睡眠下気道閉塞時の呼吸努力検出のためのセンサ技術に関する研究

A study on sensing techniques for breathing efforts detection under airway obstruction during sleep

電気電子情報通信工学専攻 金 香紀

Hyanggi KIM

1. はじめに

近年日本では医師不足が深刻な問題として挙げられる。 その対策として医師に代替するAIやロボットの活用が注 目されているのだが、それにはこれまで医師が目視や触 察などの感覚で得て数値化されることの無かった生体情 報や患者の反応などをデジタルデータ化する手段が必要 である。AI の活用が期待されている分野の一つとして麻 酔科が挙げられる。外科手術の際に患者の様子から投与 する麻酔の管理を担当しており、すでに数値化されてい る呼吸回数や脈拍の他に顔色や首、鼻等の動きなどから 経験に基づき適切な処置を行っている。このようにわず かな体の反応を検出するセンサが必要とされている。

2. 研究目的

本研究の目的は麻酔科医の判断に有効な睡眠下の患 者に表れる比較的小さな体の動きを検出可能なセンシン グ技術の探求を目的としている。具体的には、睡眠下で の無呼吸時の「呼吸努力」の検出を行うセンサの開発に 取り組んだ。医師によると呼吸努力時に ①鼻翼拡張 と ②頚窩(けいか)の深さ変化が体表変化として見られる とのことだったため、この2つの体表変化を数値化する センサの開発に取り組んだ。鼻翼の位置を図1に、頚窩 の位置を図2に示す。

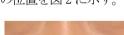




図1鼻翼



図2類窩

3. 鼻翼拡張度センサ

3.1 概要と測定原理

本センサはコの字に折り曲げたプラスチック板と歪 ゲージ2つから構成されている。図3に寸法、図4に装 着時の様子を示す。鼻翼と接地するプラスチック面に両 面テープを貼り、挟むように装着する。

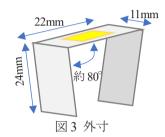




図4 装着時の様子

歪ゲージは外部からの引張力(圧縮力)により抵抗 値が増減するという性質を持っている。本センサは鼻 翼が拡張した際に図5のように変形するため歪センサ も湾曲し、抵抗値が変化する。この抵抗値を読み取る ことで鼻翼の拡張を検知している。

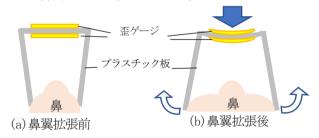


図 5 測定原理

3.2 測定回路

変化する歪ゲージの抵抗値を、ホイートストンブリッ ジの2ゲージ法を用いて読み取った。図6のG1とG2に 歪ゲージを置き、A-C 間に電圧をかける。歪が無ければ D-B 間の電位差は OV であるが、外部圧力がかかり 歪ゲ ージの抵抗値が変化することで D-B 間の電位差が変化す る。この電位差は10mV 前後と小さいため増幅回路を通

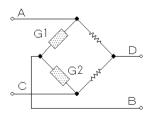


図 62 ゲージ法



図 7 測定回路

してマイコンでの計測を可能とした。また使用者ごとに 鼻の大きさが違うため、図7の各つまみで増幅度と初期 値を変更できるようにした。

3.3 動作テスト

本センサを着用し3秒ごとに鼻翼を1度拡張させるという動作を30秒間行うテストを行った。被験者は男性3人、女性1人で全員20代前半であった。

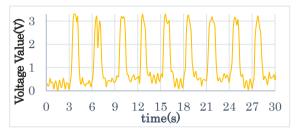


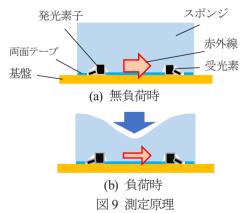
図8 鼻翼拡張度センサの動作テスト結果

図8に被験者1人分のデータを示す。どのデータを 見ても鼻翼拡張と共に電圧値が上昇していることが分かる。またどの被験者からも思い通りにグラフが推移して いたという意見をいただくことができたため、多少の鼻 の大きさや鼻翼拡張度に差があったとしても使用可能だ と考えられる。

4. 頚窩深さセンサ

4.1 構造·測定原理

本センサはスポンジと赤外線 LED (以後発光素子と呼ぶ)、赤外線フォトトランジスタ (以後受光素子と呼ぶ) と各素子を固定するための基盤から構成されてい



る。受光素子には受光した赤外線量に比例して流れる電流量が変化するという特性がある。また、図9のようにスポンジは押されるほど密度が増し赤外線を遮断するため、受光素子の流す電流量によりスポンジの押され具合

