AutoISF2.2.8 - Kurzanleitung

(Übersetzt mit DeepL)

Vorwort

Der Zweck dieses Dokuments ist es, die Funktionen von autoISF und ihre Einstellungen zu beschreiben. Hinweise für spezifische Einstellungen werden in "How-to-..."-Anleitungen gegeben, die sich in der Entwicklung befinden oder geplant sind. Diese Tuning-Tipps sind von Person zu Person unterschiedlich und hängen vom geplanten Nutzungsszenario von autoISF ab, wie z.B. nur Testen, Feineinstellung von AAPS, Low-Carb-Diät, extensives Ausdauertraining oder Full Loop, d.h. keine Ankündigung von Kohlenhydraten und kein manuell ausgelöster Bolus.

Die frühere Kurzanleitung für 2.2.6 und die Versionshinweise für das Upgrade auf 2.2.7 wurden in diesem einzigen Dokument zusammengefasst, das auch einige neue Funktionen enthält.

Es gab einen Fehler im empfohlenen Startwert für *lower_ISFrange_weight*. Das alte Dokument besagte, dass 1,0 ein guter Startwert ist. Das war aber offensichtlich zu viel und wurde auf 0,2 geändert. Der Effekt war auf der sicheren Seite, denn mit 1,0 wurde ISF mehr geschwächt als wahrscheinlich nötig.

Es gab einen Fehler im Code, der in der Zwischenversion 2.2.7.1 behoben wurde. Der Fehler trat bei der Suche nach lower_ISFrange_weight und higher_ISFrange_weight auf, wenn der Blutzuckerspiegel mindestens 50mg/dl unter dem Zielwert lag, z.B. früh nach der Einstellung eines hohen Trainingstargets. Stattdessen wurden das delta_ISFrange-weight und dessen Polygon verwendet, was wahrscheinlich schwächer war als beabsichtigt.

Die Funktion zum Aktivieren/Deaktivieren von SMB mit geraden/ungeraden TempTargets wurde erweitert, um auch für reguläre Profilziele zu funktionieren und mmol/l-Werte konsistent und vorhersagbar zu definieren.

Der Exercise Mode wird wie in OpenAPS mit seinen Funktionen wieder aktiviert und ein Schalter auf dem Übersichtsbildschirm hinzugefügt, um eine einfache und schnelle Aktivierung zu ermöglichen.

Nicht viele Benutzer haben vielleicht bemerkt, dass der Loop manchmal abgebrochen wird, weil er meldet, dass sich der CGM-Messwert seit ca. 45 Minuten nicht verändert hat. Diese Prüfung wurde in OpenAPS und AndroidAPS eingeführt, nachdem ein schwerwiegender Vorfall mit einem eingefrorenen, hohen Wert eines Libre-Sensors aufgetreten war. Aber die Prüfung war mathematisch fehlerhaft. Diese Version von autoISF enthält eine genaue Prüfung, ob sich die Werte nicht verändert haben. Daher kann die frühere Warnung für Libre-Benutzer aufgehoben werden und dura_ISF kann für alle CGM-Systeme verwendet werden. Diese verbesserte Prüfung wird auch in AndroidAPS kommen.

Eine weitere Funktion wird für diejenigen Libre-Nutzer eingeführt, die jede Minute Werte an AAPS senden. Der Fitalgorithmus zur Bestimmung der Beschleunigung verwendet trotzdem ein Minimum von 10 Minuten an Glukosedaten, um eine Überreaktion bei kurzzeitigen Schwankungen zu vermeiden.

Der Debug-Bereich auf der SMB-Registerkarte zeigt nun vorübergehend jeden logischen Eintrag in einer separaten Zeile an, um die Lesbarkeit zu verbessern. Außerdem werden die autoISF-Meldungen in der SMB-Registerkarte jetzt in einem Block angezeigt und sind deutlich durch die verwendete autoISF-Version gekennzeichnet und vom Rest getrennt. Es gibt Ausnahmen wie z.B. die smb_delivery_ratio, die erst später im Prozess bekannt werden.

Achtung: Ich bin nicht medizinisch ausgebildet und habe diese Methoden rein auf der Grundlage von Versuchen und numerischen Experimenten entwickelt. Ich hatte zum Beispiel kein mathematisches Modell für die Reaktionskinetik der freien Fettsäuren, die ein Grund für die vorübergehende Insulinresistenz sind.

Einführung

AutoISF ist für den fortgeschrittenen Benutzer gedacht, der ein tiefes Verständnis von AAPS hat und das System so eingestellt hat, dass eine TIR von etwa 90 % oder besser erreicht wird. Wenn ein solcher Benutzer ehrgeizig ist und sich weiter verbessern möchte, können die enthaltenen Methoden sehr wohl helfen.

In diesem Dokument wird beschrieben, wie und wann der ISF automatisch angepasst wird, und es enthält kurze Beschreibungen der Gewichtungsfaktoren, um ihn auf Ihre individuellen Bedürfnisse abzustimmen. Detaillierte Anleitungen für spezielle Situationen und Beispiele werden später als separate Dokumente folgen, einschließlich der Ergebnisse der Verwendung im Closed-Loop-Modus, d. h. ohne Eingabe von Kohlenhydraten oder Insulin durch den Benutzer.

