

8. Annexes

8.1. STOP-BANG

Tableau 15: Tableau présentant les critères du score STOP-BANG. Si la somme des points est plus grande ou égale à 3, le score est dit positif. (24)

	Oui	Non
Ronflez-vous fort (suffisamment fort pour qu'on vous entende à travers une porte fermée ou que votre partenaire vous donne des coups de coude parce que vous ronflez la nuit) ?	1	0
Vous sentez-vous souvent fatigué(e), épuisé(e) ou somnolent(e) pendant la journée (comme par exemple s'endormir au volant) ?	1	0
Quelqu'un a-t-il observé que vous arrêtiez de respirer ou que vous vous étouffiez/suffoquiez pendant votre sommeil ?	1	0
Êtes-vous atteint(e) d'hypertension artérielle ou êtes-vous traité(e) pour ce problème ?	1	0
Indice de Masse Corporelle supérieur à 35 kg/m ² ?	1	0
Âge supérieur à 50 ans ?	1	0
Tour de cou important ? (mesuré au niveau de la pomme d'Adam) Pour les hommes, votre tour de cou est-il supérieur ou égal à 43 cm ? Pour les femmes, votre tour de cou est-il supérieur ou égal à 41 cm ?	1	0
Sexe masculin ?	1	0

8.2. NoSAS

Tableau 16: Tableau présentant les critères du score NoSAS. Si la somme des points est plus grande ou égale à 8, le score est dit positif (6).

	Oui	Non
Circonférence du cou > 40cm	4	0
IMC entre 25-30 kg/m ²	3	0
IMC > 30 kg/m ²	5	0
Ronflement	2	0
Age > 55 ans	4	0
Sexe masculin	2	0

8.3. Questionnaire de collecte de données

Cette annexe contient des images du formulaire utilisé pour la collecte des données générales sur le patient.

The screenshot shows the 'Données du sujet' window with the 'Informations générales' tab selected. The window has three main buttons at the top: 'Nouveau formulaire' (cyan), 'Insérer les données' (green), and 'Quitter' (red). Below the buttons are five tabs: 'Informations générales', 'Informations médicales générales', 'Score STOP-BANG', 'Score NoSAS', and 'Intervention'. The 'Informations générales' tab contains the following fields:

- IPP: [text input]
- Date de l'intervention: JJ.MM.AAAA [text input]
- Sexe: Homme Femme
- Nom: [text input]
- Prénom: [text input]
- Date de naissance: JJ | MM | AAAA [text input]
- Age: [text input] ans
- Numéro de téléphone: [text input]

Figure 1. Formulaire rempli lors de l'entretien avec le patient (onglet "Informations générales").

The screenshot shows the 'Données du sujet' window with the 'Informations médicales générales' tab selected. The window has the same three main buttons at the top. Below the buttons are the same five tabs. The 'Informations médicales générales' tab contains the following fields:

- Taille: [text input] cm
- Poids: [text input] kg
- IMC: [text input] kg/m²
- Distance thyromentonnière: [text input] mm
- Antécédent d'intubation difficile: Oui Non
- Macroglossie: Oui Non
- Barbe: Oui Non
- Score ASA: I II III IV
- Score de Mallampati: I II III IV
- Edentition: Oui Non
- Comorbidité: Cardiovasculaires | Respiratoires | Neurologiques | Métaboliques | Autres | [text input]
- Type d'atteinte: [text input]
- Traitements actuels: [text input]

Figure 2. Formulaire rempli lors de l'entretien avec le patient (onglet "Informations médicales générales").

This is a detailed view of the 'Comorbidité' section. It shows the following elements:

- Comorbidité: Cardiovasculaires | Respiratoires | Neurologiques | Métaboliques | Autres | [text input]
- Type d'atteinte: [text input]
- Traitements actuels: [text input]
- SAOS connu: Oui Non
- CPAP supportée: Oui Non
- Si oui, appareillé: [text input] an(s)

Figure 3. Détail de l'onglet des comorbidités respiratoires.

Données du sujet

Nouveau formulaire **Insérer les données** **Quitter**

Informations générales | Informations médicales générales | **Score STOP-BANG** | Score NoSAS | Intervention

Ronflez-vous bruyamment (plus fort que la voix, audible à travers une porte) Oui Non

Vous sentez-vous souvent fatigué, las ou somnolent durant la journée? Oui Non

Quelqu'un vous a-t-il observé en arrêt respiratoire durant votre sommeil? Oui Non

Etes-vous hypertendu ou traité pour une hypertension? Oui Non

IMC <25kg/m2 >25kg/m2

Age <50ans >50ans

Tour de cou cm

Sexe Hommes Femme

Valeur du score

Figure 4. Formulaire rempli lors de l'entretien avec le patient (onglet "Score STOP-BANG").

Données du sujet

Nouveau formulaire **Insérer les données** **Quitter**

Informations générales | Informations médicales générales | Score STOP-BANG | **Score NoSAS** | Intervention

Ronflez-vous bruyamment (plus fort que la voix, audible à travers une porte) Oui Non

Valeur du score

IMC <25kg/m2 25-30kg/m2 >30kg/m2

Age <55ans >55ans

Tour de cou <40cm >40cm

Figure 5. Formulaire rempli lors de l'entretien avec le patient (onglet "Score NoSAS").

Données du sujet

Nouveau formulaire **Insérer les données** **Quitter**

Informations générales | Informations médicales générales | Score STOP-BANG | Score NoSAS | Intervention

Diagnostic principal

Type d'intervention

Urologique Cardiologie interventionnelle
 ORL Cardiologie diagnostic
 Pneumologie Neuroradiologie
 Gastroentérologie Radiologie interventionnelle
 Soins dentaires IRM
 Electrophysiologie

Intervention 1

Intervention 2

Intervention 3

Intervention 4

Séjour prévu Ambulatoire Hospitalisation
Justifications Raisons sociales Raisons médicales

Figure 6. Formulaire rempli lors de l'entretien avec le patient (onglet "Intervention").