が分かる。本センサの外観を図 10 に示す。装着時はスポンジ面を頚窩に軽く押し当て図 9 のようにテープで固定し装着する。





図 10 外観

図 11 装着時の様子

4.2動作テスト

本センサを着用し5秒ごとに呼吸努力を行うという動作を50秒行うテストを行った。被験者は男性4人、女性2人で全員20代前半であった。



図 12 装着時の様子

図 12 に被験者 1 人分のデータを示す。変化の大きさは個人によるものの、全被験者において 5 秒ごとの呼吸努力と共に電圧値が下がっていることが分かる。またどの被験者からも思い通りにグラフが推移していたとの意見を得られたため、頚窩の深さの計測が可能であることが確認できた。

5. 睡眠測定実験

睡眠時の呼吸努力の検知を目的に開発した2種類のセンサの評価を目的に、SAS(睡眠時無呼吸症候群: Sleep Apnea Syndrome)患者を対象とした睡眠評価試験を実施した。本実験は麻酔下ではなく、自然状態で睡眠時に気道閉塞を生ずるSAS患者を対象として実施した。本研究で開発した鼻翼拡張度センサと頚窩センサは、気道閉塞に伴う苦しい状態の呼吸努力を検知するものである。フローセンサで判定される気道閉塞時あるいはその直後の測定値を記録し、気道閉塞とセンサ測定値の関係を調べた。

5.1 実験内容

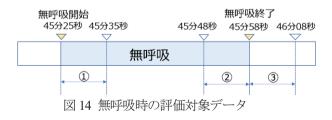
被験者は SAS 患者で常に治療器具を使用している 54 歳である。被験者は鼻翼拡張度センサ、頚窩深さセンサ、フィリップス・レスピロニクス社製睡眠評価装置 Alice6LDE を装着し、静穏を保った睡眠室にて一夜就寝する。Alice6LDE で睡眠ステージの判定と鼻口の気流、胸部・腹部膨張量、経皮酸素飽和度 Sp02 の測定・記録を行った。睡眠ステージは睡眠下かどうかの判定に、また鼻口の気流と胸部・腹部膨張量および Sp02 は呼吸状態の判定に用いた。また赤外線カメラを用いて睡眠中の被験者の横額の撮影および録音も行い、手や体勢の変化が測定値に及ぼす影響が混入していないかの確認に用いた。図 13 に各センサを装着した時の様子を示す。



図13 実験時の様子

5.2 評価方法

評価対象のデータを、Alice6LDE より睡眠中となっている時間の中で、フローが25秒以上停止している箇所が最も多かった30分の中から選定した。通常呼吸と思われる時間帯から10秒の5つのデータと、無呼吸時で呼吸努力がより見られると思われる①無呼吸開始10秒、②終了直前10秒、③終了直後10秒の3か所のデータを比較した。無呼吸時の呼吸努力の割合を出し、2つのセンサの評価を行う。評価対象とするデータの範囲を図14に示す。



5.3 結果

実験開始から 1 時間 10 分 0 秒~1 時間 50 分 0 秒の 30 分で、25 秒以上の無呼吸は 17 回見られた。以下図 15~ 図 22 において横軸が時間[s]、縦軸が電圧[V]で統一されている。また右上の時間はグラフの時間を示している (時間:分:秒)。また例として平常時のグラフを1つ、無呼吸時のグラフを各期間で1つずつ示す。

まずは鼻翼拡張度センサについて述べる。平常時のグラフを図 15 に、一度の無呼吸においての①開始 10 秒を図 16 に、②終了直前 10 秒を図 17 に、③終了直後 10 秒を図 18 に示す。

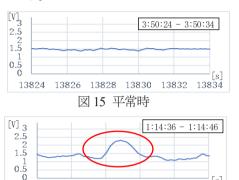


図 16 無呼吸開始 10 秒

4482

4480

4478

— [s] 4486

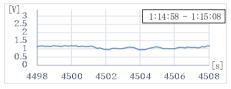


図 17 無呼吸終了直前 10 秒



図 18 無呼吸終了直後 10 秒

平常時のデータでは、ほとんどが6秒以内の最大変動が0.5V以下であった。一方無呼吸中あるいは無呼吸直後のデータでは6秒以内の最大変動0.5[V]以上を含むものが多数確認できる。6秒以内の最大変動0.5[V]以上を含む箇所を図16、図18に丸で示す。3つの期間ごとに6秒以内の最大変動0.5[V]を生じた回数と割合を示した表を表1に示す。

