



Ordonnance en soins du sommeil - Dentiste

Patient	Requérant
Nom et prénom	Nom et prénom du requérant N° permis
Adresse	<h1>ESTAMPE</h1>
Ville Code postal	
Téléphone	
Sexe DDN (aaaa/mm/jj)	
Signature manuscrite ou électronique du requérant OBLIGATOIRE Date	

- Le patient est candidat à l'orthèse d'avancement mandibulaire (OAM) (En accord avec les recommandations de l'AASM¹)
- Faire l'envoi d'une copie de l'examen au médecin :

Nom et prénom

Clinique

Renseignements cliniques

- Ronflement Échec chirurgical Indications justifiant la PSG :
- Suspicion AOS Intolérance à la PPC
- Autres renseignements cliniques :

Protocole dentaire

Le protocole dentaire permet d'accélérer, à la demande du dentiste demandeur, l'accès à un test diagnostique et de prioriser l'évaluation médicale des patients à la suite de leur test de sommeil. Le protocole comprend :

- La réalisation de l'étude diagnostique
- Une consultation en médecine du sommeil
- La prescription de l'option thérapeutique

Test diagnostique du sommeil

À domicile

- Test de sommeil à domicile (≥12ans)
 avec OAM
- Saturométrie nocturne pédiatrique

Laboratoire du sommeil

- Polysomnographie (PSG)
 avec OAM avec montage masséter

Consultation

- Consultation en hygiène de sommeil avec un inhalothérapeute
S'adresse à une clientèle ayant une insatisfaction quant à la durée et/ou la qualité de sommeil (insomnie). L'objectif est de guider le patient vers une bonne hygiène de sommeil, de lui fournir des outils durables et assurer le suivi de ses objectifs, et au besoin, de le référer à la TCCi.
- Consultation en médecine de sommeil avec un pneumologue – Adulte (RAMQ)
- Consultation en médecine de sommeil avec un pneumologue – Pédiatrie (RAMQ)

Quel examen choisir ?

LE TEST DE SOMMEIL À DOMICILE doit être indiqué aux patients présentant une probabilité clinique modérée ou élevée d'apnée du sommeil SANS comorbidité sévère telle qu'une MPOC, une insuffisance cardiaque ou une autre pathologie affectant l'oxygénation à l'éveil.

LA POLYSOMNOGRAPHIE EN LABORATOIRE (PSG COMPLÈTE) est recommandée si le diagnostic est incertain, s'il y a une présence de comorbidité sévère ou que l'on suspecte une autre maladie du sommeil (narcolepsie, jambes sans repos ou, anomalies comportementales du sommeil).

LA CONSULTATION EN HYGIÈNE DE SOMMEIL s'adresse à une clientèle ayant une insatisfaction quant à la durée et/ou à la qualité du sommeil (insomnie).

LA CONSULTATION EN MÉDECINE DE SOMMEIL est indiquée lorsque le tableau clinique ne permet pas d'établir le choix du test. Cette consultation est réalisée par un pneumologue et couverte par la RAMQ.

Outil de dépistage – Échelle de somnolence d'Epworth

Quelle est la possibilité de s'assoupir ou de s'endormir dans ces situations ? (Selon l'échelle ci-dessous)

0 : Aucun risque	1 : Risque faible	2 : Risque modéré	3 : Risque élevé
Situations			Résultats
Lire en position assise			
Regarder la télévision			
Être assis inactif dans un endroit public			
Passager dans un véhicule roulant sans arrêt pendant une heure			
Allongé l'après-midi lorsque les circonstances le permettent			
Assis en parlant avec quelqu'un			
Assis calmement après un repas sans alcool			
Dans une voiture arrêtée quelques minutes à un feu de circulation ou dans la circulation			
Total :			/ 24

Un résultat de 0 à 7 : Somnolence normale.

Un résultats de 8 à 9 : Somnolence légère, possiblement normale mais à surveiller.

Un résultat ≥ 10 : indicateur d'une somnolence diurne excessive pouvant être associé à un trouble de sommeil qui justifie une investigation.

Outil de dépistage – STOP

Questionnaire STOP



Snore (ronflement)

Tiredness, sleepiness (somnolence)

Observed apnea (apnée observée)

Pressure (hypertension)

2 / 4 = risque élevé

Sensibilité de 62 % à 86 %, spécificité de 43 % à 77 %, VPP 89 %, RR 3,79

Référence : Ann Intern Med, 1999, J Clin Anesth. 2007 Sleep Breath, 2007



Dépistage d'un trouble du sommeil

Biron rendez-vous sur

→ fatigue.biron.com