

FMMSV

FÉDÉRATION
MAROCAINE
DE MÉDECINE
DE SOMMEIL
ET VIGILANCE
الـفـدـرـالـيـة
المـغـرـبـيـة
لـطـب
النـوم
و الـيـقـظـة
Sleep and Wakefulness Medicine
Moroccan Federation



French - Moroccan J.P GRIGNET
Sleep Medicine Association

AMCAR

الـجـمـعـيـة
المـغـرـبـيـة
لـأمـرـاض
الـقـلـب
Association Marocaine de Cardiologie



La prise en charge du SAOS en Cardiologie

CARDIOPlus
LA MÉDECINE DE LA SANTÉ

Journée AMCAR FMMSV
20 septembre 2018



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

DR VAIDES
cardiologue



CARDIOPlus
un service de la CHU de Lille

LÖWENSTEIN
medical
france



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

SAOS: QUEL INTERET POUR LE CARDIOLOGUE?

- 1 *La patientèle regorge de SAOS: 30% à 50%*
- 2 *L'HTA rebelle est à 80% liée à un SAOS non traité*
- 3 *IC mal contrôlée malgré traitement optimal est liée à la coexistence d'un SAOS dans près de 50% des cas*
- 4 *La FA persistante nécessite la recherche d'un SAOS*
- 5 *On retrouve 60% de SAOS sur dysfonction sinusale appareillée par PM*

CARDIOPlus
le service de la cardiologie

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

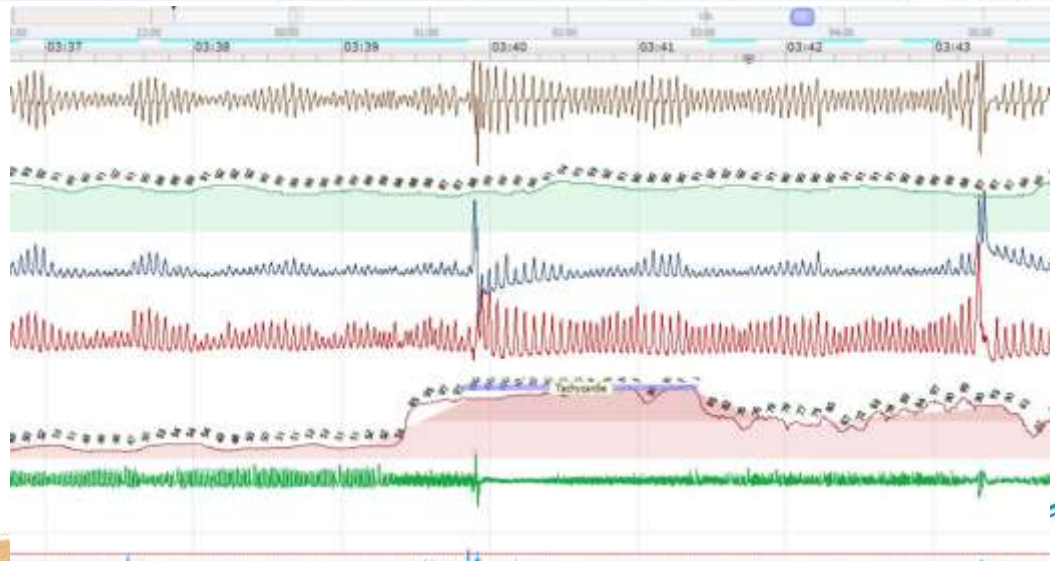
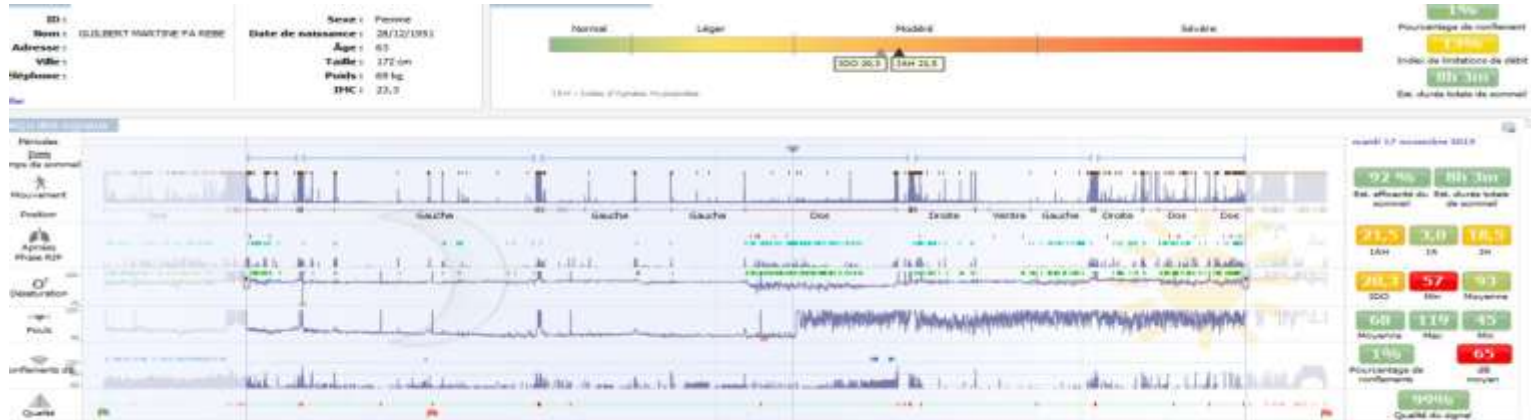
20 septembre 2018



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018





LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

le cardiologue doit être indépendant

Sur le plan diagnostique, technique

Ne pas laisser le soin au prestataire d'assurer seul les réglages et le suivi mais en collaboration intelligente avec le cardiologue / pneumologue

CARDIOPlus
LABORATOIRE DE RECHERCHE

LÖWENSTEIN
medical
france

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

LA PRISE EN CHARGE DU SAOS EN CARDIOLOGIE

- 1 Polygraphie positive : *critères*
- 2 remise du CR / DEP / ORDONNANCE
- 3 présentation du matériel au patient
- 4 les clés de la réussite de l'appareillage
- 5 le suivi : *internet & consultations ppc*
- 6 conclusion



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

CRITERES DE POSITIVITE DE LA POLYGRAPHIE

IAH > 30 SAS sévère → PPC
15 < IAH < 30 SAS modéré → PPC ou OAM

notion de Co morbidité
somnolence
risque sécuritaire } PPC

l'OAM

5 < IAH < 15 SAS léger : amaigrissement , règles hygiéno diététiques
+ bilan ORL





LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

LE COMPTE RENDU

LA DEP

L'ORDONNANCE

CARDIOPlus
L'ASSOCIATION DES CARDIOLOGUES

LÖWENSTEIN
medical
france

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

COMPTE-RENDU DE POLYGRAPHIE

LÖWENSTEIN MEDICAL FRANCE
5 rue Lavoisier - 91430 IGNY
Musteranschrift
Musteranschrift, Telefon

Durée totale d'enregistrement : 08:58:00
Lundi 07/09/2018 23:00:00
Lundi 08/09/2018 06:00:00
Artefact 0464 5% 0p00 0%

Informations sur le patient

Nom : apposition test
MCC : 26
Sexe : F

Date de naissance : 25/12/1968
Poids : 62
Taille : 160

Résumé de l'enregistrement

Apnées/Hypopnées : 2:06:52 Heures
Durée index : 62,1
IAH - Index apnée/hypopnée : 2,18 : 1
IAH Dorsal - Dorsal / IAH autres : 2,18 : 1

Nombre d'apnées : = 67 Evénements
Nombre d'apnées obstructives : = 12 Evénements
Nombre d'apnées obstructives : = 1 Evénements
Nombre d'hypopnées : = 472 Evénements

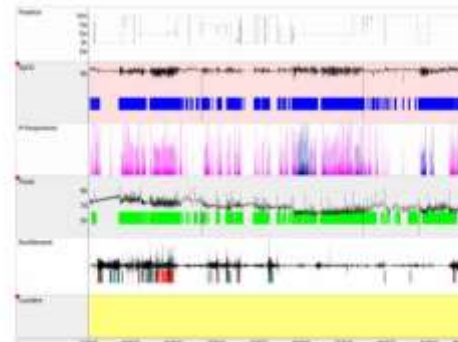
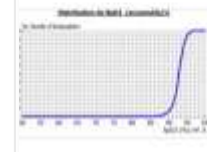
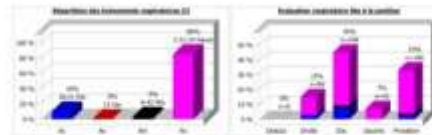
Position
Durée en position dorsale : 2:25:18 Heures soit 27 %
Durée en position debout : 1 Sec. soit 0 %
Durée en position gauche : 39:37:30s soit 7 %
Durée en position droite : 1:53:09 Heures soit 31 %
Durée sur le ventre : 4:52:57 Heures soit 45 %

