# 睡眠時の呼吸データの時間周波数解析

白水 重憲1,近藤 英明2,片山 宗哲1)

要旨 睡眠ポリグラフ検査結果の中の RR 間隔変動 (ECG). 鼻腔気流 (Naf), 胸部 (RC)・腹部 (Abd) 呼吸データを時間周波数解析し,呼吸周波数 (RFRE) とその変動幅 (VRFRE)を求め,その睡眠の深さとの関係を把握した。

RFRE\_Naf, RFRE\_RC, RFRE\_Abd はほぼ同じ値であり、これらが 0.2 Hz 以上の場合 は、RFRE\_ECG との相違は 0.01 Hz 以下であった。RFRE\_Naf, RFRE\_RC, RFRE\_Abd が 0.2 Hz 以下になると相違は若干大きくなったが最大でも 0.04 Hz であった。RFRE\_ECG は、RFRE\_Naf, RFRE\_RC, RFRE\_Abd の良い推定値である事が示された。なお、RFRE には、睡眠の深さと一般的な関係は無かった。

VRFRE は NREM 睡眠で小さく, REM 睡眠では NREM 睡眠領域に比較すると大きかった。

キーワード:呼吸周波数,呼吸周波数変動幅,NREM 睡眠,RR 間隔変動, ポリグラフ

# 1. はじめに

我々は、ポリグラフと超小型軽量の心電・加速度・ 還度測定装置(M-BIT)<sup>1)</sup>による同時測定を行い、 Rechtschaffen & Kales による国際睡眠判定基準<sup>2)</sup>に よる判定結果と微小体動による睡眠・覚醒判定結果を 対比し、副交感神経活動(PSNS)・交感神経活動の 指標(SNS)、呼吸周波数(RFRE)とその変動幅 (VRFRE)、及び平均心拍数(HR)の睡眠の深さによ る変化を求めた。この中で、VRFRE は睡眠の深さと 共に変化し、浅睡眠と深睡眠で小さく、覚醒と REM 睡眠で大きく、その変化は顕著であり、この変化に基 づく NREM 睡眠領域の推定の可能性が示唆された<sup>30</sup>。

我々は引き続き、ポリグラフと M-BIT による同時 測定を行い、VRFRE が NREM 睡眠時に減少する事を 利用した NREM 睡眠領域検出(VRFRE)法を提唱 し、ポリグラフ睡眠段階との一致率が最大になる閾値 を探した。閾値 0.053Hz で,一致率 0.792,感度 0.872, 特異値 0.46 9であった。VRFRE による NREM 睡眠領域 の推定法の確立は,微小体動法の問題点の補完のみな らず,微小体動法との併用により,REM 睡眠の領域 の推定の可能性も期待できた<sup>50</sup>。

本報では、睡眠ポリグラフ検査の測定結果の中の電 データ(ECG)、鼻腔のエアーフロー(Naf)と、胸部 (RC)ならびに腹部(Abd)の呼吸運動を解析して、 これら4種類のデータから求めた睡眠時のRFREと VRFREの挙動を比較した。

#### 2. 測定と解析

# 2-1 被験者

被験者は医学部学生の自主研究のために polysomnography を行った男性 10 人で,平均年齢は 21.6±3.2 歳(表 1),習慣性飲酒者,喫煙者および内科的・精 神科的疾患を有する者は除外した。自覚的な睡眠状態 は Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)を用いて評 価した。PSQIのglobal scoreの平均は 3.5±1.5(1 人が 6 で9 人が 5 以下)で日本人健常者とほぼ同じ結果で

NPO法人セルフケア総合研究所
済生会長崎病院 睡眠医療センター 受付日:2013年10月20日
採択日:2013年10月31日

表1 被験者 年齡(才) 性別 被赎者 23 M I 19 2 Μ 3 19 М 4 21 М 5 21 М 21 М 6 7 18 М 21 М 8 9 23 Μ 10 30 М