Die Anpassung des ISF basiert auf dem speziellen Glukoseverhalten und ergibt einen Anpassungsfaktor wie bei Autosense. Allerdings wird hier nur der ISF angepasst und keine andere Einstellung. Die analysierten Szenarien decken typischerweise die letzten 10-30 Minuten ab, und daher reagiert autoISF viel schneller auf Probleme oder Erholungen. Oft trieb mich Autosense wegen seiner verzögerten Reaktion in Hypos, selbst nachdem die Dinge wieder im Zielbereich waren, und ich deaktivierte Autosense, obwohl beide nebeneinander existieren können.

AutoISF ist Teil von oref1 in OpenAPS SMB und kann nicht mit dem neueren DynamicISF koexistieren, das daher in einem eigenen Plug-in als Alternative zu OpenAPS AMA und OpenAPS SMB enthalten ist.

Es gibt 4 verschiedene Effekte im Glukoseverhalten, die autoISF überprüft und auf die es reagiert:

- 1 acce_ISF ist ein von der Beschleunigung des Glukosespiegels abgeleiteter Faktor
- 2 **bg_ISF** ist ein Faktor, der sich aus der Abweichung der Glukose vom Zielwert ergibt
- 3 **delta_ISF** und **pp_ISF** sind Faktoren, die von Glukosanstieg delta abgeleitet sind
- 4 **dura ISF** ist ein Faktor, der sich aus einem anhaltenden, hohen Glukosespiegel ergibt

Schließlich werden diese Faktoren untereinander und mit Autosense verglichen. Normalerweise wird der stärkste von ihnen verwendet, mit einigen Ausnahmen, die weiter unten beschrieben werden. Diese Faktoren funktionieren auf die gleiche Weise wie der Autosense-Faktor, d. h. die Insulinempfindlichkeit ISF wird durch den Faktor geteilt, um eine endgültige Empfindlichkeit ISF zu erhalten.

Auf der SMB-Registerkarte, Abschnitt Skript-Debug, können Sie jederzeit sehen, welche Werte bei der letzten Loopausführung zugewiesen wurden. Es werden auch Erklärungen angezeigt, falls der Faktor geändert werden musste oder warum er nicht verwendet werden kann. Einige Zwischenwerte wie dura_ISF_average sind ebenfalls aufgeführt. All dies ist auf der SMB-Registerkarte in den Abschnitten Glukosestatus, Profil und Skript-Debug zu sehen.

Wiederum in Analogie zu Autosense gibt es obere (autoISF_max) und untere (autoISF_min) Grenzen dafür, wie weit der ISF insgesamt verändert werden kann.

Analog zur Aktivierung von SMB gibt es eine Einstellung enable_autoISF, die bestimmt, ob autoISF überhaupt aktiviert ist oder nicht.

Die spezifischen Einstellungen für autoISF sind in einem eigenen Menü zusammengefasst, das sich am Ende des OpenAPS SMB-Menüs befindet. Ein Screenshot befindet sich im Anhang. Ein weiterer Trick, um sie zu finden, ist die Verwendung der Filtermethode oben auf der Seite "Einstellungen", die nach allen Einstellungen sucht, die die im Filterfeld eingegebene Zeichenfolge enthalten.

acce_ISF-Bestimmung und seine Auswirkung

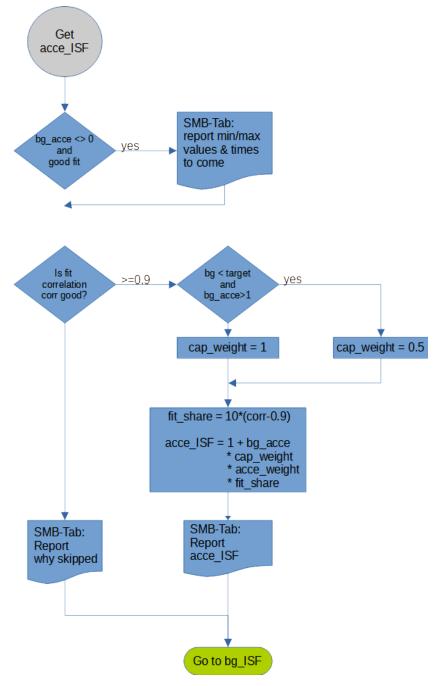
Dies ist der jüngste Beitrag zu autoISF und ist seit Ende Dezember 2021 in Betrieb.

Damit sich Dinge wie Glukose oder Delta ändern können, muss es zunächst eine Beschleunigung geben. Die Beschleunigung erkennt daher solche Veränderungen früher und wird von autoISF genutzt, um präventive Maßnahmen zu ergreifen.

Glukose und Delta, ihre 1. Ableitung, spielen bei AAPS eine wichtige Rolle bei der Bestimmung des Insulinbedarfs. Die Beschleunigung, ihre 2. Ableitung, wurde bisher nicht berücksichtigt. Ein Grund dafür könnte sein, dass es schwieriger ist, sie aus dem Glukoseverlauf zu extrahieren, wenn man bedenkt, dass Delta bereits gemittelt werden musste, um ein zuverlässiges Signal zu liefern. In autoISF wird ein Best-Fit-Algorithmus verwendet, um die Parabel zu ermitteln, die am besten zu den Glukosedaten passt.

