

Samenvatting

Patient wenst analyse van flow-limitatie en RERA's. (Graag expliciet letten op flow limitations / RERA's)

NB: Ademhaling werd geanalyseerd volgens de AASM- regels. Flow-limitaties worden weergegeven in de Respiratory Disturbance Index (RDI).

Het event RERA wordt niet meer gebruikt in de meest recente AASM handleiding, derhalve werden RERA's niet gekwantificeerd. RERA's, als in een verstoorde ademhaling >10 sec gevolgd door een desaturatie of een arousal, vallen volgens de meest recente definitie van de AASM vrijwel in alle gevallen onder de definitie van een hypopneu.

Benoemen van RERA's zou derhalve dus theoretisch een onderschatting van de AHI tot gevolg kunnen hebben.

Onderzoek: APSG d.d. 26-7-2022:

Met/zonder CPAP/BPAP/APAP/Vauto/SPT/MRA

Vraagstelling: verdenking slaapapneu.

Relevante medicatie: melatonine 10 mg

Slaapparameters: Totale tijd in bed (TIB) 09:40 uur, totale slaaptijd (TST) 04:45 uur, slaapefficiëntie (SE) 49,1 %, slaaplententie (SL) 22,7 minuten, REM-latentie 83 minuten, totale tijd van wakker zijn na eerste moment van in slaap vallen (WASO) 04:33 uur. Tijd in slaapstadium N1 00:42 uur (14,9% van totale slaaptijd), N2 01:33 uur (32,6%), N3 01:12 uur (25,4%), REM 01:17 uur (27%).

Apneu-hypopneu-index (AHI) 4,4 /h (obstructief 0,0 /h, centraal 0,0 /h, gemixt 0,0 /h, hypopneus 4,2 /h), desaturatie-index (ODI) 0,4 /h. AHI in REM 1,6, in NREM 5,5, in rugligging 1,1, in andere houdingen 5,2. Percentage rugligging 18,4 %.

Gemiddelde zuurstofsaturatie 97 %, laagste zuurstofsaturatie 93 %, percentage slaaptijd met zuurstofsaturatie lager dan 90% 0 %. Percentage snurken van totale slaaptijd 0 %. Transcutane CO₂: niet gemeten.

Flow Limitations: 3,4/h RDI (AHI + Flow Limitation Index): 7,8

Periodieke beenbewegingen tijdens slaap per uur (PLMI) 28,2 /h. Arousal index 29,9 /h (spontaan 13,9 /h, respiratoir 4,0 /h, PLM-gerelateerd 5,5 /h).

Video: nvt

Slaapbeleving: Twee middagdutjes. In deze dutjes niet aaneengesloten geslapen, veel epochs met microslaap.

Opmerkingen: Dagboekje 21:15 bed, PSG lights of 21:28

samenvatting: Lange tijd in bed 9h40min. Lage slaapefficiëntie (49%). Versnipperd hypnogram met na iedere slaapcyclus een langere perioden van waak. Dutjes overdag.

Tijdens de fasen waarin pt probeert weer in slaap te vallen zakt de amplituden van de flow en effort. Ook treden in deze periode flowlimitaties op.

Zowel in waak als in slaap zijn er perioden met een wat afgeplat flow-signaal. (zie samples)

Beenbewegingen geven met name aan het begin van de nacht een korte toename van de flow en effort waardoor de ademhalingscurve er wat onregelmatig uit ziet.

bedacht u er in totaal

*ziken met de
ook rera's in*