

睡眠呼吸中止症 與 心房顫動

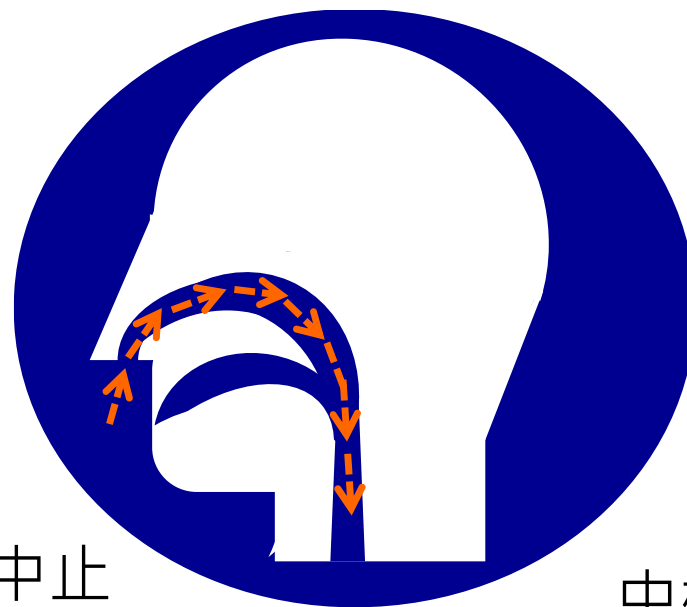


亞東醫院胸腔內科

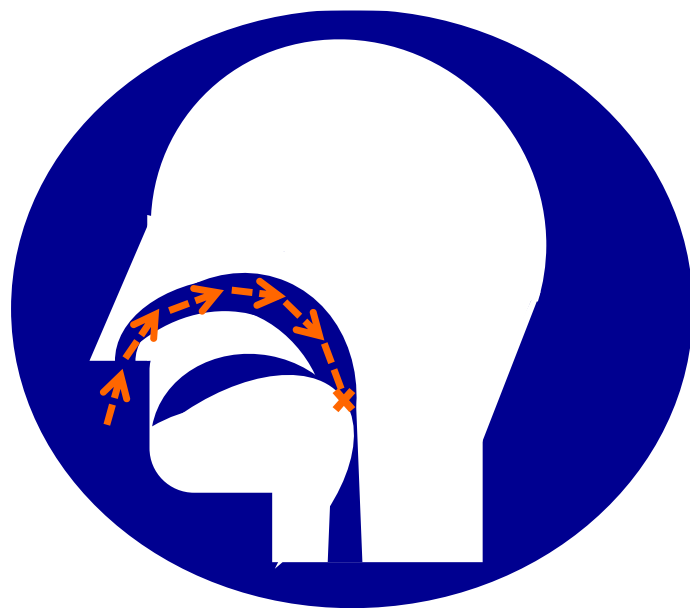
林倬漢

什麼是睡眠呼吸中止症？

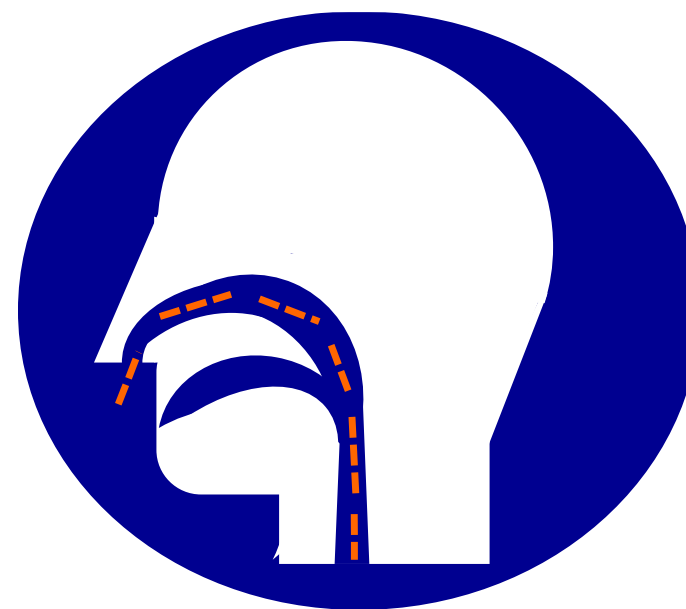