8.4. Questionnaire de suivi post-anesthésique

Cette annexe contient des captures d'écran du formulaire employé pour la collecte des données lors du suivi des patients en per-opérateur.

Déroulement de l'anesthésie

Nouveau formulaire **Insérer les données** **Quitter**

N° patient

Intervention

Durée Complications

Stratégie de ventilation

Intubation
 Masque laryngé
 Jet ventilation transglottique (TG)
 Jet ventilation transtrachéale (TT)
 Ventilation spontanée
 Autre

Complications

Tentatives d'intubations
 Intubation difficile Désaturation (<90%) Autre
 Ventilation au masque difficile Hypotension
 Désaturation (<95%) Hypertension

Carmack & Lehane
 I IIa IIb
 III IV

Technique d'anesthésie
 Sédation
 Anesthésie générale
 Anesthésie loco-régionale

Anesthésiques employés
 Propofol
 Sevoflurane Autre
 Alfentanyl

Figure 7. Formulaire rempli pour saisir les données per-opératoires.

8.5. Questionnaire de suivi à J0

Cette annexe contient des captures d'écran des formulaires employés pour la collecte des données lors du suivi des patients à J0.

Complications (J0)

Nouveau formulaire Insérer les données Quitter

N° patient

Soutien respiratoire

Oxygène L/min

CPAP

Intubation

Autre VNI

Ventilation mécanique

Aérosol bronchodilatateur

Antalgie (opiacés)

Antalgie (non-opiacés)

Autre

Complications (J0)

Réintubation

Désaturation (<95%)

Désaturation (<90%)

Hypercapnie

SDRA

Aspiration bronchique

Bronchospasme

Infarctus du myocarde

Ischémie du myocarde

Arythmies

ACR

Infection de plaie

Pneumonie

Adaptation des réglages de la CPAP / VNI

Oxygène L/min

CPAP heures

Autre VNI heures

Devenir

Ambulatoire

Hospitalisation (chambre standard)

Hospitalisation (soins continus)

Hospitalisation non-prévue

Durée post-opératoire avant RAD heures

Durée avant transfert à l'étage heures

Durée du séjour hospitalier heures

Figure 8. Formulaire rempli pour la saisie des données au jour J0.

8.6. Questionnaire de suivi à J1 et J2

Cette annexe contient des captures d'écran des formulaires employés pour la collecte des données lors du suivi des patients à J1 et J2.

Complications (J1)

Nouveau formulaire Insérer les données Quitter

N° patient

Complications J1

Réintubation

Désaturation (<95%)

Désaturation (<90%)

Hypercapnie

SDRA

Aspiration bronchique

Bronchospasme

Infarctus du myocarde

Ischémie du myocarde

Arythmies

ACR

Infection de plaie

Pneumonie

Consultation médicale dans les 48H post-op

Adaptation des réglages de la CPAP / VNI

Oxygène L/min

CPAP heures

Autre VNI heures

Commentaire

Figure 9. Formulaire rempli pour le suivi des patients à J1 et J2.

8.7. Scoring du risque peropératoire associé au SAOS

Dans ses recommandations de 2014, l'ASA propose un système de scoring afin d'estimer le risque peropératoire associé au SAOS. Ce dernier tient compte de :

- Sévérité du SAOS
- Invasivité de la chirurgie et de l'anesthésie
- Besoins post-opératoires en opioïdes

Table 2. Scoring System for Perioperative Risk from OSA: Example*

A. Severity of sleep apnea based on sleep study (or clinical indicators if sleep study is not available)	
Point score: (0–3)†‡	
Severity of OSA (table 1)	Points
None	0
Mild	1
Moderate	2
Severe	3
B. Invasiveness of surgery and anesthesia	
Point score: (0–3)	
Type of surgery and anesthesia	Points
Superficial surgery under local or peripheral nerve block anesthesia without sedation	0
Superficial surgery with moderate sedation or general anesthesia	1
Peripheral surgery with spinal or epidural anesthesia (with no more than moderate sedation)	1
Peripheral surgery with general anesthesia	2
Airway surgery with moderate sedation	2
Major surgery, general anesthesia	3
Airway surgery, general anesthesia	3
C. Requirement for postoperative opioids	
Point score: (0–3)	
Opioid requirement	Points
None	0
Low-dose oral opioids	1
High-dose oral opioids, parenteral or neuraxial opioids	3
D. Estimation of perioperative risk:	
Overall point score: the score for A plus the greater of the score for either B or C: (0–6)§	

* A scoring system similar to the above may be used to estimate whether a patient is at increased perioperative risk of complications from OSA. This example, which has not been clinically validated, is meant only as a guide, and clinical judgment should be used to assess the risk of an individual patient. † One point may be subtracted if a patient has been on CPAP or NIPPV before surgery and will be using his or her appliance consistently during the postoperative period. ‡ One point should be added if a patient with mild or moderate OSA also has a resting PaCO₂ >50 mmHg. § Patients with score of 4 may be at increased perioperative risk from OSA; patients with a score of 5 or 6 may be at significantly increased perioperative risk from OSA.

CPAP = continuous positive airway pressure; NIPPV = noninvasive positive pressure ventilation; OSA = obstructive sleep apnea.

Figure 10: Tableau présentant le système de scoring du risque peropératoire associé au SAOS, tiré des recommandations de 2014 de l'ASA (13).