Saturation en oxygène
Saturation moyenne : 92 %
Nombre de desaturations : 859 Evénements soit 67,6 par Heures

Ressortement
Temps de ressortement : 21:20 Min
Pourcentage de ressortements : 3,05 %

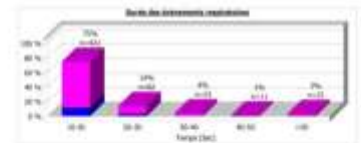
MicryénoGrammes
Activité automatique : 161 Evénements soit 17,0 par Heures

Résumé graphique



Statistiques apnée/hypopnée

Paramètres	Nombre	% du total	Durée (s)	Classe	Classe	Classe	Moyenne (s)	IAH plus élevée
Apnée	67	9,7	21	0	10	21	17	1,91
Obstruction	1	0,1	1	0	0	1	1	1,01
Cardinale	72	10,5	61	0	10	10	10	1,01
Mixte	18	2,6	10	0	10	9	9	0,72
Moyenne	472	68,4	1:58	41	58	1:54	1:19	1,46
Cardinale	0	0,0	0	0	0	0	0	0,00
Mixte	0	0,0	0	0	0	0	0	0,00
Total	683	100,0	2:59	41	58	2:53	1:57	1,46



Statistiques SpO2

IAH de 62,1 dont un index de 52,7 associé avec une desaturation

Saturation moyenne : 92 %

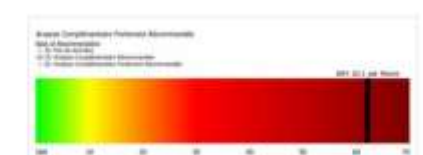
Saturation la plus basse : 71 %

Nombre de desaturations : 859 soit 67,6 par Heures

Temps passé avec une oxygénation < 90% : 17 Min soit 3,2 % de la durée d'enregistrement

Temps passé avec une oxygénation < 85% : 3 Min soit 0,6 % de la durée d'enregistrement

Temps passé avec une oxygénation < 80% : 1 Min soit 0,2 % de la durée d'enregistrement



COMPTE-RENDU

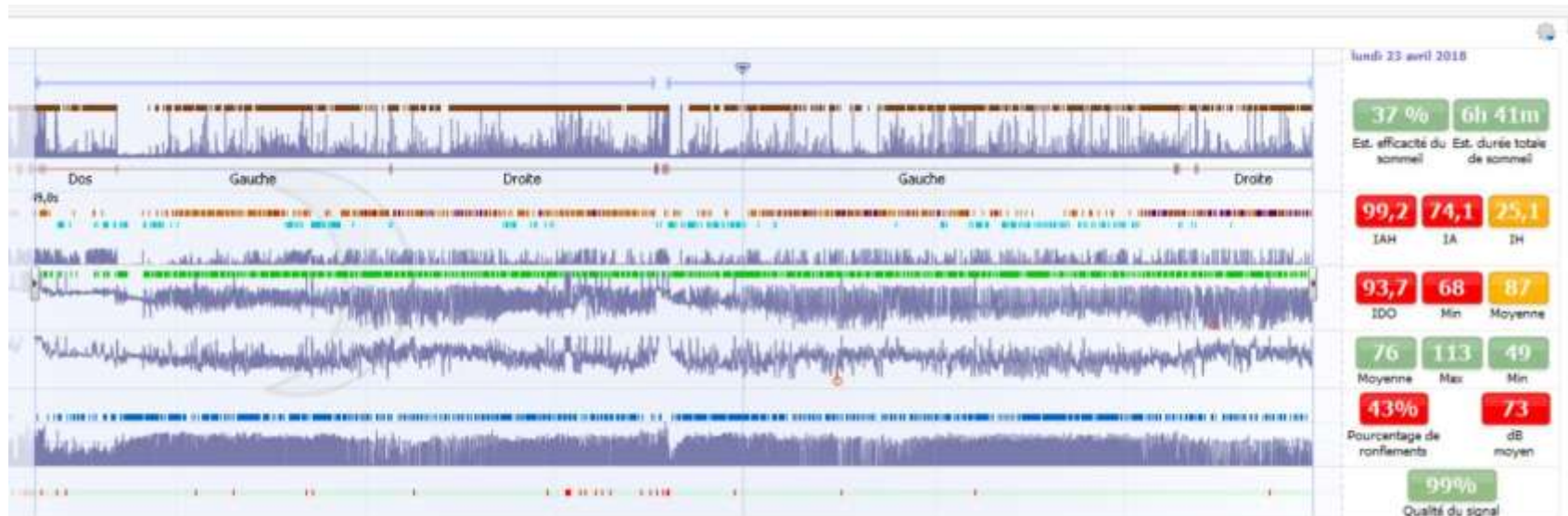


LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

Compte rendu



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018



SEL CARDIOLOGIE CALAIS
MMS SPECIALISTES
101 AVE DE VERDUN
R2291 BLERIOT PLAGE
VAIDES JEAN LOUIS

Rapport de polygraphie ventilatoire

Nom: **Bacou Sylvain** Age: **16/08/1965** S2 sex
ID: **...** Taille: **177,0 cm**
Adresse: **...** Poids: **104,0 kg**
Date de l'enregistrement: **23/04/2018** IMC: **33,2 kg/m²**
Début et fin de l'enregistrement: **22:00 à 05:59** Durée d'enregistrement: **8,0h - 476,9 min**
Début et fin de l'analyse: **23:15 à 05:59** Durée d'analyse: **6h 41min - 401,6 min**

Indications: Recherche de troubles respiratoires du sommeil

Evénements respiratoires

Index Apnées Hypopnées	Apnées obstructives	Apnées centrales	Hypopnées
99,2 h	378 soit 56,5 h	10 soit 1,5 h	198 soit 29,1 h
IAH dorsal			
42,8 h			
IAH non-dorsal			
103,2 h			
Apnée la plus longue	21,1 s		
Hypopnée la plus longue	20,4 s		
Durée totale en apnée	174,5 min		15,6 min

Saturation en oxygène

Index de désaturations	Nombre de désaturations
93,7 h	627 événements
SpO2 moyenne	88,0 %
Durée SpO2 < 90%	62,2% soit 249,7 min
Durée SpO2 ≤ 85%	56,9% soit 226,7 min

Ronflements

Épisodes de ronflements	Volume audio moyen
43,5 h	73,6 dbc
Épisode le plus long	Volume audio maximal
5,6 min	93,7 dbc

Conditions et technique

Enregistrement de polygraphie ventilatoire nocturne de 8,0 heures réalisé avec un dispositif Nox T3. Les signaux enregistrés sont le flux nasal, les efforts thoraco-abdominaux RIP, la saturation en oxygène, le pouls, les sons respiratoires, la position et l'activité.

Critères d'analyse : AASM 2017

Apnée: diminution de plus de 90% du flux nasal pendant au moins 10 secondes.

Hypopnée: diminution de plus de 30% du flux nasal associée à une désaturation d'au moins 3%.