正常呼吸



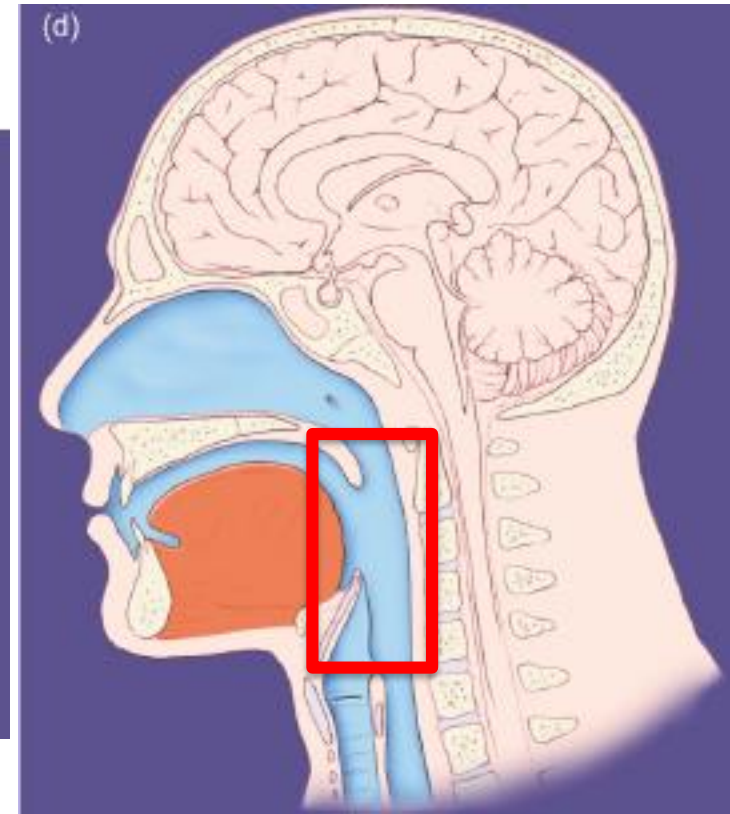
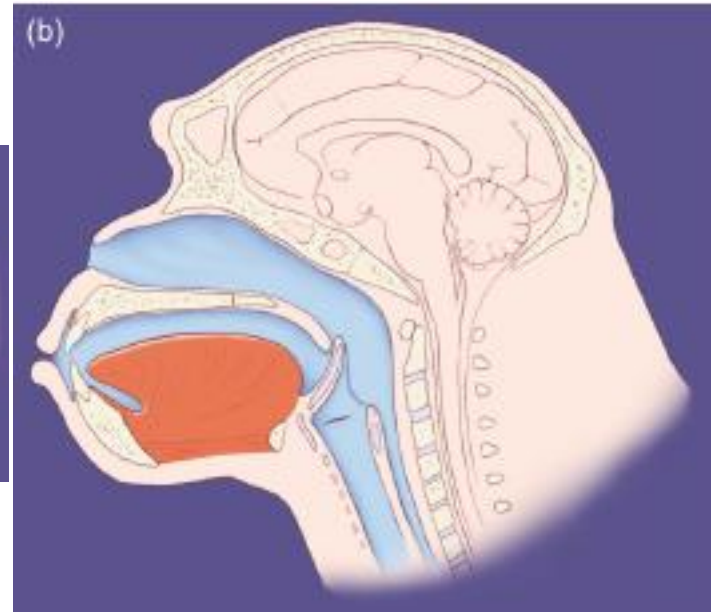
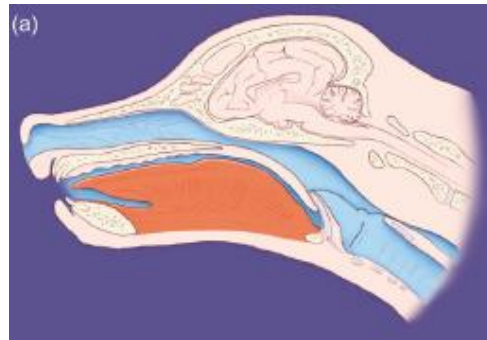
阻塞型睡眠呼吸中止