Sobald die Formel für die Parabel bekannt ist, ist es sehr einfach, die Beschleunigung zu bestimmen. Manchmal hat die Anpassung eine schlechte Korrelation, d. h. sie weicht zu stark von den Glukosemesswerten ab. In solchen Fällen gibt es keinen Beitrag der Beschleunigung und acce ISF = 1.

Andernfalls wird acce_ISF wie folgt berechnet



acce_ISF = 1 + acce_weight * fit_share * cap_weight* acceleration

wobei fit_share

ein Maß für die Qualität des Fits, von 0% falls inakzeptabel bis 100% falls perfekt;

cap_weight ist 0,5 unter dem Zielwert und sonst 1,0;

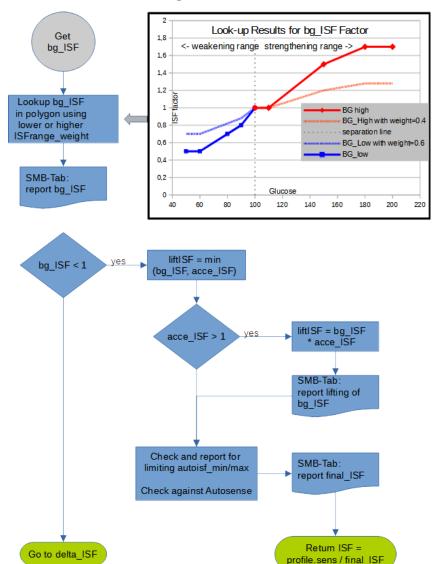
acce_weight ist bgAccel_ISF_weight für Beschleunigung weg vom Target, also meist positiv oder bgBrake_ISF_weight für Beschleunigung hin zum Target, also meist negativ

Anfangs nahm ich an, dass die Gewichte für das Beschleunigen und Bremsen ähnlich groß sind. Inzwischen gibt es Anzeichen, dass das Gewicht beim Bremsen etwa 30-40% niedeiger sein sollte um Schwingungen im BZ zu reduzieren. Häufig spielt der acce_ISF-Beitrag innerhalb von autoISF die dominierende Rolle und ist daher sehr wichtig und heikel. Gewichte für acce_ISF von 0 schalten diesen Beitrag aus. Beginnen Sie niedrig mit Gewichten wie 0,02 und beobachten Sie die Ergebnisse, bevor Sie sie erhöhen. Denken Sie daran, dass eine negative Beschleunigung schon einsetzt, während der Blutzucker scheinbar noch ansteigt, aber die Steigung abnimmt. In diesem Fall wird acce_ISF <1 sein, d. h. die Empfindlichkeit nimmt zu und es wird weniger Insulin als normal benötigt, noch bevor der Glukosespitzenwert erreicht ist.

bg_ISF-Bestimmung und seine Auswirkung

Es gibt Anzeichen dafür, dass eine höherer Glukose einen stärkeren ISF erfordert. Dies zeigte sich daran, dass AAPS-Anwender erfolgreiche Automatisierungsregeln definierten, die das Profil bei höheren Glukosespiegeln verstärken. Der Nachteil ist, dass es an den Umschaltpunkten plötzliche Sprünge im ISF gibt und dazwischen keine oder nur geringe Anpassungen.

In autoISF wird ein Polygon benutzt, das eine Beziehung zwischen Glukose und ISF definiert und dazwischen interpoliert. Dieses Polygon ist derzeit fest kodiert, aber der Benutzer kann es mit Hilfe von Gewichten einfach verstärken oder abschwächen, um es an seine persönlichen Bedürfnisse anzupassen. Im Prinzip kann das Polygon selbst bearbeitet und die apk neu erstellt werden, wenn eine andere Form erforderlich ist. Die Entwicklung einer grafischen Benutzeroberfläche für diesen Zweck wurde als sehr mühsam erachtet, insbesondere bevor man weiß, ob die Ergebnisse den Aufwand rechtfertigen. Mit diesem Ansatz könnte man sogar die Formel, die in DynamicISF für die Abhängigkeit des ISF vom Blutzucker verwendet wird, gut genug annähern.



Es gibt zwei Gewichtungsfaktoren, je nachdem, ob der Glukosegehalt unter oder über dem Zielwert liegt:

lower_ISFrange_weight

Wird unterhalb des Zielwerts verwendet und schwächt den ISF umso

mehr, je höher diese Gewichtung ist;

0 deaktiviert diesen Beitrag, d. h. der ISF ist im gesamten Bereich unterhalb des Zielwerts konstant.

Dieses Gewicht ist weniger kritisch, da der Loop wahrscheinlich mit TBR=0 läuft und Sie können mit 0,2 beginnen.

higher_ISFrange_weight

Wird über dem Zielwert verwendet und verstärkt den ISF umso mehr, je höher die Gewichtung ist.

