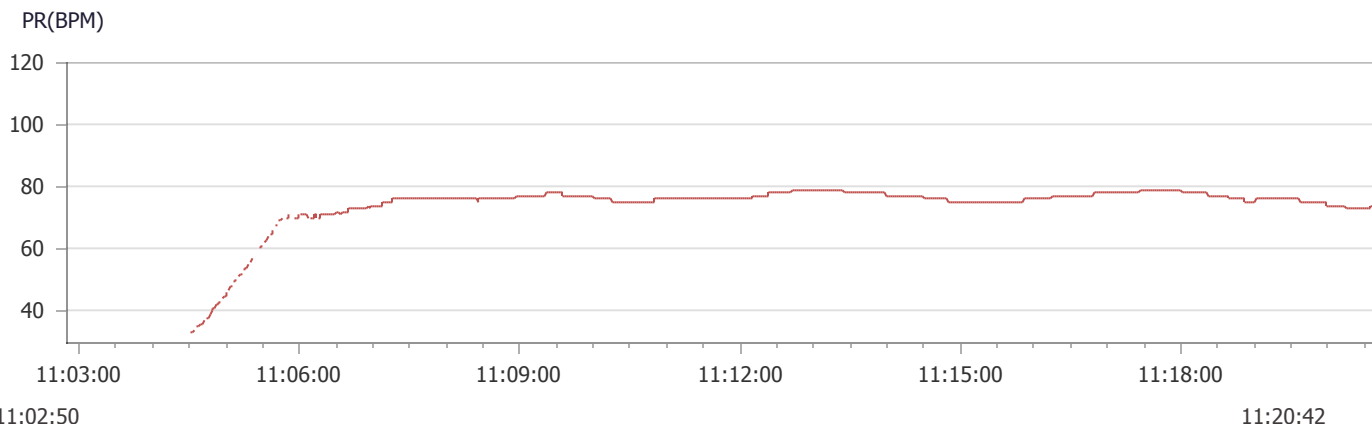
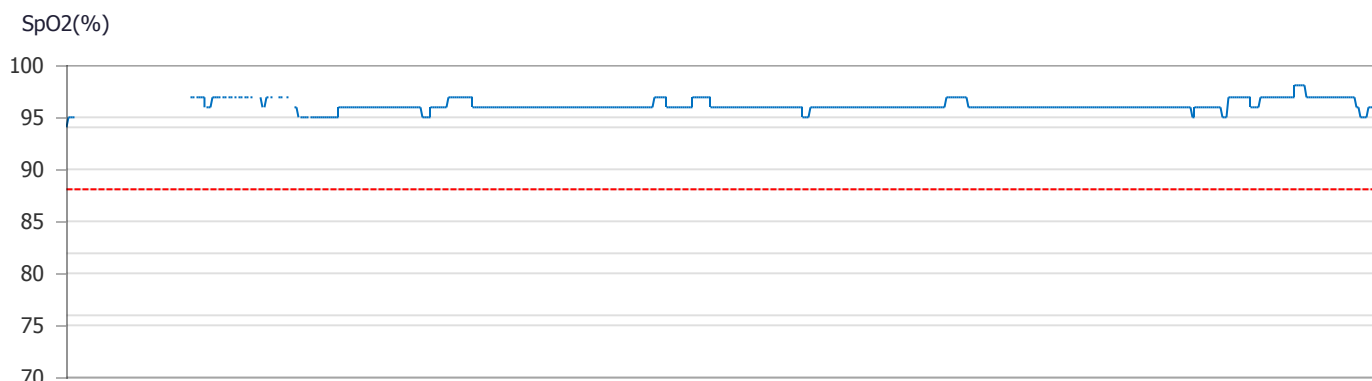


# 睡眠呼吸检查报告

患者号: 477 姓名: 郑生 性别: 男 检查日期: 2022/10/20 检查时间: 11:02:50  
 年龄: 22 身高(cm): 172 体重(kg): 59.0 体重指数: 20.0 结束时间: 11:20:42  
 监测时长: 00:17:53 分析时长: 00:15:58 手机号: 15989873538