中樞型睡眠呼吸中止



說話和睡眠呼吸中止症

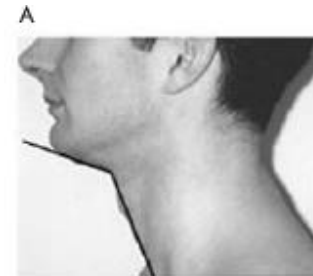
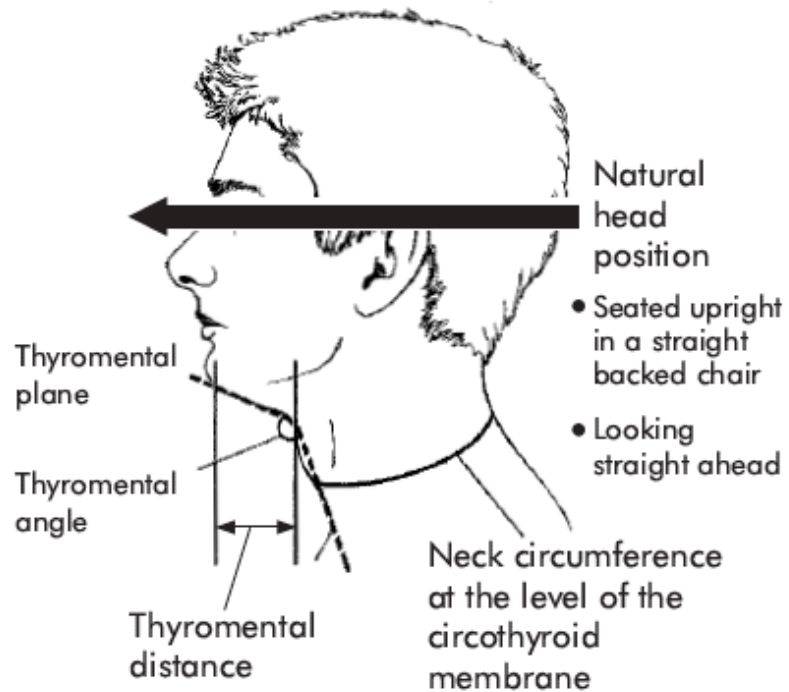


睡眠呼吸中止症在亞洲東方人應該不算多吧？

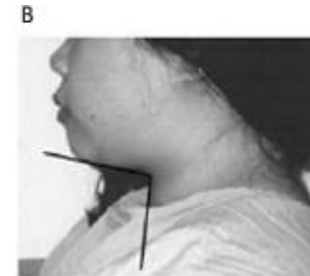
睡眠呼吸中止症的盛行率

	Population aged 30-69 years	AHI ≥ 5 events per h	AHI ≥ 15 events per h
Japan	67 496 374	22 092 507 (32.7%)	9 435 205 (14.0%)
Taiwan	13 539 701	3 195 369 (23.6%)	1 191 494 (8.8%)
USA	163 246 772	54 131 654 (33.2%)	23 678 109 (14.5%)

