# Polygraphie ventilatoire

## Qualité du tracé

- supprimer les moments sans sommeil : Lumière, position verticale, selon le questionnaire du patient
- Critères de qualité : **6 heures** d'enregistrement dont **4 heures** de sommeil.
- **Les ronflements** valide l'existence d'un sommeil, il n'y a pas de certitude en l'absence de ronflement
- L'examen **sous-estime** l'index d'apnées hypopnées par rapport à une polysomnographie

## Les évènements

- Limitation de débit
- Hypopnée : baisse de débit > 30 %, pendant > 10 secondes, associée à une désaturation > 3 % ou un microréveil
- Apnée : diminution de débit nasobuccal > 90 %, > 10 secondes
- Définir la tonalité centrale ou obstructive
- Ne rien côter après une reprise ventilatoire

## Les signaux

- pneavox respi = intensité 1 = débit
- Spneavox respi = son 1 = débit
- Ei/Ee augmente en cas d'obstruction
- Intensité 2 ronflement
- Son 2 ronflement
- Pneavox effort : variation de P trachée, 0 si central
- Flux nasal : nul si respiration buccale
- Sangles : sous-estime O et surestime C

## Epworth

- 10 normal
- 11 SDE Somnolence diurne excessive
- 13 : prudence, trouble du rythme du sommeil, dépression
- 20 jamais une apnée

## Les données

- IAH
    - O = x / C = y / dorsal = z

- Index de désaturation doit correspondre à IAH
- Ronflements doivent être présents : <50 négligeable / 50-150 modeste / 150-300 significatif / > 300 marqués

From:
https://clementbecle.fr/ - **cb_cardio**

Permanent link:
**https://clementbecle.fr/doku.php?id=polygraphie_ventilatoire&rev=1765051791**

Last update: **2025/12/06 21:09**