

Mis à jour le : 25/01/2022

## PROGRAMME

### Lecture et analyse des Polygraphies Ventilatoires

#### A. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME OU DE LA STRUCTURE

Sommeil formations, Des formations sommeil proposées par les spécialistes français du sommeil.

#### DEROULE PEDAGOGIQUE DE L'ACTION

<b>Lecture et analyse des Polygraphies Ventilatoires</b>	
<b>8h45-9h00</b>	Accueil des participants et questionnaire pré-formation T
<b>9h00-9h20</b>	Introduction : les différents capteurs et ce qu'ils mesurent (plénière) <i>Connaître précisément les capteurs et leurs signaux permettra une analyse précise et certaine des tracés de polygraphie ventilatoire.</i>
<b>9h20-9h40</b>	Critères de qualité de réalisation et interprétation de la PV (plénière) <i>La polygraphie ventilatoire est un dispositif médical, pour lequel il est nécessaire de suivre de bonnes pratiques d'utilisation afin de pouvoir interpréter le tracé correctement, sans devoir refaire l'examen.</i>
<b>9h40-10h20</b>	Définition des évènements respiratoires obstructifs, centraux et mixtes (plénière) <i>L'analyse précise des signaux permettra d'identifier des évènements respiratoires de type obstructif, central et mixte. La bonne identification de ces évènements permettra un diagnostic précis et donc une décision thérapeutique adaptée par la suite.</i>
<b>10h20-10h40</b>	Pause
<b>10h40-12h00</b>	Atelier de lecture pratique n°1 <b><i>En sous groupe, les participants pourront analyser des tracés de polygraphie ventilatoire et mettre en pratique les connaissances acquises en début de formation</i></b>
<b>12h00-13h00</b>	Déjeuner
<b>13h00-14h00</b>	Cas cliniques <b><i>En sous groupe, les participants pourront analyser des cas de patients ayant bénéficié d'un enregistrement de polygraphie ventilatoire. Ils pourront au travers de l'analyse de ces cas poser un diagnostic positif et personnalisé.</i></b>
<b>14h00-15h40</b>	Atelier de lecture pratique n°2 (et tracés difficiles) <b><i>En sous groupe, les participants pourront analyser des tracés de polygraphie ventilatoire plus difficiles et mettre en pratique les connaissances acquises en début de formation</i></b>

<b>15h40-16h00</b>	<b>Rédaction du compte-rendu</b> <i>A l'issue de l'analyse des tracés il est indispensable de savoir concevoir et rédiger un compte rendu précis et concis permettant de poser un diagnostic positif.</i>
<b>16h00-16h20</b>	Indication de la polygraphie ventilatoire et quand aller plus loin <b><i>La polygraphie ventilatoire n'est pas toujours suffisante pour poser un diagnostic précis. Il est nécessaire d'en connaître les limites et de savoir poser l'indication d'une polysomnographie.</i></b>
<b>16h20-17h00</b>	<b><i>Conclusion de la journée, questionnaire post-formation, correction, et évaluation de la journée</i></b>

## SCENARIO PEDAGOGIQUE

### Formation en présentiel

- Acquisition et perfectionnement des connaissances
- Mise en pratique sur des cas cliniques

### 1ERE DEMI JOURNEE :

RETOUR SUR L'ANALYSE DES PRATIQUES REALISEES AVANT LA FORMATION

1ERE DEMI JOURNEE : PRINCIPES DE LA PV

Objectifs de la première demi-journée :

Connaitre les différents capteurs nécessaires à la réalisation d'une polygraphie ventilatoire,  
Savoir analyser la qualité des tracés de polygraphie ventilatoire,  
Savoir détecter les évènements respiratoires obstructifs, centraux et mixtes.

### 2DE DEMI JOURNEE :

LA PV POUR ALLER PLUS LOIN

Objectifs de la deuxième demi-journée :

Mettre en pratique les règles de codage,  
Savoir rédiger les comptes-rendus d'examen.  
Savoir poser un diagnostic précis  
Connaitre les limites de la polygraphie ventilatoire

**Après la formation** : suivi de l'amélioration des pratiques (cf questionnaire d'évaluation finale).

### **Résultats attendus à l'issue de la formation :**

Cette formation, complémentaire d'un enseignement universitaire encore à ce jour limité dans ce domaine, devrait permettre aux médecins et techniciens d'acquérir :  
Les connaissances nécessaires à la détection d'évènements respiratoires, d'analyse des tracés de polygraphie ventilatoire.

Intervenants :

- H.Benzaquen
- T.Desfemmes
- J.Frija-Masson
- J.Huth