為什麼亞洲東方人的睡眠呼吸中止症也不少？



TMA 134°
AHI 4/hr



TMA 93°
AHI 6/hr



TMA 152°
AHI 16/hr



TMA 148°
AHI 11/hr



TMA 180°
AHI 46/hr



TMA 160°
AHI 65/hr

睡眠呼吸中止症會有什麼症狀？



睡眠呼吸中止症會有什麼症狀？

大聲或不規則的打呼

白天嗜睡

怎麼睡都睡不飽

久坐即易疲倦

夜尿

睡眠中噎嚥及喘氣

起床時口乾

起床後的頭痛

BMI超過30

狹窄的口咽

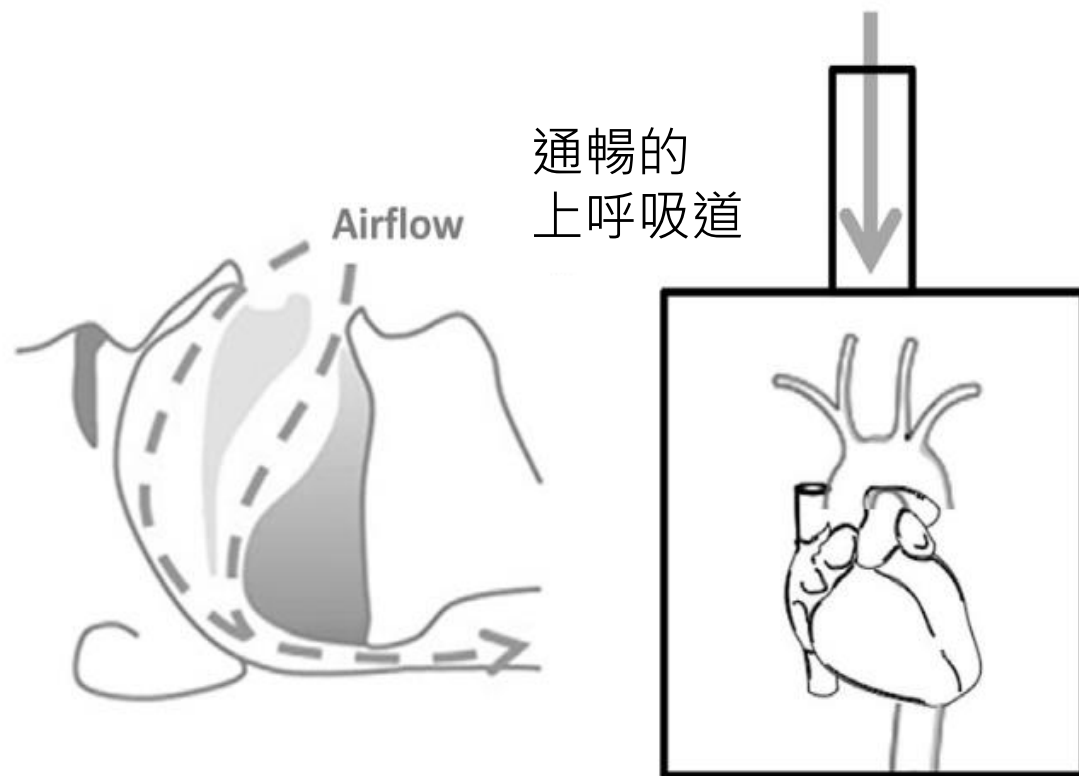
粗的脖圍

哪些疾病的患者同時也常有是睡眠呼吸中止症？

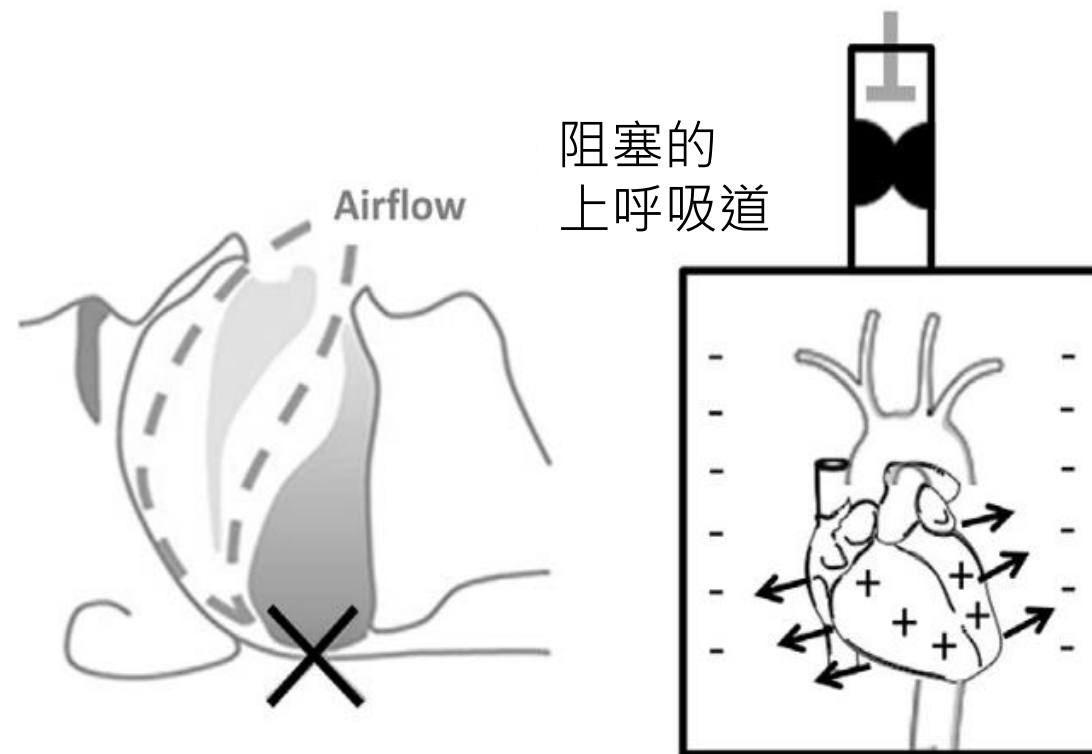
Condition	%
高血壓	30–83
冠心病	30–58
腦中風	43–91
心臟衰竭（低收縮分率）	12–53
心臟衰竭（正常收縮分率）	40
肥厚性心肌病變	40
心房顫動	25–80
末期腎病變	40–60