Conclusion:

Index AHI: 100,9/7
IAH: 109,2

Index de désaturations: 93,7 h
SpO2 moyenne: 88,0 %
Durée SpO2 < 90%: 62,2% soit 249,7 min

Épisodes de ronflements: 43,5 h
Volume audio moyen: 73,6 dbc
Épisode le plus long: 5,6 min
Volume audio maximal: 93,7 dbc

Position et activité

Position	Durée	Pourcentage
Dorsale	27,5 min	6,8%
Non-dorsale	374,8 min	92,8%
Début	2,3 min	0,6%
Mouvements	255 min	63,5%
Données invalides	0 min	0%
Est. efficacité sommeil		36,2%
Qualité de l'enregistrement		99,4%

Graphique

- Dors 6,8%
- Non-dors 92,8%
- Début 0,6%
- Mouvements 63,5%
- Invalides 0,0%
- Relevés 0,0%

Index de ronflements

Index de ronflements	Volume audio moyen
43,5 h	73,6 dbc
Épisode le plus long	5,6 min
Volume audio maximal	93,7 dbc

Index de ronflements uniques (574 ronflements)

Index de ronflements uniques	Volume audio moyen
88,1 h	41,2 dbc
% de ronflements uniques > 70 dbc	55,8%
% de ronflements uniques > 80 dbc	1,8%
% de ronflements uniques > 90 dbc	0%

Index de désaturations en oxygène (90)

Index de désaturations en oxygène	Nombre de désaturations
93,7 h	627 événements
SpO2 moyenne	88,0 %
Durée SpO2 < 90%	62,2% soit 249,7 min
Durée SpO2 ≤ 85%	56,9% soit 226,7 min

Chute désaturation moyenne: 15,6 %
Pouls moyen: 76 bpm
Pouls le plus élevé (2 tachycardies): 113 bpm
Pouls le plus faible (2 bradycardies): 40 bpm
Écart-type du pouls: 14,7 bpm
SpO2 < 90% (242,7 min): 42,2 %
SpO2 ≤ 85% (182,0 min): 41,2 %
SpO2 < 80% (103,0 min): 13,2 %
Pouls < 40 bpm (0 min): 0 %
Pouls > 100 bpm (1,1 min): 0,5 %

Épisodes de ronflement

Épisodes de ronflement	Volume audio moyen
43,5 h	73,6 dbc
Épisode le plus long	5,6 min
Volume audio maximal	93,7 dbc

Index de ronflements uniques (574 ronflements)

Index de ronflements uniques	Volume audio moyen
88,1 h	41,2 dbc
% de ronflements uniques > 70 dbc	55,8%
% de ronflements uniques > 80 dbc	1,8%
% de ronflements uniques > 90 dbc	0%

Evénements respiratoires

Evénements respiratoires	Nombre	Total	Dorsal	Non-dorsal
Apnées + hypopnées (AHI)		99,2 h	42,8 h	103,2 h
Nombre d'événements	664	19	645	
Apnées (74,7%)	498	74,1 h	30,2 h	78,0 h
Obstructives (59,9%)	378	56,5 h	20,2 h	59,1 h
Mixtes (14,8%)	108	16,1 h	0 h	17,3 h
Centrales (1,0%)	10	1,5 min	0 h	1,6 min
Hypopnées (25,3%)	168	25,1 h	22,4 h	25,3 h
Obstructives (0%)	0	0 h	0 h	0 h
Centrales (0%)	0	0 h	0 h	0 h
Cycles respiratoires limités (RLO cycles)	308	7,6 h	3,0 h	8,0 h
Durée Cheyne-Stokes		0% soit 0 min	0% soit 0 min	0% soit 0 min

Oxymétrie

Index de désaturations en oxygène (90)	Total	Dorsal	Non-dorsal
93,7 h	51,8 h	96,7 h	
Nombre de désaturations	627	804	
Activations autonomiques (164 chutes signal peds)	20,0 h	13,5 h	30,1 h
SpO2 moyenne	88,8 %	91,8 %	89,2 %
SpO2 la plus faible	88,0 %	75,0 %	88,0 %
Chute désaturation moyenne	15,6 %	3,6 %	13,8 %
Pouls moyen	76 bpm	82 bpm	76 bpm
Pouls le plus élevé (2 tachycardies)	113 bpm	113 bpm	110 bpm
Pouls le plus faible (2 bradycardies)	40 bpm	64 bpm	40 bpm
Écart-type du pouls	14,7 bpm	16,0 bpm	14,8 bpm
SpO2 < 90% (242,7 min)	42,2 %	4,2 %	46,3 %
SpO2 ≤ 85% (182,0 min)	41,2 %	1,8 %	44,1 %
SpO2 < 80% (103,0 min)	13,2 %	0,7 %	14,0 %
Pouls < 40 bpm (0 min)	0 %	0 %	0 %
Pouls > 100 bpm (1,1 min)	0,5 %	4,1 %	0,3 %

Ronflements

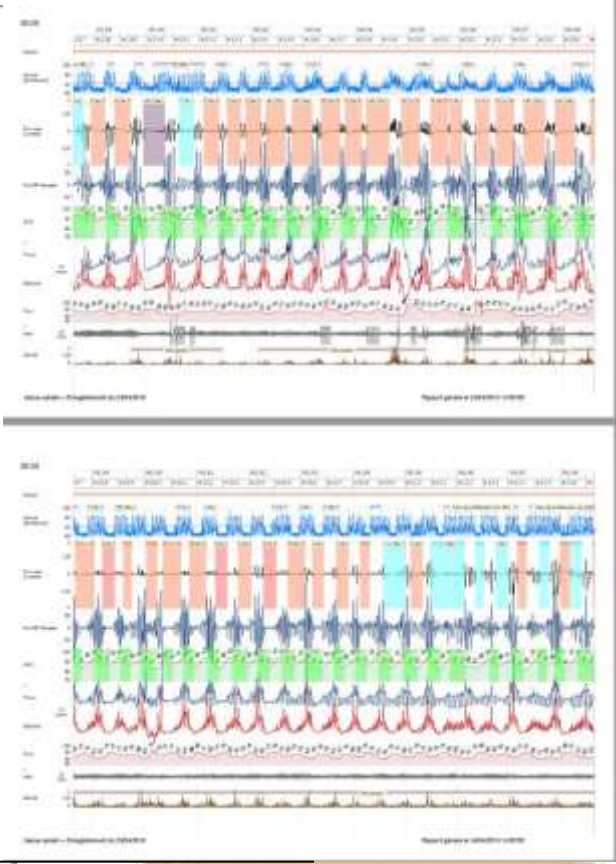
Épisodes de ronflement	Total	Dorsal	Non-dorsal
43,5 h	174,5 min	8,4 min	186,1 min
Volume audio moyen	73,6 dbc	31,8 dbc	44,3 dbc
Volume audio maximal	93,7 dbc	86,2 dbc	93,7 dbc
Index de ronflements uniques (574 ronflements)	73,6 dbc	62,8 dbc	73,6 dbc
% de ronflements uniques > 70 dbc	55,8 %	39,4 %	57,8 %
% de ronflements uniques > 80 dbc	1,5 %	1,8 %	53,6 %
% de ronflements uniques > 90 dbc	0 %	0 %	1,4 %

Position et activité

Position	Durée	Pourcentage
Dorsale	27,5 min	6,8%
Non-dorsale	374,8 min	92,8%
Début	2,3 min	0,6%
Mouvements	255 min	63,5%
Données invalides	0 min	0%
Est. efficacité sommeil		36,2%
Qualité de l'enregistrement		99,4%

Graphique

- Dors 6,8%
- Non-dors 92,8%
- Début 0,6%
- Mouvements 63,5%
- Invalides 0,0%
- Relevés 0,0%





Blériot-Plage, le 24/04/2018

Docteur Jean Louis Vaïdes

Cardiologie

62 1 79533 5

Monsieur le Docteur STORME

CARDIO



COMPTE RENDU DE POLYGRAPHIE NOCTURNE DE MONSIEUR BACUE SYLVAIN

Indication : forte suspicion de SAS. Score d'Epworth à 11.

Résultats : l'enregistrement a été réalisé le 23 04 2018 avec très bonne qualité de signal (99.4%).

L'IHA est à 99.2 % pour un IDO à 93.7.

L'index de ronflement est élevé à 43.5 %.

On retrouve 378 apnées obstructives, 10 apnées centrales, 168 hypopnées.

La saturation moyenne est de 86.6 %.

On retrouve 62 % de désaturation inférieure à 90 %.

Le patient dort sur le côté gauche à 62 %, sur le côté droit à 30 %.

Conclusion : SAS particulièrement sévère qui nécessite d'être appareillé en PPC auto piloté entre 4 et 15 avec humidificateur et masque nasal en 1^{ère} intention.

