

阻塞性睡眠呼吸中止症與冠狀動脈疾病的相關性

Association Between Obstructive Sleep Apnea Syndrome and Coronary Artery Disease

施亮均¹ 鄒永恩¹ 林則成² 蔡銘修¹

中國醫藥大學附設醫院 ¹耳鼻喉部 ²健康資料管理辦公室

目的：文獻上已證實阻塞性睡眠呼吸中止症(OSAS)與日後腦血管疾病有相關性，但針對OSAS與冠狀動脈疾病的相關性，打鼾手術或正壓呼吸器的治療效果，至今尚無明確定論。因此本研究目的在探討OSAS族群與冠狀動脈疾病(CAD)的關係，並探討打鼾手術及正壓呼吸器在其中扮演的角色。

方法：此為一回溯性研究，以台灣健保資料庫2000版，收集自2000年至2009年間被新診斷為OSAS的個案；對照組則以相同年齡及性別分布，且無OSAS診斷的個案為代表。以世代追蹤研究方式比照兩組發生CAD的風險，並探討各項OSAS處置(正壓呼吸器及打鼾手術)對CAD風險的影響。

結果：共有12345名患者列入研究(新診斷OSAS的個案共2469名；對照組共9876名)。OSAS族群有較高的機會得到CAD的風險(HR = 1.37, 95% CI = 1.11-1.68)，特別是40~49歲的族群(Adjusted HR: 1.53 (1.01-2.33))及男性族群(Adjusted HR: 1.53 (1.19-1.97))。而在OSAS族群中如果有接受打鼾手術，可以降低CAD的風險(HR = 1.37, 95% CI = 1.08-1.75)。另外本實驗亦證實OSAS族群比起對照組，有更高的高血壓、糖尿病及高血脂疾病盛行率($p < 0.0001$)。

結論：藉由本研究證實，阻塞性睡眠呼吸中止症(OSAS)的患者有較高的機會發生冠狀動脈疾病(CAD)，尤其是男性及年齡分布40~49歲的族群。而在治療OSAS病人時，打鼾手術確實可以降低CAD的風險。

使用連續性術中監測

Evaluating the Elec

Damage with Contin

林逸筑 吳哲維 李

高雄醫學大學附設醫

目的：溫度傷害(th

害通常是無形的且

tolerance)，並且藉

方法：本實驗採用

自動周期性刺激(au

電極接收，同時連

化。

結果：在此試驗性

喉返神經過程中，

喪失(n = 4)。在以

穩定，直到水溫降

4)。另16條喉返神

(各n = 4)之冷熱損

快速訊號喪失，且

以60°C熱水傷害之

在10°C和0°C冷水

且所有潛時延長的

結論：本研究顯示

害情形。未來對於

去評估其使用中尖