

Slaap-waak karakteristieken AASM

Stadium	EEG	EOG	EMG
Waak	Alfa activiteit \geq 50% van epoch of laaggevolteerd, gemengde activiteit van alfa en betagolven	Oogknippers	Hoge spiertonus
N1	Relatief laaggevolteerd, gemengd frequentiepatroon (vnl. theta activiteit) en vertexgolven	Langzame oogbewegingen (SEMs)	Spiertonus afgenomen
N2	Slaapspoelen (12-15Hz) en K-complexen, gesuperponeerd op laaggevolteerde theta en deltagolven	Geen oogbewegingen	Spiertonus neemt verder af (hypotonie)
N3	$>20\%$ van epoch met hooggevolteerde ($\geq 75 \mu V$) deltagolven en slow wave activiteit SWS (≤ 2 Hz)	Geen oogbewegingen	Spiertonus neemt nog verder af tot enige spiertonus
REM-slaap	Laaggevolteerd, gemengde frequenties van alfa, beta en theta activiteit	Snelle, geconjugeerde oogbewegingen (REMs)	Spiertonus afwezig (atonie) Sleepvision

Arousal scoring is belangrijk geworden! Slaapkenmerken in 1e of 2e helft epoch?

Overzicht van respiratoire events

Ademhalingsevent	Duur	Inzakking flow	Zuurstofdesaturatie
Apneu	> 10 sec	> 90 %	nvt
Hypapneu	> 10 sec	$> 30\%$ $> 50\%$	$> 4\%$ $> 3\%$ of EEG arousal
Flow Limitatie en RERA	> 10 sec	$< 30\%$	0- 2 % oscillaties
Flow Limitatie, golfvorm per ademhaling	< 10 sec	Afvlakking flow ronde golfvorm	0-2 % oscillaties Sleepvision

RERA: er is een afvlakking van de nasale drukmeting leidend tot EEG arousal zonder dat aan de criteria voor apneu of hypapneu wordt voldaan