あった。Polysomnographyでは睡眠呼吸障害や周期性 下肢運動は認めず,睡眠効率は 93.7±3.7%であった。

# 2-2 Polysomnography

脳波電極は睡眠覚醒段階を判定するためのF3-M2. F4-M1, C3-M2, C4-M1, O1-M2, O2-M1 の単極誘導 での記録を行った。電気眼球図,両側側頭筋筋電図, 両側咬筋筋電図オトガイ筋筋電図,心電図,前脛骨筋 筋電図のための電極に加えて、サーモカップル法セン サーで Naf データを, respiratory inductance plethysmography で胸腹部の呼吸運動(RC, Abd)を記録し た。ECG 測定の誘導はI誘導或いはⅡ誘導であった。 また,体位センサー,いびきセンサー,パルスオキシ メーターを装着した。デジタル脳波計は Neurofax EEG-1200<sup>®</sup>(日本光電), および Polymate AP1532<sup>®</sup> (デジテックス研究所)を使用し、ECGのサンプリン グ周波数は500 Hz 或いは1000 Hz とし、Naf 及び RC, Abd 呼吸運動データのサンプリング周波数は 100 Hz とした。それ以外の、各チャンネルのサンプリング周 波数は500 Hz とした。

睡眠段階の解析には NightOwl Professional<sup>®</sup>(のる ぷろライトシステムズ)を用いて 30 sec を 1 エポック として 2007 年 American Academy of Sleep Medicine の スコアリングルール<sup>31</sup> にもとづき視察判定を行った。

2-3 RR 間隔の抽出

世界中で広範に使用されている頑健なリアルタイム QRS ピーク抽出アルゴリズムをベースにした方法 で、心電図波形上でR波の時間位置を求めた<sup>1)</sup>。T波 とR波の鋭さの違いに着目する事で、T波が非常に大 きい幼児の場合でも、正確にR波のピークの時間位置 が検出できるようにアルゴリズムに改良を施した<sup>1)</sup>。 RR 間隔データの分布挙動に着目する事により真のRR 間隔データとアーティファクトを分別し、また、全解 析範囲の RR 間隔データと心電波形を同時に目視判定 し、アーティファクトは全て棄却したい。

# 2-4 RR 間隔からの呼吸周波数 RFRE 及び呼吸周 波数変動幅 VRFRE の推定

RR間隔信号を周波数4Hzでリサンプリングして等 間隔時系列とし,睡眠・覚醒判定と同様に1分間を解 析時間単位として、1分間毎にSPWV(Smoothed Pseudo Wigner-Ville)法を使用して時間周波数解析を 行い,時間周波数MAPを得た<sup>1)</sup>。時間周波数解析で は,時間分解能と周波数分解能の両方を大きくする事 はできない為,本研究では周波数の挙動が重要である ので周波数分解能を大きくなるように調節した。

高周波成分の下限の0.15Hz以上の周波数のRR間隔 変動は呼吸性洞性不整脈である事を基にした Jasson 等の方式<sup>6)</sup>を拡張して、0.15 Hz から平均心拍数の半 分の周波数<sup>7)</sup>までの範囲の瞬時中心周波数 (CFR)を 求め<sup>8)</sup>,更に、10 秒間毎の平均値を求め呼吸周波数 RFRE\_ECG とした。更に、その1分間の変動を呼吸 周波数変動幅 VRFRE\_ECG とした。

2-5 Naf, RC 及び Abd 呼吸データの解析

呼吸の周波数は安静覚醒時で0.3Hz程度であり睡眠時は更に小さい。我々は、Naf, RC, Abdの各呼吸データを4Hzでリサンプリングしても情報の欠損が無い事を確認し、リサンプリングされたRR間隔変動データと同じ方法で時間周波数MAPを得た。各時点ごとに強度最大の周波数を求め、その10秒間毎の平均値をRFRE\_Naf, RFRE\_RC, RFRE\_Abd、その1分間の変動をVRFRE\_Naf, VRFRE\_RC, VRFRE\_Abd とした。

