出國報告(出國類別:開會)

整合眼罩式腦波圖與呼吸血氧監測 的居家睡眠平台系統

服務機關:國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱:林文貴 睡眠治療師

派赴國家:新加坡 出國期間:114/9/5-9/10

報告日期:10/30

摘要

引言:在現今社會中阻塞性睡眠呼吸中止症(OSA)的盛行率偏高,在台灣患者常因睡眠中心床位有限,患者想進行多頻道睡眠生理檢查(PSG)等待超過六個月。居家睡眠檢測提供了替代方案以解決此問題,然而目前現有的裝置大多僅能測量呼吸參數或血氧下降數值,缺乏腦電波圖(EEG)訊號,導致無法偵測覺醒事件,從而低估呼吸中止或低下指數(AHI)。此外,缺乏 EEG 數據也難以客觀評估 OSA 對睡眠品質的影響。因此,我們開發結合 EEG 與呼吸訊號的居家睡眠監測系統。

材料與方法:我們開發了一套整合性的居家睡眠監測系統,結合偵測腦波的眼罩可以 採集 Fp1、E2 和 F3 通道與 ApneaLink Air 裝置用以測量呼吸氣流、呼吸作工(respiratory effort)和血氧飽和度。該系統可同步且高品質地記錄腦電與呼吸 vmp4

號,並完整覆蓋 6-8 小時睡眠時段。此外,開發一套可供技師判讀平台,結合腦波紀錄及呼吸血氧事件的輔助標記功能,可以提供技師判讀使用。我們於成大醫院進行驗證研究,納入 21 名受試者(年齡 25 至 67 歲,AHI 範圍 5.8 至 72.6 事件/小時),同時使用本系統及標準 PSG 進行整夜紀錄,而睡眠分期及覺醒事件由臨床技術人員手動評分。比較眼罩系統與 PSG 在總睡眠時間(TST)、入睡後清醒時間(WASO)、入睡潛伏期(SOL)和睡眠效率(SE)等關鍵睡眠指標的平均差異,以及用 kappa 值與平均一致率來評估睡眠分期結果,並以相關性分析檢驗覺醒指數。以上提及的指標均可以用來評估測量的一致性及潛在偏差。

結果:本系統與 PSG 之間的平均差異為:入睡潛伏期(SOL)0.07 分鐘,入睡後清醒(WASO)6.26 分鐘,睡眠效率(SE)-1.72%,總睡眠時間(TST)-6.90 分鐘。在睡眠分期的比較中,根據睡眠四階段分類:清醒、輕度睡眠(合併 N1 與 N2)、深度睡眠 N3 和快速動眼期 REM,kappa 值為 0.81,一致率達 90.3%。而且覺醒指數之相關係數為 0.83,顯示強烈相關。此外,本系統因整合 EEG 覺醒檢測,能更準確識別呼吸相關事件,AHI 與 HI 值均顯著高於 ApneaLink(p<0.001)。

結論:我們提出整合腦波與呼吸監測的居家睡眠系統,可同步且高品質地紀錄整夜的腦波與呼吸訊號。驗證實驗顯示本系統與標準 PSG 在不同 AHI 嚴重度的受試者間有著高度的一致性。另外,EEG 訊號有助於覺醒事件偵測,可以提升 AHI 估算的準確性。在將來,此系統預期能提升睡眠診斷的品質,並有助於減少患者被安排睡眠檢測的等待時間,盡早接受治療。

關鍵字:居家睡眠監測系統、眼罩、ApneaLink

目次

目的	P.1
過程	P.1
建議事項	P.3
心得	·····P.4
附錄	P.7

目的

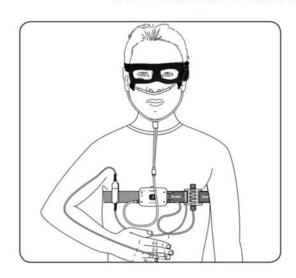
在現今社會中阻塞性睡眠呼吸中止症(OSA)的盛行率高,且與嚴重的健康風險相關,但台灣患者常因睡眠中心床位有限,患者想進行多重睡眠檢查(PSG)需要等待超過六個月。居家睡眠檢測提供了替代方案以解決此問題,然而目前現有的裝置大多僅能測量呼吸參數,缺乏腦電波圖(EEG)信號,導致無法偵測覺醒事件,從而低估呼吸中止低通氣指數(AHI)。此外,缺乏EEG數據也難以客觀評估OSA對睡眠品質的影響。因此,我們非常有需要開發一種結合EEG與呼吸信號的居家睡眠監測系統。

