DOI: 10.16016/j.1000-5404.1998.06.042

个案与短篇

漏诊睡眠呼吸暂停综合征1例

Report of a case of delayed diagnosed sleep apnea syndrome

孟小明* 刘 平 黄学全 杨宗才 (第三军医大学附属西南医院特诊科)重庆,400038

患者男性,80岁,主因双下肢乏力,嗜睡、夜尿多6年余,干咳6月,走路不稳2天于1997年12月3日入院。患者于1991年始出现双下肢乏力伴轻度凹陷性水肿、嗜睡、夜尿3~4次/晚;查体:双下肺固定性湿性罗音,以左下肺为多;脑血流图(TCD)示:椎-基底动脉供血不足。1997年5月出现刺激性干咳,以体位变动、天气变冷时为重;院外专家诊断为"过敏性支气管炎",抗过敏治疗效差。1997年12月1日感走路不稳,但未摔倒,身体前倾前冲,脚步为小碎步。测血压14.6/9.3 kPa,双下肺有固定性湿性罗音,以左下肺为重。心率92次/min,律齐(近10 d未服降压药)。双下肢中度凹陷性水肿。以"颈椎病椎-基底动脉供血不足型缺血发作"收入院诊治。患者有几十年打鼾史(5年前,院外诊断"睡眠呼吸暂停综合征",未引起重视;一直以椎-基底动脉供血不足,每半年治疗1次,效差)。

特殊检查:多导睡眠图检查,见表1。

表1 CPAP※治疗前后多导睡眠图有关指标比较

	治疗前	治疗后
异常呼吸总数(次)	515	158
呼吸紊乱指数(次/h)	62	23
阻塞性呼吸暂停(次)	456	24
最长暂停时间(s)	173	49
中枢性呼吸暂停(次)	11	5
最长暂停时间(s)	30	19
氧饱和度大于90%时间(min)	330.2	392.8
氧饱和度小于90%时间(min)	217	13.2
最低氧饱和度(%)	64	78

※:CPAP-持续正压通气。

CT检查:分为清醒屏气、清醒自然呼吸和睡眠时3个时相,结果示:软腭长约5.0 cm,鼻咽、口咽、喉咽及最狭窄处横截面积分别为4.8, 2.5, 5.6, < 0.2 cm^2(正常国人为4.68, 2.67, 3.97, 1.72 cm^2),软腭长度为3.5 cm),最狭窄处为舌根平面软腭后方,其前后、左右径几近闭塞。

磁共振检查同CT结果,但显示其上气道粘膜含水量较多。

上气道动态X线观测并录像,结果示:发生阻塞性睡眠呼吸暂停时,随吸气软腭下部贴于舌根,软腭下部及气道周围结构被吸入,其下方的咽壁由上向下逐渐内陷,此时舌根平面软腭后方至咽后壁的距离为0.4~0.1 cm,吸气时间延长;呼气时软腭与舌根分离上抬紧贴咽后壁,发生完全阻塞,阻塞长度为1.7 cm,患者此时无口鼻气流,憋气时间最长达173 s。随气道内压力增加,暴发性地从口角呼气,完成1次呼吸动作,经过几次深长呼吸后又进入睡眠状态,重复上述过程。

诊断和治疗:诊断为重度睡眠呼吸暂停综合征(以阻塞性为主);给予CPAP治疗,压力7 cm H_2O(0.69 kPa),经多导睡眠图测定,见表1,仍存在中度阻塞性睡眠呼吸暂停综合征,故调压至8 cm H_2O(0.78 kPa),打鼾消除,疲乏、嗜睡、咳嗽缓解[现已调压至9 cm H_2O(0.88 kPa)]。

讨论:阻塞性睡眠呼吸暂停综合征是由多种原因引起的睡眠时反复出现上气道狭窄或阻塞,咽部塌陷,睡眠时呼吸暂停,睡眠破碎(Sleep Fragmentation)所致的反复发作的低氧、高碳酸和酸血症并引起一系列临床表现[1]。其早期临床表现不显著,晚期并发症和合并症多,如高血压,夜间心绞痛,心肌梗塞,心律失常,猝死,夜间多尿,中风,病情复杂且常以其并发症或合并症就诊,容易掩盖本病而造成漏、误诊。

本例患者经CPAP治疗,效果极佳,双下肢乏力明显减轻,凹陷性水肿完全消退,无嗜睡,夜尿0~1次/晚,干咳缓解(这主要与治疗后上气道粘膜水肿消退有关),双下肺固定性湿性罗音消失。但是,仍需定期行CPAP的调校、随访和其并发症、合并症的防治。外科手术如悬雍垂软腭咽成形术,其疗效不足50%;对年龄较大、咽部软组织塌陷,有多个平面阻塞者,不宜行此类治疗[2]。

关键词 漏诊;睡眠呼吸暂停综合征
中图法分类号 R563.8

参考文献

1 Standards of Practice Committee of the American Sleep Disorders Association. An American Sleep Disorders Association Report: Practice parameters for the treatment of obstructive sleep apnea in adults: the efficacy of surgical modification of the upper airway. Sleep, 1996, 19(2): 152

2 Avrahami E, Englender M. Relation between CT axial cross-sectional area of the oropharynx and obstructive sleep apnea syndrome in adults. Am J Neuroradiol, 1995, 16(1): 135

(收稿:1998-03-11;修回:1998-10-27)
(编辑 仇玉福)

* 孟小明,男,39岁,副主任医师,硕士

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net