Docteur J.L VAIDES

LES ASSISES DE L'AMCAR CASABLANCA

20 septembre 2018

Fiche de prescription



Patient :
Date :
 Prescription initiale
 Renouvellement
 Modification de réglage



SAOS

prisma20A : PPC autopilotée

Fixe : Pression [6] hPa

Auto : Pmin [6] hPa; Pmax [16] hPa

Rampe : Pression hPa; Durée : mn

Confort expi softPAP 0 1 2 3
 Humidificateur
 Circuit chauffant

prisma25S : Ventilateur Sommeil

Fixe : IPAP [10] hPa; EPAP* [5] hPa

Auto : AI [5] hPa; EPAP*min [6] hPa; EPAP*max [20] hPa

Confort TRiLevel
 Humidificateur
 Circuit chauffant

Respiration périodique de type Cheyne-Stokes / SACS avec/sans AO

prismaCR : Servoventilateur

(Scope) CSR : Patient souffrant de respiration périodique de type Cheyne-Stokes
Almax = 10 hPa; Alnorm = 3 hPa; EEAP*max = 6 hPa; EEAP*min = 11 hPa; TRiLevel = Actif

(Scope) Mixte : Patient souffrant d'apnées centrales / mixtes / complexes couplées à des apnées obstructives du sommeil
Almax = 12 hPa; Alnorm = 5 hPa; EEAP*max = 16 hPa; EEAP*min = 8 hPa; TRiLevel = Actif

Réglages personnalisés
Almax = ___ hPa; Alnorm = ___ hPa; EEAP*max = ___ hPa; EEAP*min = ___ hPa; TRiLevel = Actif/Arrêt
Fréquence de sécurité : Auto / Fixe _____
Ti/Ttot = _____ %

Humidificateur Circuit chauffant

Masques à fuite



JoyceONE Nasal



JoyceONE Full Face

* Si la fonction TriLevel est activée, vous réglez une EEAP sinon vous réglez une EPAP [...] réglages usés.

Fiche d'aide aux réglages

Sommeil - Syndrome d'Apnées Hypoxiques Obstructives du Sommeil (SAHOS)

DreamStation Expert
PPC auto-plateau confort Flex
Pression min (4 à 20 cmH₂O)
Pression max (4 à 20 cmH₂O)

DreamStation Pro
PPC fixe
Pression (4 à 20 cmH₂O)
 Confort C-Flex 0,1,2 ou 3

Ventilation Auto-Asservie - SAS Central, Complexe et Restauration de Cheyne-Stokes avec ou sans SAOS associé

DreamStation BiPAP auto

Réglages par défaut :
Pression max 25 cm H₂O
EPAP min 4 cm H₂O
EPAP max 10 cm H₂O
AI min 0 cm H₂O
AI max 15 cm H₂O
Fréquence auto
Confort Bi-Flex 2

Réglages manuels :
Pression max 4 à 30 cm H₂O
EPAP min 4 à 25 cm H₂O
EPAP max 4 à 25 cm H₂O
AI min 0 à 25 cm H₂O
AI max 0 à 25 cm H₂O
Fréquence : auto
 fixe : 10 à 30 c/min et TI (sec.)
 Confort Bi-Flex 1,2 ou 3

Ventilation Non Invasive - Insuffisance Respiratoire Chronique (avec ou sans SAOS associé)

DreamStation BiPAP AVAPS

Q	S	T	Q	P	Q	T
IPAP	4 à 30 cm H ₂ O		Vt cible		IPAP	4 cm H ₂ O à IPAP
EPAP	4 cm H ₂ O à IPAP		IPAP max		EPAP	0 à 30 c/min
Fréq	0 à 30 c/min		IPAP min		TI	1 à 5 sec.
TI	1 à 5 sec.				Pente	1,2,3,4,5,6
Pente	1,2,3,4,5,6					

BiPAP A40

Avec batterie intégrable
 Sans batterie

Oxymètre Nonin (SpO₂)
 TCM5 - Capnographie transcutanée (SpO₂ + PtcCO₂)

Q	S	T	Q	P	Q	T
Vt cible	2 à 25 cm H ₂ O		Vt cible		Fréq	0 à 40 c/min
EPAP max	4 à 25 cm H ₂ O		Pression max		TI	1 à 5 sec.
EPAP min	4 à 25 cm H ₂ O		AI max		Pente	1,2,3,4,5,6
Fréq	0 à 30 c/min		AI min			
TI	1 à 5 sec.		EPAP max			
Pente	1,2,3,4,5,6		EPAP min			

Masques

Masques	Contact minimal	Nasal	Naso-buccal	Narinaire
	<input type="checkbox"/> DreamWear	<input type="checkbox"/> Wisp	<input type="checkbox"/> Amara View	<input type="checkbox"/> Nusance Pro

Accessoires

Humidificateur chauffant Circuit chauffant

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

ResMed Paramètres de réglage

Mise en place du traitement Modification de traitement Date: / /

PRESTATAIRE

Agence de : _____
 Tél : _____ Fax : _____ Email : _____
 Remarque : _____

PATIENT

Coordonnées : _____
 Tél : _____ Fax : _____ Email : _____

SAISIE

AirSense™ 10 AutoSet PFC AutoSet
 AirSense™ 10 AutoSet for Her PFC AutoSet pour les femmes
 AirSense™ 10 Elite PFC CrossFit

Réglages demandés :

Pression Min : cmH₂O
 Pression Max : cmH₂O
 Réponse Soft
 Rampe Auto
 Rampe standard : min
 Pression initiale : cmH₂O
 Niveau EPAP : LT ST HT
 sur temps de temps
 sur temps plan
 Autre demande : _____

Réglages demandés :

Pression Max : cmH₂O
 Pression Min : cmH₂O
 Rampe Auto
 Rampe standard : min
 Pression initiale : cmH₂O
 Niveau EPAP : LT ST HT
 sur temps de temps
 sur temps plan
 Autre demande : _____

Réglages demandés :

Pression : cmH₂O
 Rampe Auto
 Rampe standard : min
 Pression initiale : cmH₂O
 Niveau EPAP : LT ST HT
 sur temps de temps
 sur temps plan
 Autre demande : _____

SAISIE

AirCurve™ 10 VAuto PFC AutoSet à débit variable de pression

Réglages demandés :

Mode VAuto
 EPAP Max : cmH₂O
 EPAP/PEP Min : cmH₂O
 AI (sur laide inspiration) : cmH₂O
 Rampe : min
 Pression initiale : cmH₂O
 Autre demande : _____

SAISIE

AirCurve™ 10 C5 FeseWave Ventilator auto-actives

Réglages demandés :

Mode ASV
 Mode ASV Auto
 AI Min (aide inspiration) : cmH₂O
 AI Max (aide inspiration) : cmH₂O
 EPAP/PEP Min : cmH₂O
 EPAP Min : cmH₂O
 EPAP Max : cmH₂O

***Centre Indicateur** Le traitement ASV est conçu individuellement pour les patients atteints d'apnée obstructive chronique (OSA) et de troubles associés avec une fraction d'oxygène artérielle basse stable (P50_a < 80%) et un SAO₂ central à prédominance centrale (P50_a < 80%)

SAISIE

Lumis™ 100 VPAP ST (avec mode SAPS)
 Lumis™ 150 VPAP ST (avec mode SAPS)
 Stellar™ 100
 Stellar™ 150 (avec mode SAPS)

Réglages demandés :

Mode : S RAC ST
 EPAP : cmH₂O
 APAP : cmH₂O
 AutoEPAP
 EPAP min : cmH₂O
 EPAP Max : cmH₂O
 fréquence sécurité
 BIP fréquence cible (BIP) : _____
 Aide Inspiration
 AI Min : cmH₂O
 AI Max : cmH₂O
 VA cible : _____ V/min ou VT cible : _____ ml
 fréquence cible : _____

Synchronisation :

Perte inspiratoire : _____ ms T_i Min : _____ s T_{total} : _____ s T_i : _____ s
 Très basse Bas Moderne Hauts Très Hauts
 Sans Trigger
 Sans Couvreur
 Rampe progressive

SAISIE

Options de Suivi disponibles sur la plateforme Air™ 10 :

Activer le télépaiement Prévoir une oxygénation à _____ Envoyer les données haute résolution

SAISIE

Masque Nasal **Masque Facial** **Masque Nasofacial**

Modèle demandé :

AirFit™ N20 : S M L
 Mirage™ FX (Italie unique)
 Swift™ FX Nano : STD W
 Mirage Micro™ : S M L LW XL
 Mirage SoftGel™ : S M L LW
 Mirage Active™ LT : S M L LW

Modèle demandé :