過程

我們開發一款睡眠檢測系統結合了腦電波眼罩(EEG-iMask)與呼吸檢測儀器 (ApneaLink),以測量腦電訊號及氣流、呼吸努力和血氧飽和度等呼吸訊號。 圖一為腦電眼罩的配置及配戴方式。圖二.實驗對象完整配戴整合系統示意圖。

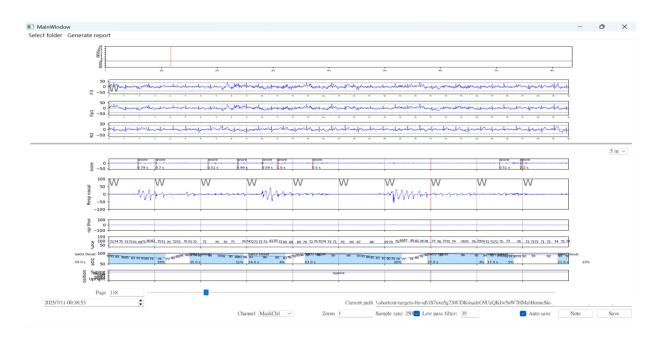


圖一.腦電眼罩的配置及配戴方式



圖二.實驗對象完整配戴整合系統示意圖

開發一套評分平台,有著結合網頁評分介面以及事件和波形候選的輔助標記功能,可以提供技師評分使用。



圖三.評分平台畫面

研究方法

我們於成大醫院進行驗證研究,納入33名受試者(25-67歲)排除其中6人紀錄品質不 佳為27人。

以呼吸中止-低通氣指數(AHI)分析僅使用了這27筆記錄,AHI範圍為9.7到108。 另一項獨立的睡眠分期分析則將這27筆記錄與先前的5筆記錄合併,共計32筆。評估指標包括:A.睡眠指標(總睡眠時間、清醒後入睡時間、睡眠潛伏期、睡眠效率 B. 睡眠分期(混淆矩陣) C.喚醒指數(皮爾森相關) D.呼吸中止-低通氣指數 AHI(皮爾森相關)。

結果

相關分析顯示 EEG-iMask 與 PSG 在所有指標的評分結果之間均有強烈正相關(睡眠潛伏期 SOL:r=0.99;清醒後入睡時間 WASO:r=0.96;睡眠效率 SE:r=0.96;總睡眠時間 TST:r=0.98;所有 p 值均小於 0.001)。

睡眠分期使用四階段分類(清醒、淺層睡眠[N1+N2]、深層睡眠 N3、快速動眼期 REM) 進行評估。整體準確率為 89.65%, Cohen's Kappa 值為 0.82, 顯示與金標準 PSG 有 高度一致性。 準確偵測覺醒反應對於可靠的呼吸暫停低通氣指數(AHI)評分至關重要,因為覺醒反應是低通氣事件的重要指標。因此,我們的系統(EEG-iMask)與多導睡眠檢查(PSG)進行了比較,結果顯示覺醒指數(Arousal Index)數值之間具有高度顯著的正相關(r=0.90,p<0.001)。

另外,五位受試者在三種系統間的呼吸暫停-低通氣指數(AHI)比較:我們的居家睡眠檢測系統(EEG-iMask+ApneaLink)、僅用 ApneaLink,以及在另一個晚上進行的多導睡眠檢查(PSG)。像 ApneaLink 這類常見的家庭睡眠檢測通常會低估低通氣指數(HI),因為它們缺乏偵測覺醒反應所需的腦電圖(EEG),而覺醒反應是低通氣評分的重要部分。透過精準捕捉這些覺醒事件,我們的 EEG-iMask 系統解決了這種低估問題。這種優勢在嚴重阻塞性睡眠呼吸中止症(OSA)患者中尤其明顯,使得計算出的 AHI 更準確且更符合黃金標準。