為什麼睡眠呼吸中止症會跟心房顫動有關？

正常呼吸



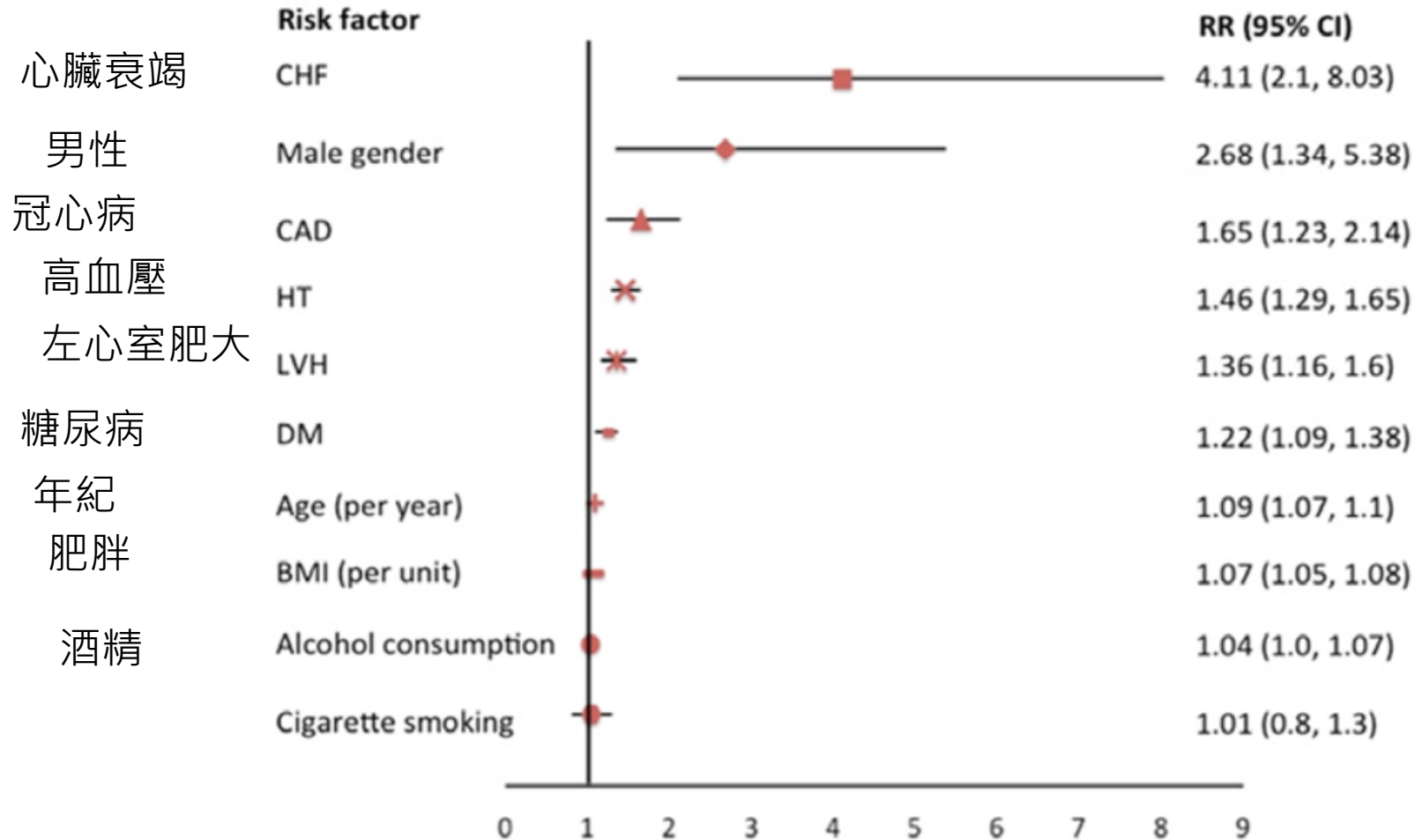
睡眠呼吸中止



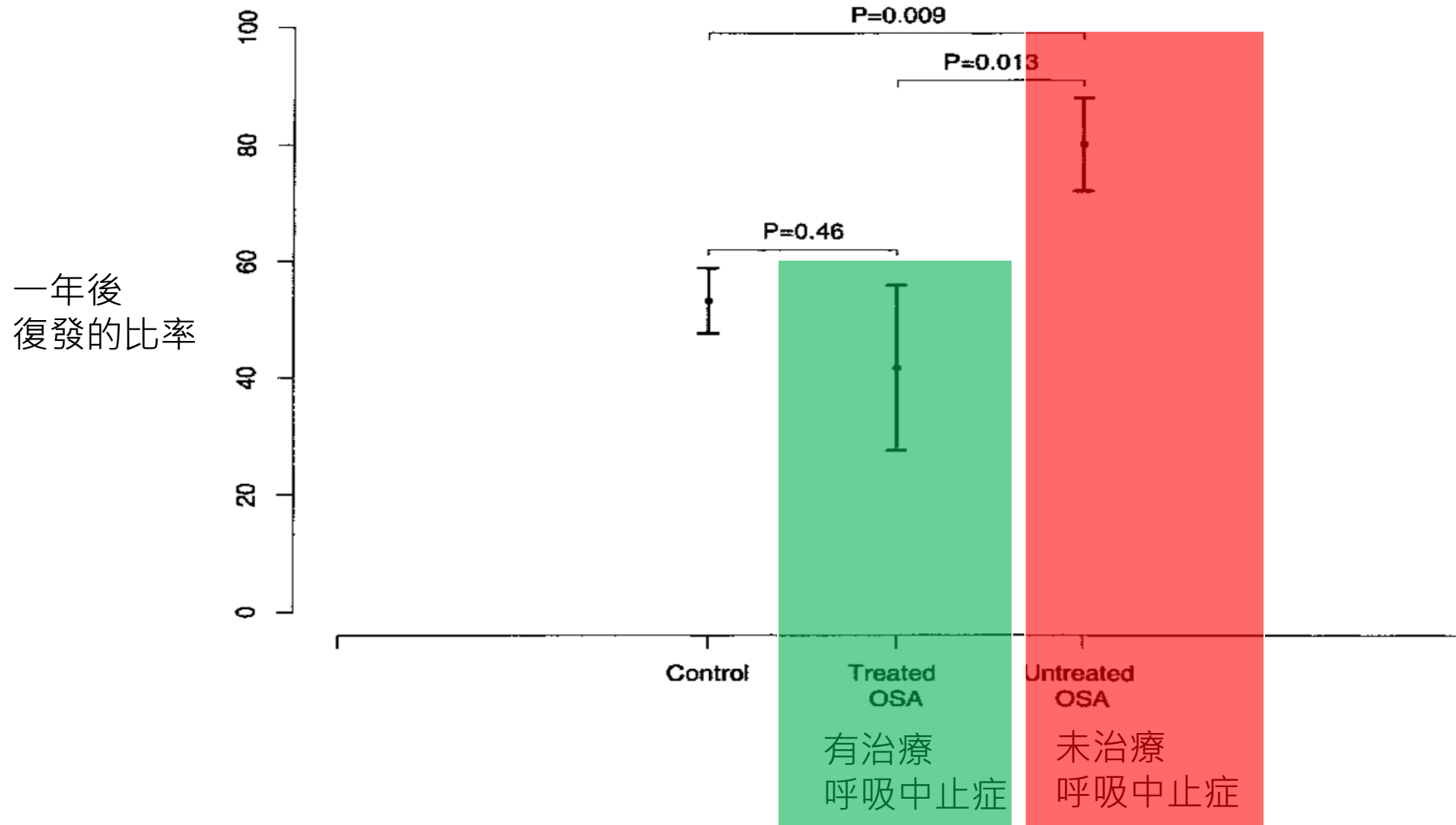
