

## DreamStation Go

Famille de dispositif	Générateur de PPC
Type de dispositif	PPC auto-pilotée
Centre(s) d'évaluation	Unité de Biophysique et Bioingénierie - faculté de médecine - Barcelone (Pr. R. Farré)
Date des essais	Juin 2018



**Fabricant** Philips Respironics  
**Distributeur** Philips Respironics

### Caractéristiques générales

Encombrement (L x l x h - cm)	15.0 x 15.0 x 5.8	
Masse (Kg)	0.854	
Tension d'alimentation (Volts)	100 - 240	AC
Niveau sonore annoncé (dB(A))	29.9 ± 2	Tuyau de type 15 mm
Localisation capteur de pression	Sortie machine	
Démarrage à l'inspiration	Oui	avec option SmartStart
Echelle de pression (cmH <sub>2</sub> O)	4 à 20	Par pas de 0.5
Rampe max (minutes)	45	
Humidificateur	Ne propose actuellement pas d'humidificateur chauffant.	
Observance	Via l'application DreamMapper, données envoyées par Bluetooth	
Utilisation en avion	Oui (agrément américain - FAA)	Conforme RTCA/DO-160G
Températures (°C)	Fonctionnement	+5 à 35
	Stockage	-20 à 60

### Synthèse de l'évaluation technique (détails des performances au verso)

Points forts	Points faibles
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Batterie proposée en accessoire.</li> <li>- PCC adaptée au voyage (encombrement et poids).</li> <li>- Alimentation interne.</li> <li>- USB intégré pour charger d'autres appareils.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Niveau sonore.</li> <li>- Pas de possibilité d'alimentation allume-cigare.</li> </ul>

**Avis CMTS :** Pour le contrôle des performances techniques, cette PPC destinée aux voyageurs augmente bien la pression au delà de 10 cmH<sub>2</sub>O dans les cas suivants : Apnée avec obstruction, Apnée sans obstruction, Hypopnée moyenne / sévère, Hypopnée moyenne avec ronflements, Limitation de débit prolongée avec obstruction et ronflements, Simulation globale d'un patient SAOS. Dans les autres cas (Limitation de débit prolongée avec obstruction seule, Fuite buccale, Apnée avec obstruction et avec fuites), le dispositif n'augmente pas suffisamment la pression. Lors de la simulation globale d'un patient SAOS, le dispositif permet un retour complet à la normale de la respiration.

**Attention, cette évaluation technique réalisée sur un banc d'essais des PPC auto-pilotées (cf. caractéristiques du banc et publication correspondante page suivante) est effectuée pour un nombre limité de cas simulés et ne peut en aucun cas se substituer à un contrôle d'efficacité clinique.**

Ci-dessous les abstracts ou publications transmis par le fabricant :

- Equivalence of Auto adjusted and constant continuous positive Air way Pressure in Home Treatment of sleep Apnea, Nussbauer et al, Chest 2006
- Detection of upper airway status and respiratory events by a current generation positive airway pressure device. Qing Yun Li, MD, PhD1,2; Richard B. Berry, MD3; Mark G. Goetting, MD4; Bethany Staley, RPSGT2; Haideliza Soto-Calderon, BS2; Sheila C. Tsai, MD5; Jeffrey G. Jasko, MS6; Allan I. Pack, MB, ChB, PhD2; Samuel T. Kuna, MD2,7. SLEEP, Vol.38, No.4, 2015
- All APAPs Are Not Equivalent for the Treatment of Sleep Disordered Breathing: A Bench Evaluation of Eleven Commercially Available Devices. Kaixian Zhu, MS1,2,3; Gabriel Roisman MD, PhD2; Sami Aouf MD1; Pierre Escourrou, MD, PhD2,3
- Etude de validation d'une PPC auto avec le mode de confort P-Flex. Codron F., Jounieaux F., Lamblin C., Dernis JM., Bure M., Fortin F., Gentina T. Etude de perception d'un appareil de PPC auto de nouvelle génération. D'Ortho MP., Prigent A., Bout JC., Recart D., Lacassagne L., Pinet C., Palot A., Philippe C., Tordjman F., Escourrou P., Checroun V., Bour F., Martin F., Makhoulouf L.

## Caractéristiques du banc de tests

Type de banc	boucle ouverte et fermée
Publication	Bench model to simulate upper airway obstruction for analyzing automatic continuous positive airway pressure devices J. Rigau, J. M. Montserrat, H. Wöhrle, D. Plattner, M. Schwaibold, D. Navajas, R.Farré Chest. 2006 Aug; 130(2):350-61
Nombre de tests	10
Apnée	Obstruction 75 cmH <sub>2</sub> O.s/L
Hypopnée sévère	35% VT - Obstruction 40 cmH <sub>2</sub> O.s/L
Hypopnée moyenne	60% VT - Obstruction 20 cmH <sub>2</sub> O.s/L ± ronflements
Limitation de débit	70% VT - Obstruction 15 cmH <sub>2</sub> O.s/L ± ronflements
Fuite	0.5 L/s à 4 cmH <sub>2</sub> O

## Réglages des machines

Pression minimale	4 cmH <sub>2</sub> O
Pression maximale	16 cmH <sub>2</sub> O
Pression initiale	4 cmH <sub>2</sub> O
Temps d'attente initial	Minimum possible
Rampe	Désactivée
Autres paramètres	Valeurs par défaut
Humidificateur	non

## Résultats des tests

Apnée avec obstruction	Augmentation de la pression au-dessus de 10 cmH <sub>2</sub> O en 12 minutes (11.4 cmH <sub>2</sub> O maximum).
Apnée sans obstruction	Augmentation de la pression au-dessus de 10 cmH <sub>2</sub> O en 12 minutes (11.4 cmH <sub>2</sub> O maximum).
Hypopnée moyenne / sévère	Augmentation la pression au-dessus de 10 cmH <sub>2</sub> O en 13.9 minutes (15.5 cmH <sub>2</sub> O maximum) pour les hypopnées sévères et en 13.9 minutes (15.5 cmH <sub>2</sub> O maximum) pour les hypopnées moyennes.
Hypopnée moyenne avec ronflements	Augmentation de la pression au-dessus de 10 cmH <sub>2</sub> O en 13.9 minutes (14.6 cmH <sub>2</sub> O maximum).
Limitation de débit prolongée avec obstruction seule / avec obstruction et ronflements	En présence de limitations de débit prolongées avec obstruction seule la machine n'augmente pas la pression (5.2 cmH <sub>2</sub> O maximum), mais avec obstruction et ronflements elle augmente la pression jusqu'à 11.8 cmH <sub>2</sub> O (10 cmH <sub>2</sub> O atteints en 11.8 minutes).
Fuite buccale	Aucune augmentation de pression en cas de fuite « buccale » (pression maximale 5.1 cmH <sub>2</sub> O).
Apnée avec obstruction et avec fuites	Dans ce cas, la machine n'augmente pas la pression au-delà de 10 cmH <sub>2</sub> O (9.8 cmH <sub>2</sub> O maximum).
Simulation globale d'un patient SAOS	Le dispositif assure une complète normalisation du mode de ventilation du patient SAOS simulé. Augmentation de la pression au-dessus de 10 cmH <sub>2</sub> O en 9.5 minutes (13.4 cmH <sub>2</sub> O maximum).