AirFit™ F20 : S M L
 AirFit™ F10 : XS S M L
 Quattro™ Air : XS S M L
 Mirage Quattro™ : XS S M L
 Ultra Mirage™
 • Standard : Petit, M, L
 • Shadow : Petit, M
 Mirage Liberty™ : S L

Modèle demandé :

AirFit™ P10
 AirFit™ P10 for Her
 Swift™ FX
 Swift™ FX for Her
 Swift™ FX Bella
 Swift™ LT
 Swift™ LTF

SAISIE

Humidificateur chauffant HumidAir™

Réglage 1 à 8 Avec ClimateLineAir (câble chauffant intégré) Avec ClimateLineAir Day (câble chauffant 10min + 10min) Sans circuit chauffant

Température : _____ °C Température : _____ °C

Patch Gooko™

Taille S Taille L





LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

ECHOGRAPHIE TRANS-ŒSOPHAGIENNE - ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE
EXPLORATIONS ELECTROPHYSIOLOGIQUES ENDOCAVITAIRES-IMPLANTATION ET CONTROLES DE
PACEMAKERS - ECG D'EFFORT-HOLTER ECG-MONITORING AMBULATOIRE DE PRESSION ARTERIELLE
EXPLORATIONS HEMODYNAMIQUES -CORONAROGRAPHIES-ANGIOPLASTIES

Docteur Jean-Louis VAIDES

Diplômé d'études spéciales de cardiologie
Ancien interne des hôpitaux de Lille
Ancien assistant des hôpitaux
Médecin attaché au centre hospitalier de Calais

CARDIOLOGIE ET AFFECTIONS VASCULAIRES
62 1 75659 2

M.PRETORIAN EDDY

PPC AUTOPILOTEE Löwenstein Prisma 20A

P 4 à 12

MASQUE NASAL

HUMIDIFICATEUR /

TELESUIVI

LE 20 /09/2018

CARDIOPlus

LÖWENSTEIN
medical
france

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

Présentation de l'appareillage au patient

CARDIOPlus
L'AVANCEMENT DE LA VIE



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018



CARDIOPlus

3 PPC les plus prescrites actuellement



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

L'ORDONNANCE

Choix des paramètres

AUTOPILOTEE

PRESSIONS 4 a 12

MASQUE NASAL

Le choix du masque est laissé au prestataire

Les modes de confort également

Humidificateur

A logo for 'CARDIOplus' with a blue and red color scheme and a small heart icon. Below the main text, there is a smaller line of text that is difficult to read but appears to be 'le service de la santé'.

CARDIOplus
le service de la santé



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

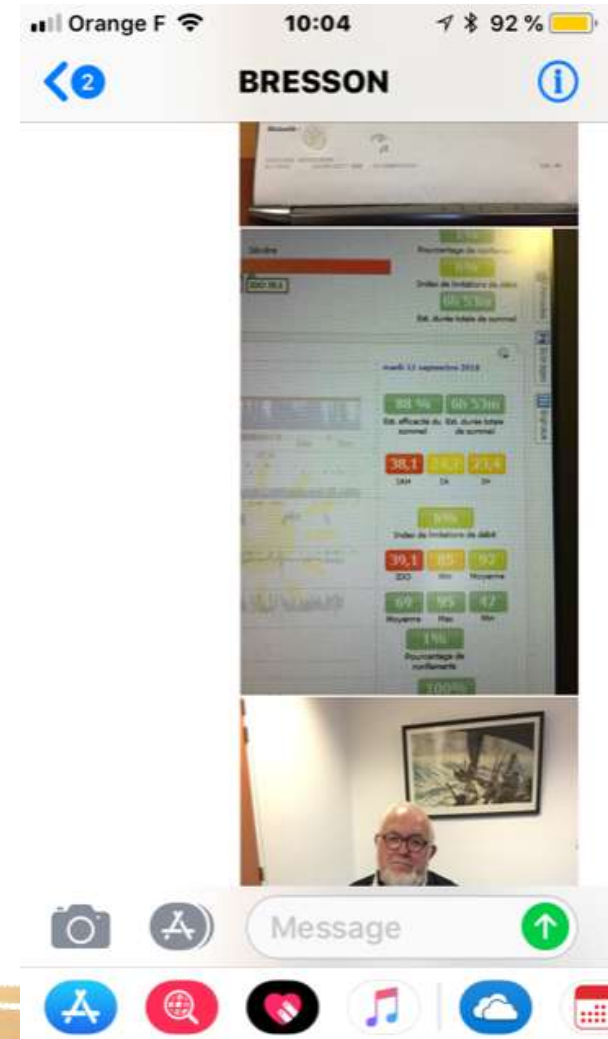
Contacter le prestataire

Tel/ sms / fax etc

Joindre

CR
COORDONNES PATIENT
ORDONNANCE

Prise en charge dans les 24 h





LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

LE SUIVI : consultation PPC
lecture carte SD

entre 1 & 4 mois

- 1 observance
- 2 tolérance
- 3 efficacité

CARDIOPlus



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

A propos d'un cas: patient se plaignant de bouche sèche le matin

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

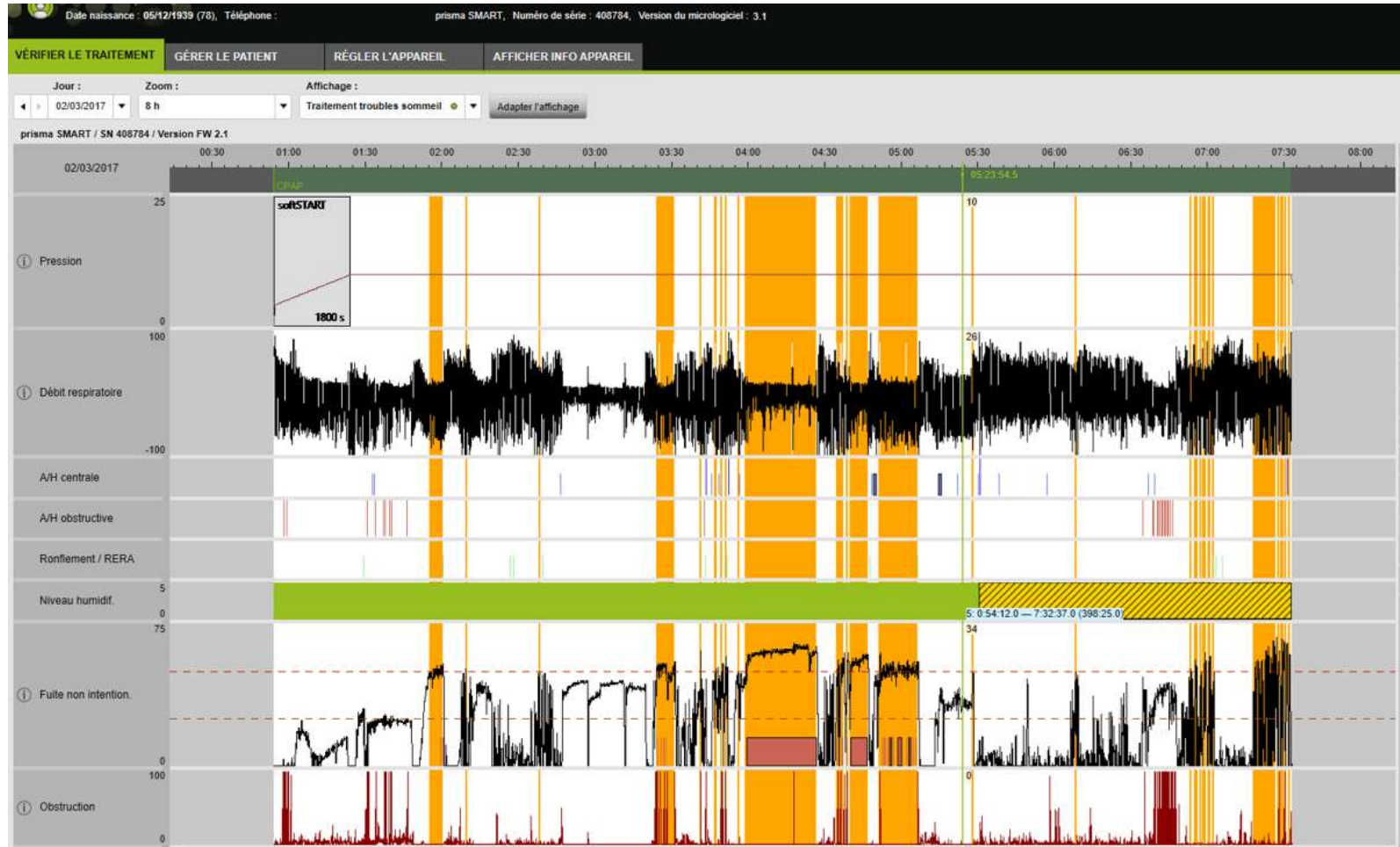
20 septembre 2018



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018





LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

Le télé suivi

Prisma CLOUD

LOWENSTEIN

Anywhere

Philips

Airview

resmed

CARDIOPlus

LÖWENSTEIN
medical
france

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

> Gamme AirSense 10

Le télé-suivi

Intégration de l'humidificateur chauffant



Mais également du module de transmission de données !