心房顫動的危險因子有哪些？

Independent Risk Factors for Atrial Fibrillation in a Population-Based Cohort

The Framingham Heart Study

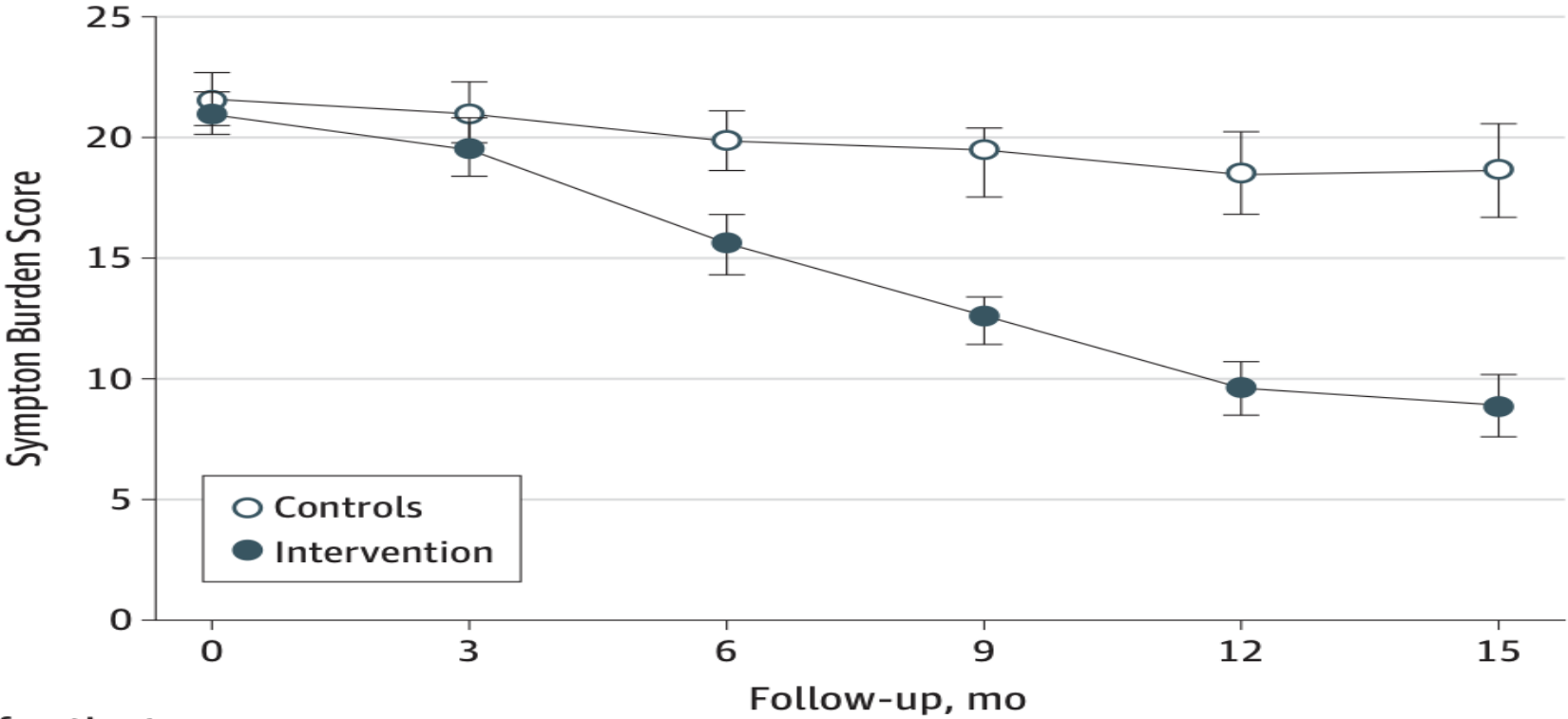


心房顫動復發有關？



危險因子的控制(體重,三高,睡眠呼吸中止症)