0 deaktiviert diesen Beitrag, d. h. der ISF ist im gesamten Bereich über dem Ziel konstant..

Beginnen Sie mit einem Gewicht von 0,2 und beobachten Sie die Reaktionen und überprüfen Sie die Anzeigen im SMB-Tab,

bevor Sie ihn vorsichtig erhöhen.

Das Ergebnis ist:

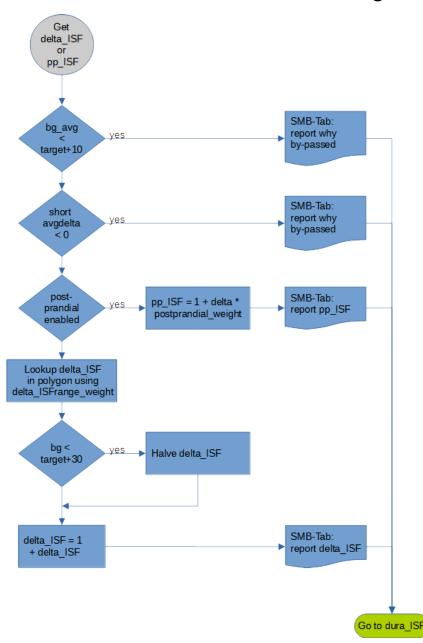
bg_ISF = 1 + xxx_ISFrange_weight * glucose_polygon_Lookup

Es ist ein Sonderfall möglich, nämlich unterhalb des Zielwerts, d.h. wenn bg_ISF<1. Dann wird ISF geschwächt und es macht keinen Sinn, die übrigen Auswirkungen zu überprüfen. Nur bei positiver Beschleunigung wird die Abschwächung weniger ausgeprägt sein, da dies ein Zeichen für einen baldigen Anstieg der Glukose ist.

Bestimmung von pp_ISF und delta_ISF und deren Auswirkung

Es gibt zwei alternative Effekte in autoISF, die auf Delta basieren. Der erste wird während der Verarbeitung der Nahrung aktiv und wurde eingeführt, um Benutzern mit Gastroparese zu helfen. Sie können ein Zeitfenster (pp_ISF_hours) festlegen, in dem dieser Effekt aktiv ist. Alternativ kann jeder Benutzer enable_pp_ISF_always=true einstellen, um ihn immer zu aktivieren. Letzteres ist auch die empfohlene Einstellung für UAM-Benutzer, da in ihrem Fall kein Mahlzeitenstart erkannt werden kann. Bei einem positiven *short_avqdelta* und einem durchschnittlichen Glukosegehalt über dem Zielwert +10 ist das Ergebnis:

Verwenden Sie als Startwert für *pp_ISF_weight* 0,005. Beobachten Sie die Reaktionen und prüfen Sie die SMB-Registerkarte, bevor Sie den Wert vorsichtig erhöhen. Bei einer Gewichtung von 0 wird dieser Beitrag deaktiviert.



Wenn die postprandialen Einstellungen nicht aktiviert sind, wird mit der alternativen Methode nachgeahmt, was AAPS-Benutzer bei der Definition von Automatisierungsregeln zur Änderung von Profilen oder Zielen auf der Grundlage des Delta-Niveaus getan haben. Wie im Fall von bg_ISF wird wieder ein Polygon verwendet, um eine ISF-Änderung nachzuschlagen. Aus Sicherheitsgründen wird diese Änderung halbiert (target_penalty), wenn bg<target+30. Schließlich wird das delta_ISFrange_weight angewendet:

POLYGON	POLYGON	delta_ISF	delta_ISF
x_data	y_data	with	with
(delta)	(Lookup)	weight=1.0	weight=0.06
2	0	1	1,000
7	0	1	1,000
12	0,4	1,4	1,024
16	0,7	1,7	1,042
20	0,7	1,7	1,042

delta ISF = 1 + delta ISFrange weight * target penalty * delta polygon Lookup

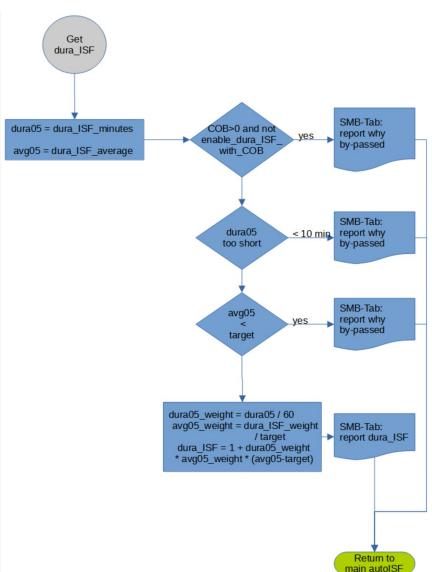
Verwenden Sie als Anfangswert für *delta_ISFrange_weight* 0,02. Beobachten Sie die Reaktionen und prüfen Sie die SMB-Registerkarte, bevor Sie den Wert vorsichtig erhöhen. Eine Gewichtung von 0 schaltet diesen Beitrag aus.

dura_ISF-Bestimmung und ihre Auswirkung

Dies ist der ursprüngliche Effekt von autoISF in Aktion seit August 2020. Da autoISF jetzt eine Toolbox mit mehreren Effekten ist, wurde dieser ursprüngliche Effekt in *dura_...* umbenannt. Er richtet sich an Situationen, in denen

- Die Glukose nur innerhalb eines Intervalls von +/- 5 % schwankt;
- die durchschnittliche Glukose (dura_ISF_average) innerhalb dieses Intervalls über dem Zielwert liegt;
- diese Situation mindestens die letzten 10 Minuten andauerte (dura_ISF_minutes).

