

Examen clinique ORL et troubles du sommeil

Dr

Date :

Poids :

Taille :

IMC :

Périmètre cervical :

1. Examen rhino-sinusien (inspection, rhinoscopie antérieure, fibroscopie)

Déviat[i]on septale obstructive bilatérale côté droit côté gauche

Rhinite Rhinorrhée

Polypose avec obstruction nasale

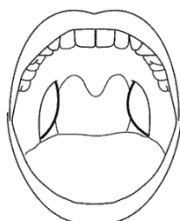
Hypertrophie turbinale

Anomalie valvaire obstructive

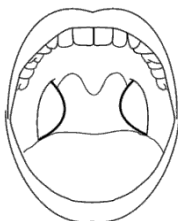
autre :

2. Examen pharyngé (ouverture buccale spontanée sans abaisse-langue)

Volume amygdalien (0-4) : ... :



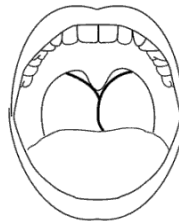
Grade 1



Grade 2



Grade 3

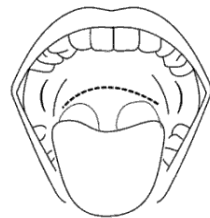


Grade 4

Score de Mallampati :



Grade 1



Grade 2



Grade 3



Grade 4

Score Friedman (I- III) :

I: Mallampati 1 ou 2, Volume amygdalien 3 ou 4

II: Mallampati 1 ou 2, Volume amygdalien 0, 1 ou 2

III: Mallampati 3 ou 4, Volume amygdalien 0, 1 ou 2 ou si IMC > 40 kg/m²

Voile court Voile long Velum muqueux

Luette longue Luette courte

Macroglossie :

Langue crénelée

Langue débordant le plan d'occlusion mandibulaire

Dorsalisation linguale

3. Fibroscope :

Amygdales linguales hypertrophiques

Rétrécissement rétrovélaire (<1 cm)

Rétrécissement rétro basilingual

- Manœuvre de Muller (Valsalva inversé, occlusion buccale en inspiration, nez pincé sur le fibroscope)

en position assise en position couchée

site obstructif : vélo amygdalien rétro basilingual mixte

rétrécissement antéro post. transversal concentrique

- Propulsion mandibulaire

en position assise en position couchée
ouverture de l'espace rétro basilingual oui non

- Propulsion linguale

en position assise en position couchée
ouverture de l'espace rétro basilingual oui non

Autre :

4. Bases osseuses cliniques (inspection cervico céphalique de face et de profil)

Rétromaxillie Rétrognathie

Face courte Face longue

5. ATM

Craquements claquements luxation

Conclusion

Sites obstructifs Nasal

Vélo pharyngo amygdalien

Rétro basilingual

IMC (p/T^2) :.....

Risques cardio vasculaires : oui non

Epworth :<11 ≥ 11

Hypothèses diagnostiques :

Ronflement simple

Faible suspicion de SAS

Forte suspicion de SAS

Autre pathologie du sommeil