心房顫動的
症狀
比率



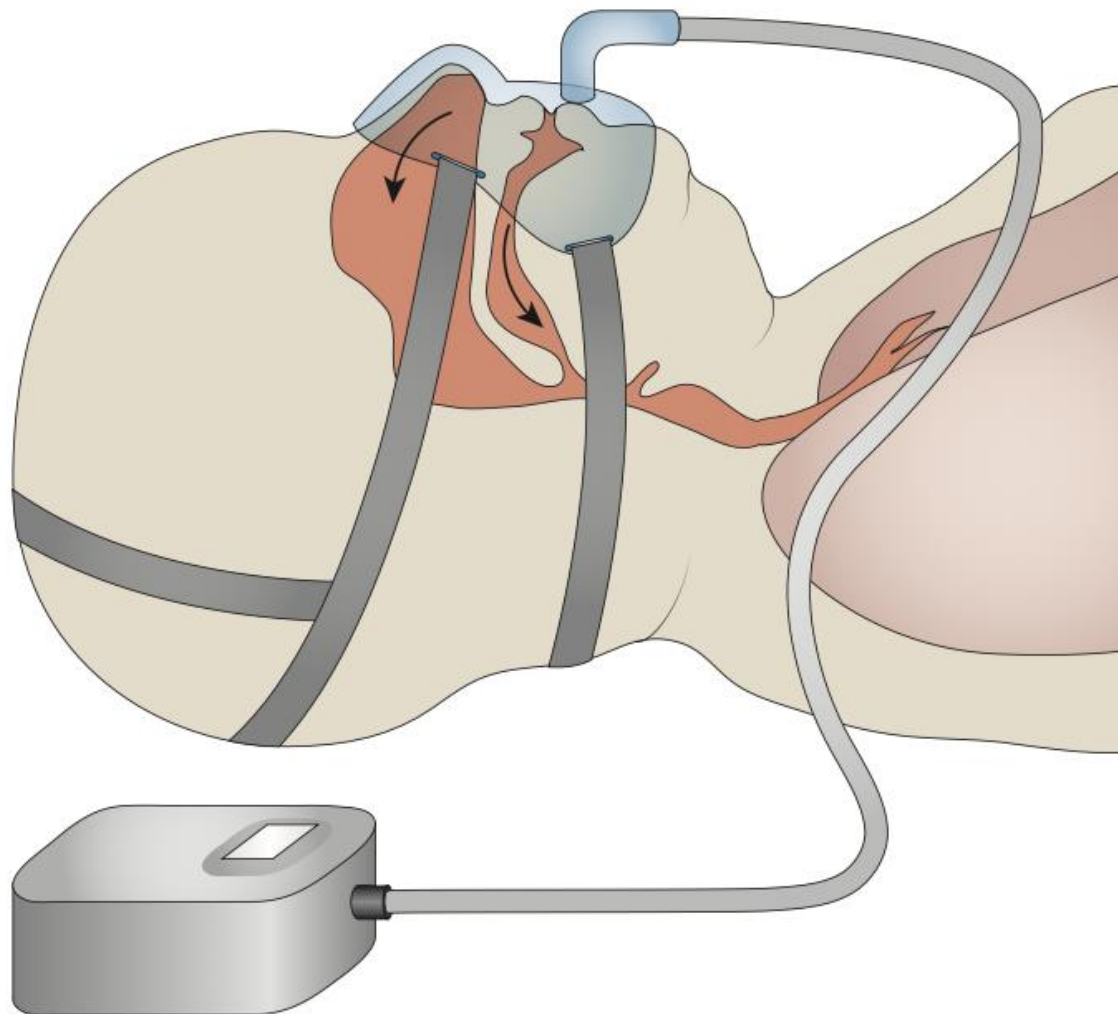
前後一年7天心電圖

Atrial fibrillation detected by 7-d continuous ambulatory rhythm recording	危險因子有控制		危險因子無控制		
	n = 75	n = 57	n = 75	n = 52	
≥1 episode, No. (%)	49 (65)	9 (21)	43 (57)	22 (56)	<.001
No. of episodes	3.3 (1.6 to 4.9)	0.62 (0.19 to 1.0)	2.8 (1.7 to 4.0)	2.0 (1.1 to 3.0)	<.001
Total duration, min	1176 (720 to 1632)	491 (159 to 822))	1394 (795 to 1994)	1546 (782 to 2308)	<.001

睡眠呼吸中止症的第一線治療是什麼？

睡眠呼吸中止症的第一線治療：CPAP

持續性保持呼吸道維持正壓



1980: 第一台CPAP





總結

睡眠呼吸中止症為心房顫動的一重要危險因子

睡眠呼吸中止症第一線治療: **CPAP** (持續性保持呼吸道維持正壓)

觀察性研究指出**CPAP**能改善心房顫動 ,但目前仍須更多介入性研究證實