Dies ist eine klassische Insulinresistenz und wird in der Regel durch freie Fettsäuren verursacht, die das verfügbare Insulin vor der Glukose aufnehmen. Nicht selten werden Anwender in einer solchen Situation ungeduldig und verabreichen einen oder sogar mehrere unkontrollierte Boli. Das führt später immer wieder zu Hypos, die der dura_ISF-Ansatz bei sorgfältiger Abstimmung vermeidet.



Die Methode ist aktiv, wenn

- keine COB erkannt werden, z. B. lange Zeit nach einer Mahlzeit oder im reinen UAM-Modus;
- oder *enable_dura_ISF_with_COB=true*, d. h. auch wenn eine Mahlzeit noch verarbeitet wird.

Die Verstärkung des ISF ist umso stärker, je länger die Situation anhält und je höher der durchschnittliche Glukosegehalt über dem Zielwert liegt:

$$dura_ISF = 1 + \frac{avg05-target_bg}{target_bg} * \frac{dura05}{60} * dura_ISF_weight$$
 wobei
$$avg05 = dura_ISF_average$$

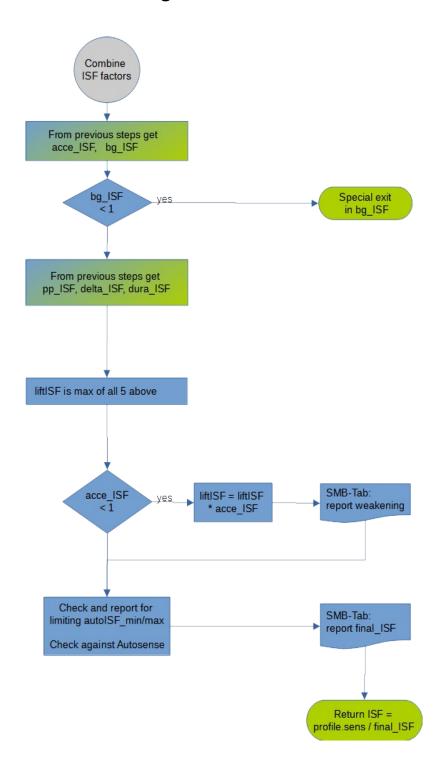
$$dura05 = dura_ISF_minutes$$

Der Benutzer kann seine persönliche Gewichtung mit *dura_ISF_weight* vornehmen. Beginnen Sie vorsichtig mit einem Wert von 0,2 und seien Sie sehr vorsichtig, wenn Sie sich 1,5 nähern oder noch höher. Mit dem Wert 0 wird dieser Effekt ausgeschaltet.

Das kombinierte Ergebnis aus den oben genannten Faktoren

Wie kann man nun, da die Faktoren für alle 4 Auswirkungen bekannt sind, ein Endergebnis ableiten? Im Normalfall wird der stärkste Faktor als einziger Faktor angewandt. Hier ist auch Autosense im Spiel. Aber was ist mit den Ausnahmen, d. h. wenn verschiedene Faktoren in unterschiedliche Richtungen wirken? In dieser Reihenfolge sind das:

- bg_ISF < 1, d. h. der
 Blutzucker liegt unter des
 Zielwertes
 Wenn acce_ISF>1 ist, d. h.
 der Blutzuckerspiegel
 ansteigt, obwohl er unter dem
 Zielwert liegt, werden beide
 Faktoren als Kompromiss
 zwischen ihnen multipliziert.
 Der schwächere von bg_ISF
 und Autosens wird dann zum
 endgültigen ISF-Wert.
- acce_ISF < 1, d.h. Glukose bremst, während andere Effekte ISF verstärken wollen.
 In diesem Fall wird der stärkste der verbleibenden, positiven Faktoren mit acce_ISF multipliziert, um einen Kompromiss zu finden. Dieser Gesamtfaktor wird mit Autosense verglichen, und der stärkere der beiden Faktoren wird zur Berechnung des finalen Sensitivität ISF verwendet.

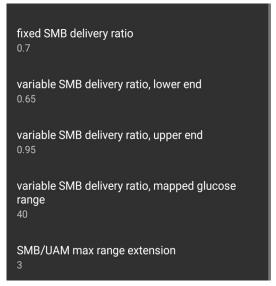


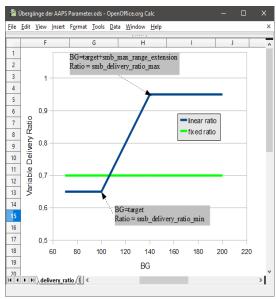
In allen oben genannten Fällen werden auch die AutoISF-Grenzwerte für maximale und minimale Änderungen angewendet.

