuline (FSI plus élevé)*.

Afin de prendre connaissance de votre facteur de sensibilité, prenez rendez-vous avec votre éducateur/éducatrice spécialisé(e) en diabète.

**Demandez des conseils à votre éducateur/éducatrice spécialisé(e) en diabète.*