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

The screenshot shows a web browser window displaying the 'EncoreAnywhere' patient portal. The page header includes the 'EncoreAnywhere' logo and the 'RESPIRONICS' brand name. Below the header, there are navigation tabs for 'Ma journée', 'Mes patients', 'Mon profil', and 'Paramètres de l'unité'. The main content area displays the date 'samedi 15 septembre 2018' and a section titled 'MES ÉLÉMENTS PRIORITAIRES'. This section contains a table with columns for 'Photo', 'Nom du patient', 'ID patient', 'Date de configuration', 'Téléphone', and 'Éléments'. The table currently shows 'Aucun dossier à afficher.' and '0 patients sur 1 page'. The browser's address bar shows the URL 'https://eu.encoreanywhere.com/EncoreNetWeb/user/MyDay.aspx'. The Windows taskbar at the bottom shows the search bar and several application icons.



LES ASSISES DE L'AMCAR CASABLANCA 20 septembre 2018

Mes patients

https://eu.ancoreanywhere.com/EncoreNetWeb/patient/MyPatients.aspx

Applications | Crédit Agricole Nam | IP Santé | brym | EncoreAnywhere - E | HCLTER | Calculateur des zoz | Home Monitoring S | SFR Mail | Accueil | dpc | messagerie pro | Synchronisation

Liste de patients

Visualisation actuelle : list | Afficher : Mes patients | 07/2018

Date de configuration	ID patient	Nom, prénom	Sexe	Médecin opérateur du sommeil	Laboratoire de sommeil	Mode de l'appareil	Pression min.	Pression max.	Marque
14/08/2017	1315266	BOUQUET, Louis	Homme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP	9,0	15,0	
06/03/2018	1307328	BEILLART, Daniel	Homme	WADES, JEAN LOUIS	Site_Apparage_1	AutoCPAP with A-Flow	9,0	15,0	
28/11/2017	1307030	GENEL, Didier	Homme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP with A-Flow	9,0	15,0	
28/04/2017	1308189	BOUQUET, Sonia	Femme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP with C-Flow	8,0	12,0	
24/08/2017	1307323	CORCOAN, Sergio	Homme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP with A-Flow	9,0	15,0	
05/04/2017	1307629	DUMEL, FLEURY	Homme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP with A-Flow	9,0	12,0	
31/08/2018	1308186	DEMARCON, Roger	Homme			AutoCPAP with A-Flow	4,0	15,0	
23/08/2017	1307635	DUPUISSE, Marianne	Femme	WADES, JEAN LOUIS		CPAP with C-Flow+	10,0	18,0	
07/02/2018	1308078	DUHAMEL, Clément	Homme	WADES, JEAN LOUIS	Site_Apparage_1	AutoCPAP with A-Flow	9,0	15,0	
18/04/2017	1307400	DUMES, Marie-Laure	Femme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP with A-Flow	9,0	15,0	
06/03/2018	1308137	GALLARD, Jean-Louis	Homme	WADES, JEAN LOUIS	Site_Apparage_1	AutoCPAP with A-Flow	9,0	15,0	
11/08/2017	1307519	HONNIN, Wilfrède	Homme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP with C-Flow	9,0	18,0	
18/07/2017	1308287	Jean-Pierre, DEVIS	Homme	WADES, JEAN LOUIS		AutoCPAP with C-Flow	8,0	12,0	
13/06/2017	1307945	JUREL, Michel	Homme	WADES, JEAN LOUIS		CPAP with C-Flow+	11,0	11,0	
23/05/2018	1307400	LANGELET, Renaud	Homme	WADES, JEAN LOUIS	Site_Apparage_1	AutoCPAP with A-Flow	9,0	15,0	
27/04/2017	1307650	LANGELET, Christian	Homme	WADES, JEAN LOUIS		CPAP with C-Flow+	8,0	8,0	