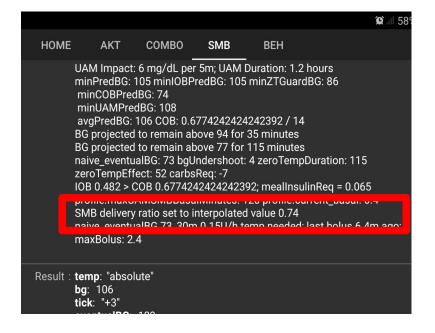
Anpassung der Abgaberate für SMB

Nachdem Sie alle Methoden zur Verstärkung des ISF gelesen haben, fragen Sie sich vielleicht, ob Ihr maxBolus immer so viel SMB zulässt, wie vom Loop mit einem solchen stärkeren ISF angefordert wird. Dies ist besonders wichtig für den reinen UAM-Modus, in dem man einige wenige, aber starke SMBs haben möchte, sobald die Mahlzeitenaufnahme von acce_ISF erkannt wird, um mit dem Prebolus und dem Mahlzeitbolus bei der Standardverwendung von AAPS gleichzuziehen. Mehrere Erweiterungen in autoISF können verwendet werden, um dieses Ziel zu erreichen:

- smb_delivery_ratio ist normalerweise als 0,5 des angeforderten Insulins fest kodiert. Dies ist eine Sicherheitsfunktion für Master/Follower-Setups für den Fall, dass beide Telefone in derselben Situation einen SMB auslösen. Wenn dies in Ihrem Fall nicht zutrifft, können Sie diese Einstellung auf einen Wert über 0,5 und sogar bis zu 1,0 erhöhen, wenn Sie sehr mutig sind. Am besten ist es, einen gewissen Spielraum zu lassen, wie bei der Einstellung für die maximale Abgabe im Bolusrechner.
- Alternativ zu einem höheren, aber festen Verhältnis können Sie ein linear ansteigendes Verhältnis verwenden, beginnend mit smb_delivery_ratio_min bei target_bg und ansteigend bis smb_delivery_ratio_max bei target_bg+smb_delivery_ratio_bg_range. Wenn smb_delivery_ratio_bg_range=0 ist, wird dieser lineare Anstieg deaktiviert und stattdessen die obige smb_delivery_ratio verwendet.
- smb_max_range_extension ist ein Faktor, der die aktuellen Werte maxSMBBasalMinutes und maxUAMSMBBasalMinutes über die Grenze von 120 Minuten hinaus erhöht.



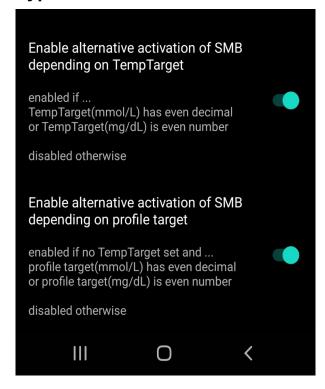




Aktivieren Sie alternativ SMB je nach Zielwerttyp

Diese neue Funktion arbeitet unabhängig von anderen autoISF-Einstellungen. Durch die geschickte Auswahl von temporären Zielwerten oder Profilzielen haben Sie nun zusätzliche Möglichkeiten, SMB im Wesentlichen über den gesamten zulässigen Bereich von 72-180mg/dl zu aktivieren oder zu deaktivieren. Die Entscheidung basiert darauf, ob der Zielwert eine gerade oder ungerade Zahl ist. Bei Systemen, die mmol/l verwenden, ist die Entscheidung leicht angepasst, da hier die Dezimalstelle gerade wie in 5.2 oder ungerade wie in 5.1 ist.

Wenn das TT eine gerade Zahl ist, wird SMB immer aktiviert und eine Meldung wie "SMB enabled; TempTarget 78 is even number" oder "SMB enabled; TempTarget 5.2 has even decimal" wird in der SMB-Registerkarte angezeigt. Dies ist nützlich für Eating Soon und kompatibel mit seinem Standardwert von 72. Sie können also z. B. 120 wählen, während Sie krank im Bett liegen, und trotzdem SMBs erhalten, unabhängig von allen anderen SMB-Einstellungen. Die einzigen Ausnahmen sind Situationen, in denen



die SMBs aus anderen Gründen als den direkten SMB-Einstellungen deaktiviert sind, z. B. wenn sich in den Vorhersagen eine Hypo abzeichnet.

- Wenn das TT eine ungerade Zahl ist, wird SMB immer deaktiviert und eine Meldung wie "SMB disabled; TempTarget 81 is odd number" oder "SMB disabled; TempTarget 5.1 has odd decimal" wird auf der SMB-Registerkarte angezeigt. Dies ist nützlich für ruhige Zeiten oder nachtst mit glatteren Kurven durch Auswahl von TT=81 oder 83, was bei mir sehr gut funktioniert hat. Man kann es auch nachts verwenden, um Überreaktionen bei Kompressionstiefs zu vermeiden.
- Wenn kein TT aktiv ist, wird die entsprechende Prüfung auf der Grundlage der im Profil definierten Ziele durchgeführt. Dies ist besonders attraktiv, um SMB während der Ruhezeiten standardmäßig mit einem ungeraden Wert im Profil zu deaktivieren. Bitte beachten Sie, dass das untere und das obere Ziel dieselben Zahlen sein müssen, um verwendet zu werden.
- Wenn keine der oben genannten Bedingungen zutrifft oder keine der Funktionen aktiviert ist, gelten die normalen AAPS-Regeln und -Meldungen.