血氧饱和度统计			脉率统计		
平均SpO2(%) : 96			平均脉率(次/分): 74 脉率标准差: 9.1		
最低SpO2(%) : 94 发生时间: 11:02:50			最高脉率(次/分): 79 发生时间: 11:12:43		
SpO2(%) 范围	持续时间	比率(%)	最低脉率(次/分): 10 发生时间: 11:02:51		
<95	00:00:01	0.1	脉率波动 $\geq 6$ bpm(次): 0		
<92	00:00:00	0.0	脉率波动指数(次/小时): 0.0		
<90	00:00:00	0.0	脉率范围	持续时间	比率(%)
<88	00:00:00	0.0	<40	00:00:22	2.3
<85	00:00:00	0.0	40-90	00:15:36	97.7
<80	00:00:00	0.0	>90	00:00:00	0.0

呼吸事件统计						
SpO2下降	次数	指数(次/小时)	平均时间(秒)	最长时间(秒)	总时间	时间比例(%)
$\geq 5\%$	0	0.0	0	0	00:00:00	0.0
$\geq 4\%$	0	0.0	0	0	00:00:00	0.0
$\geq 3\%$	1	3.8	52	52	00:00:52	5.4
$\geq 2\%$	3	11.3	107	186	00:05:20	33.4



11:02:50 11:20:42

- 氧减指数: 0.0次/h (正常<10次/h)
- 低氧比率: 0.0% (正常<1%)
- 最低血氧饱和度: 94% (正常>90%)

本次监测有效数据时间过短, 不足以分析, 建议连续监测整夜睡眠(7小时)。

医生: \_\_\_\_\_

# 睡眠呼吸检查报告

## 风险提示

引起和加重高血压，夜间和晨起血压高	继发性红细胞增多及血液粘滞度增高
冠心病、夜间心绞痛及心肌梗死	遗尿
夜间严重心律失常、早搏、窦房及房室传导阻滞	性功能障碍：阳痿及性欲减退
2型糖尿病及胰岛素抵抗	胃食管返流
夜间反复发作左心衰竭	神经衰弱
脑血栓、脑出血	妊娠高血压或先兆子痫
癫痫发作	肾功能损害
痴呆症	肝功能损害
精神异常：焦虑、抑郁、性格变化、幻视幻听	肥胖加重
肺动脉高压及肺源性心脏病	小儿发育迟缓、智力低于同龄儿正常水平
呼吸衰竭	重大交通事故

## 治疗与随访

1. 一般性治疗：(1) 减肥、控制体重 (2) 戒酒、戒烟、慎用镇静催眠药物 (3) 侧卧位睡眠。
2. 无创通气治疗：是成人阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者的首选治疗，包括普通型和智能型CPAP，适用于中重度患者或轻度但症状明显（白天嗜睡、认知障碍、抑郁等）合并或并发心脑血管疾病和糖尿病等。
3. 口腔矫治器治疗；适用于单纯鼾症及轻中度的阻塞性睡眠呼吸暂停患者，特别是下颌后缩者。
4. 外科治疗：仅适合于手术确实可解除上气道阻塞的患者，需要掌握严格的手术适应症如仅为上气道口咽部阻塞，而重度患者或肥胖患者不适用外科治疗。
5. 原发病治疗：纠正引起阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的病因如甲状腺功能减低者应用甲状腺激素治疗。
6. 合并症治疗：对于合并症及并发症给予相应的治疗。
7. 家庭治疗随访：患者带呼吸机回家进行长期家庭治疗，对家庭治疗的早期应密切随访，了解患者应用的依从性及不良反应，协助其解决使用中出现的各种问题，必要时应行CPAP压力的再调定，以保证患者长期治疗的依从性。其后应坚持定期随访。