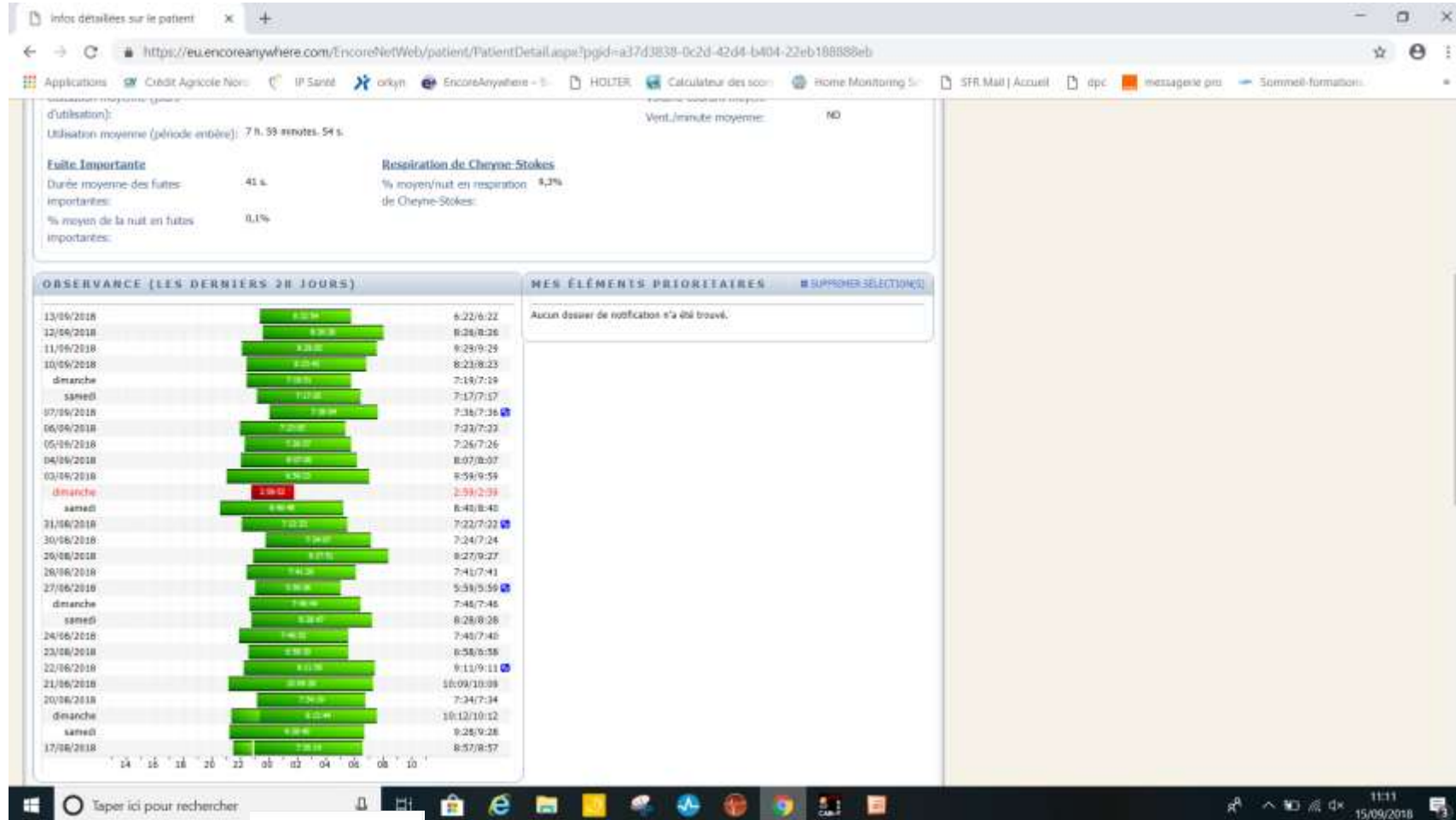
Taper ici pour rechercher

11:05 15/09/2018

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

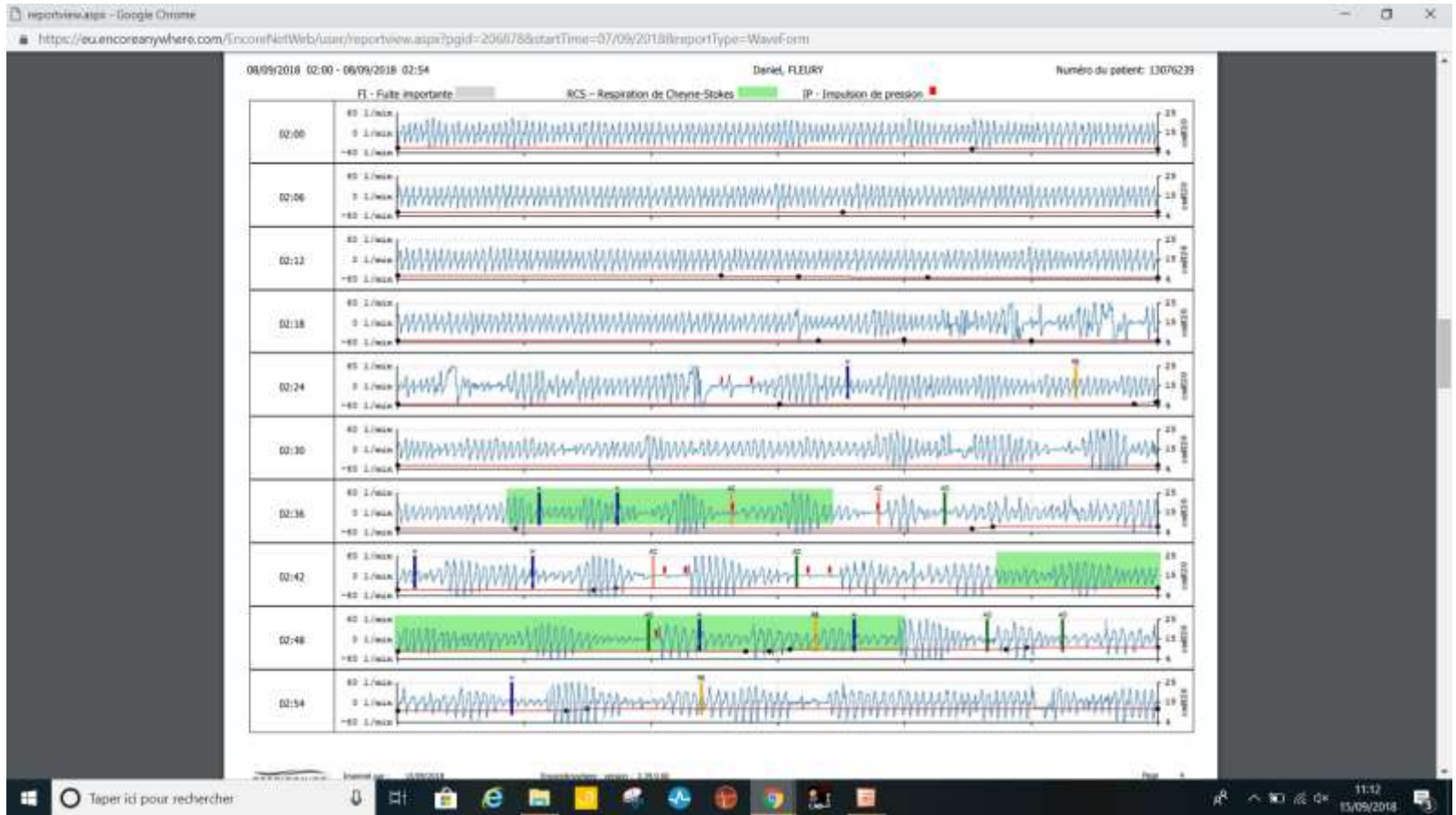
20 septembre 2018



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018





LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018



JEAN-LOUIS VAIDES Déconnecter Aide

Patients Mon profil Administration

Patients télésuivis

Rechercher des patients

Nom	Jours monitorés	Période actuelle		06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09	12/09	13/09	14/09	15/09
		Restant(s)	Utilisation moyenne										
HAMY, Emile	4	25	4h 26m								■	■	M
FONTAINE, Jean Marc	10	19	8h 47m		■	■	■	■	■	■	■	■	■
VERBRUGGE, MONIQUE	11	18	1h 35m	■	■	□	□	■	□	□	■	■	□
LOUGUET, LOUIS	18	11	7h 46m	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
BOUFFART, Jocelyne	20	9	9h 51m	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
DOMAIN, CHRISTIAN	25	4	4h 7m	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
LEGRAND, GISELE	25	4	3h 3m	■	□	□	□	□	□	■	■	□	■
CHATELAIN, Marcel	32	25	8h 28m	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
GAUTHIER, JEANNE	48	9	8h 2m	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
GATIEN, RAYNALD	49	8	7h 10m	■	■	□	■	■	■	■	■	■	■
WALLET, FRANCOISE	52	5	6h 11m	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
BENTALHA, RABAH	53	4	8h 47m	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■



LES ASSISES DE L'AMCAR CASABLANCA

20 septembre 2018

BOUFFART, Jocelyne

13056525
Identifiant patient

03/02/1949
Date de naissance

28/08/2018
Date d'appareillage

9h 51m
Période actuelle
utilisation moyenne

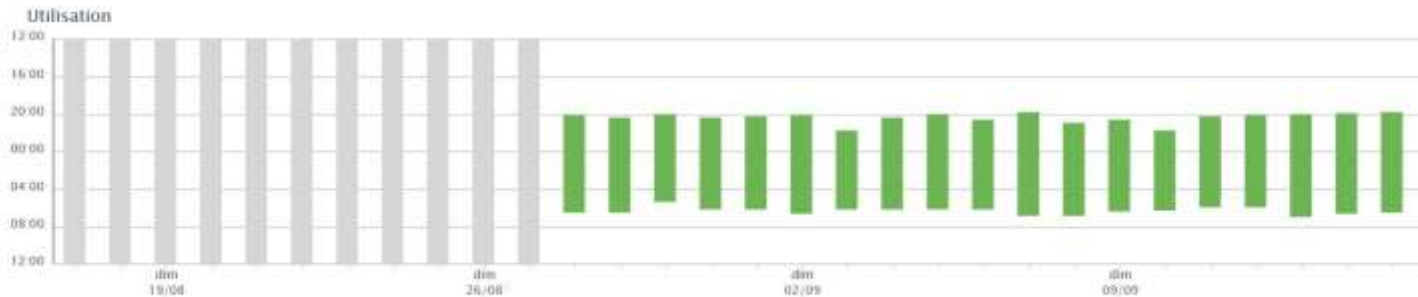
AutoSet
AirSense 10 AutoSet

[Retour aux patients](#)

Graphiques Détails du patient Équipement Remote Assist Remarques Registres Préférences

Période fixe 30 jours se terminant le 15/09/2018

■ >= 4 heures ■ < 4 heures



CARDIOPlus

LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018



ELAB : JULIE
23 Fontaine St-J - Espace des Technologies
Wandresheim
53116
Téléphone : 08 10 20 08 04
Email : AFDCLB@Wandresheim.com

BOUFFART, Jocelyne

17/08/2018 - 15/09/2018

ID patient : 13056625
Date de naissance : 03/02/1948
Âge : 69 ans

Rapport d'observance

Utilisation 17/08/2018 - 15/09/2018	
Jours d'utilisation	19/30 jours (63 %)
>= 4 heures	19 jours (63 %)
< 4 heures	0 jours (0 %)
Heures d'utilisation	187 heures 19 minutes
Utilisation moyenne (total des jours)	6 heures 15 minutes
Utilisation moyenne (jours d'utilisation)	9 heures 52 minutes
Utilisation médiane (jours d'utilisation)	9 heures 48 minutes
Tps total utilis. (depuis la dernière réinitialisation - 15/09/2018)	186 heures

AirSense 10 AutoSet	
Numéro de série	23181815482
Mode	AutoSet
Pression Min	5 cmH2O
Pression Max	10 cmH2O
EPR	Rampé unic.
Niveau EPR	1
Réponse	Standard