Bei der Definition eines TT müssen Sie aufgrund **alter Gewohnheiten** vorsichtig sein. Eating Soon bei TT=72 verhält sich wie bisher, aber Hypo Target bei TT=120 würde SMB aktivieren, was Sie in dieser Situation wahrscheinlich nicht wollen. Gehen Sie also besser zu den Einstellungen für Standard-TempTarget-Ziele und ändern Sie das Hypo-Ziel auf 121. Sie sollten auch die Voreinstellungen für das Aktivitätsziel überprüfen und sicherstellen, dass es zu Ihrer traditionellen SMB-Option passt.

Mit **Automatisierungen** bietet dies eine breite Palette von TTs und Optionen, ohne die Notwendigkeit, sich an die Wasserscheide bei 100mg/dl zu halten. Nehmen wir als Beispiel die Situation, in der Ihr IOB zu hoch wird, die Kohlenhydrate aber immer noch zugeführt werden, so können Sie durch Automatisierung einen TT=73 festlegen, der die stärkstmögliche TBR-Aktion, aber keine SMB zulässt. Sie müssen alle bestehenden Regeln, die einen TT festlegen, daraufhin überprüfen, ob sie angepasst werden müssen.

Wie Sie sehen, sind diese neuen Optionen sehr leistungsfähig, erfordern aber eine sorgfältige Vorbereitung. Daher wurde das Menü für die SMB-Einstellungen wie oben gezeigt um die neuen Schalter **enableSMB_EvenOn_OddOff** für temporäre Ziele und **enableSMB_EvenOn_OddOff_always** für Profilziele erweitert, um dieses Verhalten bewusst zu aktivieren. Andernfalls könnten Benutzer, die sich dessen nicht bewusst sind, überrumpelt werden.

Exercise Modus

Warum kann ich den Exercise Modus nicht im Standard-AAPS, sondern nur mit autoISF verwenden?

Der Exercise Modus wurde vor Jahren in AAPS deaktiviert, weil er ein gewisses Risiko birgt. Hier ist er - wie auch in OpenAPS - aktiviert, weil er ein leistungsfähiges Werkzeug ist, das aber mit Vorsicht verwendet werden sollte. Scott Leibrandt beschrieb die Risiken einmal wie folgt:

Es war ein eher seltener Fall, in dem die Empfindlichkeit zu hoch sein konnte. Das war wirklich ein sehr seltener Fall, man musste alle der folgenden 5 Bedingungen erfüllen.

(Nummer 5 ist eine Sicherheitseinstellung! Man muss mit den Standardeinstellungen herumgespielt haben).

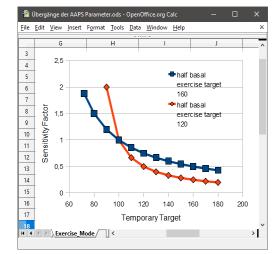
- 1. Oref1-Empfindlichkeit ist aktiviert
- 2. Die Einstellung "Hohe temporäre Ziele erhöhen die Empfindlichkeit" ist aktiviert .
- 3. In den letzten Minuten ist ein Katheterwechsel oder eine Profiländerung erfolgt.
- 4. Ein hohes "Temporäres Ziel" ist aktiviert.
- 5. Es wurde ein unangemessen hoher Autosens-Schwellenwert festgelegt.

Der Toggle auf dem Übersichtsbildschirm wurde hinzugefügt, um den Exercise Modus schnell zu deaktivieren (oben) oder zu aktivieren (unten). Ansonsten können die Einstellungen auch individuell im OpenAPS SMB-Menü angepasst werden. Die relevanten Einstellungen für den Exercise Modus sind



- high_temptarget_raises_sensitivity (Synonym für Exercise Modus); Standardeinstellung ist false.
 - Wenn diese Einstellung auf true gesetzt ist, erhöhen TempTargets > 100 die Empfindlichkeit (niedrigeres Empfindlichkeitsverhältnis/ISF-Zahlen) und reduzieren die BasalratTarget von 120 ein Empfindlichkeitsverhältnis von 0,75, während 140 ein Verhältnis von 0,6 ergibt (bei einem Standard half_basal_exercise_target von 160). Die Basalrate wird entsprechend reduziert. Siehe auch half_basal_exercise_target.
- half_basal_exercise_target; Standardwert ist 160.
 Das bedeutet, wenn der Zielwert für das TempTarget 160
 mg/dl beträgt und high_temptarget_raises_sensitivity =true
 ist, wird mit 50% Basalrate gearbeitet (für TT=120 mit 75%;
 für TT=140 mit 60%). Dieses Basistrainingstarget kann im
 OpenAPS SMB-Menü angepasst werden, um Ihnen mehr
 Kontrolle über Ihre Trainingsmodi zu geben. Neben der
 Basalrate beeinflusst sie auch die Empfindlichkeit. Siehe
 auch high_temptarget_raises_sensitivity.
- low_temptarget_lowers_sensitivity; Standardeinstellung: false.