建議事項

- 1. 整合腦波與呼吸血氧監測的居家睡眠系統,可同步且高品質地紀錄整夜的腦波與呼吸訊號。
- 2. 驗證實驗顯示本系統與標準 PSG 在不同 AHI 嚴重度的受試者間有著高度的一致 性。
- 3. EEG 訊號有助於覺醒事件偵測,可以提升 AHI 估算的準確性。

使用在臨床居家檢測,減少患者被安排睡眠檢測的等待時間,盡早接受治療。

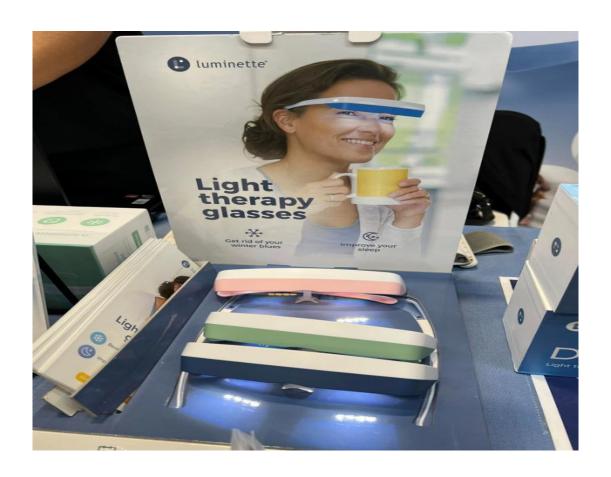
心得

本研究獲國立成功大學醫學院附設醫院(NCKUH-11407005)及國科會(NSTC 113-2221-E-006-168)經費支持。

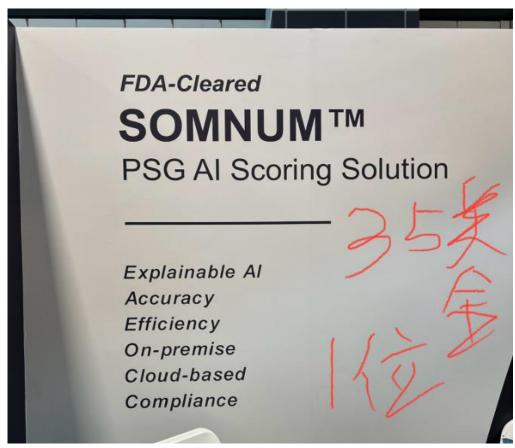
我們提出整合腦波與呼吸監測的居家睡眠系統,可同步且高品質地紀錄整夜的腦波與呼吸訊號。驗證實驗顯示本系統與標準 PSG 在不同 AHI 嚴重度的受試者間有著高度的一致性。另外,EEG 訊號有助於覺醒事件偵測,可以提升 AHI 估算的準確性。在將來,此系統預期能提升睡眠診斷的品質,並有助於減少患者被安排睡眠檢測的等待時間,盡早接受治療。

希望可以與國際接軌,在會場中個人看到許多的配戴裝置,例如額頭貼式-測試腦波睡眠、無線配戴 PSG、自動判讀機制、藍光治療鏡等。



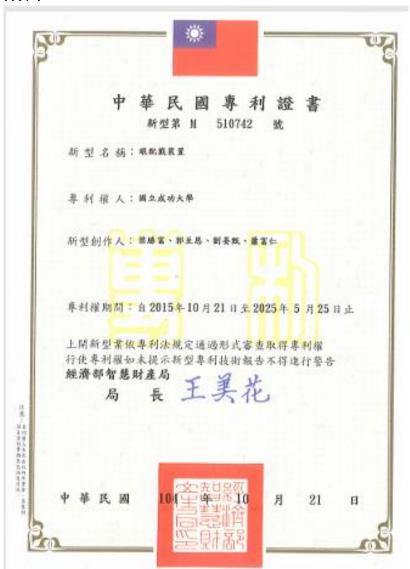








附錄





中華民國專利證書

發明第 1536964 號

費明名權:基於假動電訊之時限分割方法、內信程式之電腦 程式產品、內信程式之電腦可讓取紀錄媒體及電子裝置

專 科 權 人: 國立成功大學

費 明 人: 梁勝高・郭至恩・李昱笙

非利権期間: 自 2016 年 6 月11日至 2035 年 5 月25日止

上間發明量經專利權人依專利法之稅定取得專利權

经济部智慧财產局 局長

王美花

中華民國 不然終于105 会議論 公司第3 年 6 月 11 日