表1 鼻翼拡張度センサ測定値の 無呼吸時の変動観測回数と頻度

タイミング	回数(回)	検出率(%)
開始10秒	9	52.9
終了直前10秒	9	52.9
終了直後10秒	9	52.9

いずれの期間も 52.9%の割合で大きな変動が観測され た。この結果から、鼻翼拡張度センサの値からも無呼吸 の発生を示唆するデータが検出できることが示された。

次に頚窩深さセンサのグラフを示す。平常時のグラフ を図 15 に、一度の無呼吸においての(1)開始 10 秒を図 16 に、②終了直前 10 秒を図 17 に、③終了直後 10 秒を図 18 に示す。



図 19 平常時



図 20 無呼吸開始 10 秒

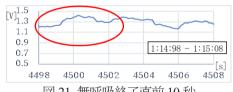


図 21 無呼吸終了直前 10 秒



図 22 無呼吸終了直後 10 秒

平常時のデータでは呼吸の影響と思われる 3[Hz]前後 の軽微な揺動が見られるが6秒以内の最大変動は0.2[V] 以下と小さい。一方、無呼吸中あるいは無呼吸直後のデ ータでは6秒以内の最大変動0.2[V]以上を含むものが多 数確認できる。6 秒以内の最大変動 0.2[V]以上を含む箇 所を図21内に丸で示す。期間ごとに6秒以内の最大変 動 0.2[V]を生じた回数と割合を示した表を表 2 に示す。

表 2 頚窩深さセンサ測定値の 無呼吸時の変動観測回数と頻度

タイミング	回数(回)	検出率(%)
開始10秒	3	17.6
終了直前10秒	5	29.4
終了直後10秒	5	29.4

無呼吸終了前後の10秒間においては平均で約3割の 割合で大きな変動が観測されている。このように頚窩深 さセンサの値から無呼吸の発生を示唆するデータが検出 できることが示された。

しかし呼吸努力による鼻翼拡張や頚窩深さ変化は個人 差が大きいと考えられ、特に今回の終夜睡眠実験の被験 者は意識的にも預窩深さを変化させることができなかっ たこともあり、睡眠実験中に頚窩深さの変化がほとんど 見られなかった。今後、被験者の個人差にも対応できる よう鼻翼拡張度センサではプラスチックの歪センサがつ いている面の幅、頚窩深さセンサではスポンジの硬さを 使用者の動きの大きさに合わせ変更することができる仕 様が必要であると考えられる。

6. 結言

今回、麻酔科医の判断に有効な睡眠時に現れる体表変 化の検知を行う新しいセンサの開発に取り組んだ。呼吸 努力の検知として鼻翼拡張度センサと頚窩深さセンサ、 2種類のセンサを開発した。

6.1 鼻翼拡張度センサ

プラスチック板をコの字型に成型し、中央部分に歪 ゲージを接着した鼻翼拡張度センサを試作し、測定実験 を行った。実験より得られた結論は以下のとおりであ る。①鼻翼拡張度センサを用いて鼻翼の拡張を検知する ことができる。②鼻翼拡張度センサでは通常の呼吸によ る鼻翼の拡張は測定結果に影響を与えず、呼吸努力によ る鼻翼拡張の測定をタイムラグなしに行うことができる (即時性がある)。今後の課題としてより安定した固定 方法の検討が必要と考えられる。

6.2 頚窩深さセンサ

鼻翼拡張度センサと同じように睡眠時における呼吸努 力の検知を目的に、頚窩の深さを測定するセンサを試作 し、測定実験を行った。センサは薄型の板に発光素子、 受光素子を固定しその上をスポンジで覆う形の構成とし た。実験より得られた結論は以下のとおりである。①頚 窩深さセンサを用いて頚窩の深さを計測することは可能 である。②使用者により頚窩の変化が小さく読み取れな い場合がある。今後の課題として頚窩は対象者によって その深さが大きく異なるため、対象者に合わせたサイズ のセンサを選べるようにする必要があると考えられる。