Traitement			
Pression - cmH2O	Médiane : 9,5	95e centile : 10,0	Maximum : 10,0
Fuites - L/min	Médiane : 12,8	95e centile : 36,0	Maximum : 71,7
Événements par	IA : 1,9	H : 3,1	IAH : 5,0
Index d'apnée	Centrale : 0,0	Obstructive : 1,7	Non : 0,2
Respiration de Cheyne-Stokes (durée moyenne par nuit)	0 minutes (0%)		

Utilisation - heures



ELAB : JULIE
23 Fontaine St-J - Espace des Technologies
Wandresheim
53116
Téléphone : 08 10 20 08 04
Email : AFDCLB@Wandresheim.com

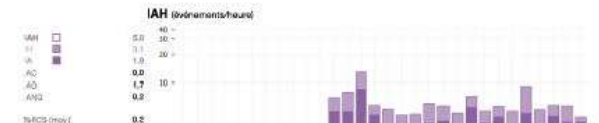
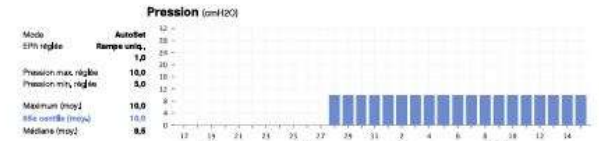
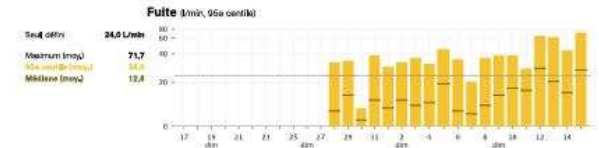
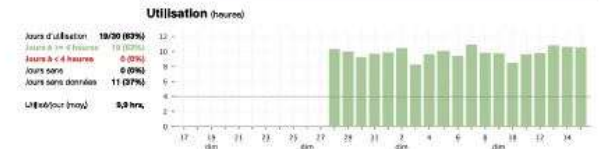
BOUFFART, Jocelyne

17/08/2018 - 15/09/2018

ID patient : 13056625
Date de naissance : 03/02/1948
Âge : 69 ans

Rapport thérapeutique

AirSense 10 AutoSet N° de série : 23181815483

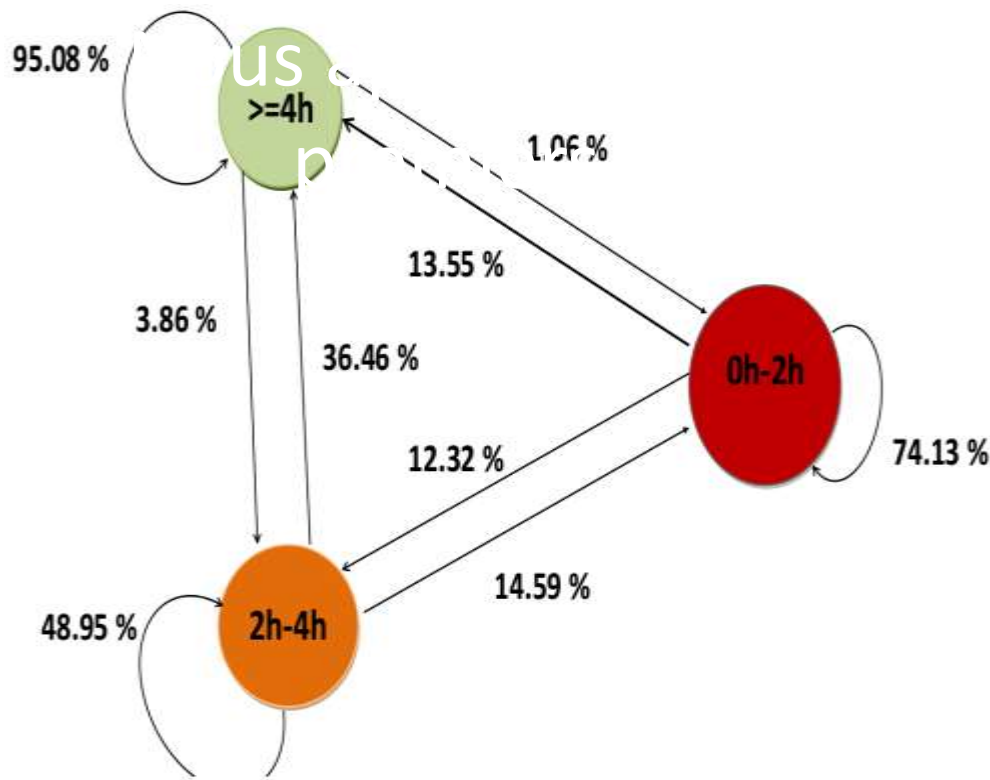




Comprendre le comportement d'observance de nos patients

Étude menée par l'équipe Data Science
- Centre de Recherche AirLiquide

Analyse des données d'observance de
73 000 patients télésuivi sur 1 an

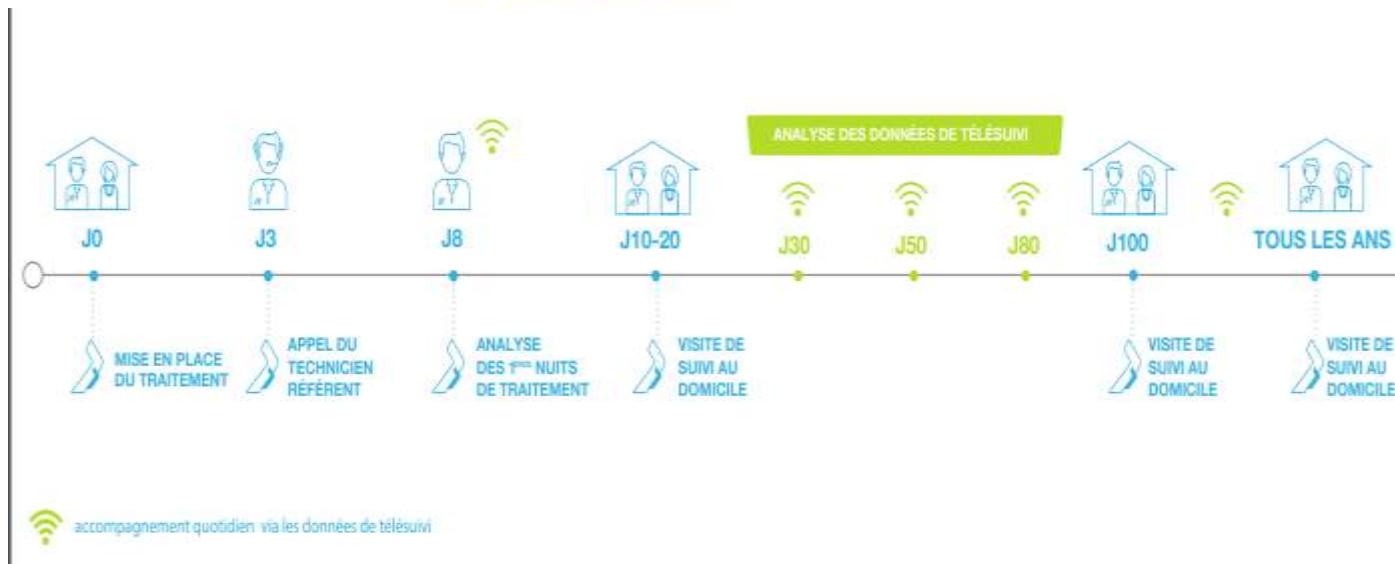


- 95% des patients qui sont observants (>4h/nuit) le restent

- Les $\frac{3}{4}$ des patients qui ont une observance < à 2h/nuit conservent une utilisation insuffisante de leur PPC

L'observance se joue durant les premières semaines du traitement

100 JOURS



Présence et surveillance par notre technicien référent



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

CLES DE LA REUSSITE: CR EN MAIN PROPRE LE JOUR MEME

MISE EN ROUTE PPC RAPIDE

EDUCATION SHOWROOM

SUIVI PRESTATAIRE

TELESUIVI

CONTRÔLE A 1 à 3 MOIS

CONTRÔLE ANNUEL



LES ASSISES DE L'AMCAR

CASABLANCA

20 septembre 2018

CONCLUSION

INDEPENDANCE

RAPIDITE

EDUCATION

SUIVI

QUALITE DU PRESTATAIRE