Wenn dieser Wert auf true gesetzt ist, kann er die Empfindlichkeit (höheres Empfindlichkeitsverhältnis/ISF-



Zahlen) für TempTargets< 100 senken. Je niedriger das TempTarget unter 100 ist, desto weniger empfindlich. Z. B. ergibt ein TempTarget von 95 ein Empfindlichkeitsverhältnis von 1,09, während 85 ein Empfindlichkeitsverhältnis von 1,33 ergibt (bei einem Standard *half_basal_exercise_targe* von 160). Auch hier wird die Basalrate entsprechend angepasst und erhöht.

Bitte beachten Sie

Das durch den Trainingsmodus modifizierte Sensitivitätsverhältnis (ISF) ist die Grundlage für weitere Sensitivitätsmodifikationen durch autoISF. Dies ist die Ausnahme von der Grundregel, dass sich nur der stärkere der ISF-Modifikatoren durchsetzt.

Anhang: Tabelle mit allen autoISF-Einstellungen

Name	Verwendungszweck	Min - Max	Stan-dard	Nützlicher Ausgangswert bei Erwachsenen ¹
Einstellungen, die sich auf autoISF als	Ganzes beziehen			
enable_autoISF	Erlaubt die autoISF-Methoden	False - True	False	
autoISF_min	Niedrigster zulässiger ISF-Faktor	0.3 - 1.0	1	0.7 wie autosense_min
autoISF_max	Höchster zulässiger ISF-Faktor	1.0 - 3.0	1	1.2 wie autosense_max
Einstellungen im Zusammenhang mit a	cce_ISF, d. h. im Zusammenhang mit der (Glukosebe	schleunigu	ng
bgAccel_ISF_weight	Stärke des acce_ISF-Beitrags bei positiver Beschleunigung	0.0 - 1.0	0	0.02
bgBrake_ISF_weight	Stärke des acce_ISF-Beitrags bei negativer Beschleunigung	0.0 - 1.0	0	0.02
Einstellungen in Bezug auf pp_ISF und	delta_ISF, d. h. Glukose delta			
enable_pp_ISF_always	Schalter zur Verwendung auch ohne COB	False - True	False	True für den UAM- Modus
pp_ISF_hours	Wie viele Stunden nach Beginn einer Mahlzeit die Wirkung aktiv ist	1 - 10	3	6 bei Gastroparese
pp_ISF_weight	Stärke der Wirkung	0.0 - 1.0	0	0.005
delta_ISFrange_weight	Stärke der Wirkung außerhalb des obigen postprandialen Zeitfensters	0.0 - 1.0	0	0.02
Einstellungen in Bezug auf bg_ISF, d. l	n. Glukose, die vom Zielwert abweicht			
lower_ISFrange_weight	Stärke der Wirkung von bg_ISF, wenn bg <ziel< td=""><td>0.0 - 2.0</td><td>0</td><td>0.2</td></ziel<>	0.0 - 2.0	0	0.2
higher_ISFrange_weight	Stärke der Wirkung von bg_ISF, wenn bg>Ziel	0.0 - 2.0	0	0.2
Einstellungen in Bezug auf dura_ISF, d	. h. in Bezug auf bei hohen Werten "eingef	rorener" (Glukose	
enable_dura_ISF_with_COB	dura_ISF aktivieren, selbst wenn COB vorhanden ist	False - True	False	
dura_ISF_weight	Stärke der dura_ISF-Wirkung;	0.0 - 3.0	0	0.2
Einstellungen in Bezug auf die SMB-A	bgaberate			
smb_delivery_ratio	Erhöhen Sie den AAPS-Standard 0,5 des InsulinRequired	0.5 - 1.0	0.5	0.6
smb_delivery_ratio_min	Minimum für linear ansteigende Rate bei bg=target_bg	0.5 - 1.0	0.5	0.5
smb_delivery_ratio_max	Maximum für linear ansteigende Rate bei bg=target_bg + smb_delivery_ratio_bg_range	0.5 - 1.0	0.9	0.8
smb_delivery_ratio_bg_range	Breite des bg-Bereichs bis zum Erreichen der maximalen Rate	0.0 - 100	0	40
smb_max_range_extension	Faktor für maxSMBBasalMinutes und maxUAMSMBBasalMinutes	1.0 - 5.0	1	1.5
Einstellungen in Bezug auf die SMB Ei	n/Aus abhängig vm Targettyp			
enableSMB_EvenOn_OddOff	Enable SMB depending on TT value type	False - True	False	
enableSMB_EvenOn_OddOff_always	Enable SMB depending on profile target value type	False - True	False	

¹ bei Kindern bitte vosichtiger sein, weil noch Erfahrungen fehlen

Anhang: Screenshots des autoISF-Menüs