尚,ポリグラフ測定の結果に基づくステージ判定の 解析エポック長は30秒であるので,1分間毎に求めた 各 RFRE 及び VRFRE は

前半の30秒の値=後半の30秒の値=1分間の値

という方法で30秒エポックのものに変換し、ステージ判定結果と比較した。

2-6 睡眠の深さ毎の値

ポリグラフ検査による判定結果に基づき,浅睡眠 (睡眠ステージN1とN2),深睡眠(ステージN3)及び REM 睡眠を合わせて3つのステージに分類し,4つの 測定法による RFRE と VRFRE の各ステージの平均 値,標準偏差を求めた。 2013.

#### 3. 結果と考察

3-1 NREM 睡眠時の時間周波数 MAP

図 1 から 4 に, 深睡眠時の RR 間隔変動, Naf, RC, Abd の時間周波数 MAP の例を示した。1 分間ご との時間周波数 MAP であり, 横軸が時間, 縦軸が周 凌数である。左端のマーカーの赤は RR 間隔変動の低 周波領域(0.04 Hz ~ 0.15 Hz), 青は高周波領域(0.15 Hz ~ 0.4 Hz)を示している。図最上部に表示されてい る数字は, 測定開始日の0時0分からの分数であり, 次段の RFRE, VRFRE はこの1分間の値である。

MAP下部に黒色の点の集まりで示されているRR間 冪及び各呼吸データの波形はそれぞれ異なっている が、周波数は安定しており、どの MAP にも呼吸周波



 図1 NREM 睡眠時の RR 間隔変動の1分間の時間周波数 MAP の例(被験者 9,深睡眠)

積軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は0.04 Hz ~
0.15 Hz, 青は0.15 Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の0
時0分からの分の数。次段の RF RE, VRF RE はこの1分間の
(1) 下部に黒色の点の集まりは被解析データ。

1594			
RFRE,	RFRE; 0.21	1,0.014	
10042204	_RespA.csv		
and the second		And the Party of Street of Street	

図 2 NREM 睡眠時の Naf の 1 分間の時間周波数 MAP の例 (被験者 9, 深睡眠)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は0.04 Hz~ 0.15 Hz,青は0.15 Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の0 時0分からの分の数。次段の RF RE, VRF RE はこの1分間の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。 数の位置に水平に帯状のピークが存在していた。これ を反映して VRFRE の値は小さかった。更に,周期性 が明瞭な呼吸データでは,高調波の位置にもピークが 存在した。

3-2 REM 睡眠時の時間周波数 MAP

図5から10にREM 睡眠時の時間周波数 MAPの例 (NafとRRV)を示した。REM 睡眠時には1分間の中 での呼吸周波数の変動が大きく,その変動の挙動とし ては,帯状のピークが屈曲し連続的に変化するもの (図5,6),一定値から一定値へのジャンプ(図7, 8),徐々に低下した後,大きな値にジャンプして戻る (図9,10)等のパターンが存在した。呼吸周波数のこ のような挙動を反映して VRFRE は大きくなった。な

1594	
RFRE, VRFRE; 0.211, 0.013	
10042204_RespB.csv	
A	-

図 3 NREM 睡眠時の RC 呼吸運動の1分間の時間周波数 MAP の例(被験者 9、深睡眠)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は 0.04 Hz~ 0. 15Hz,青は 0. 15Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の 0 時 0 分からの分の数。次段の RF RE, VRF RE はこの 1 分面の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。

1594			
RFRE, VRFRE	0.212, 0.0	014	
10042204_RespC	sv		
Cally City of the	and the second second	A CONTRACTOR OF	0-1-1
and the second s		All and and a	
and the second se			

図 4 NREM 睡眠時の Abd 呼吸運動の 1 分間の時間周波数 MAP の例(被験者 9、深睡眠)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は 0.04 Hz~ 0. 15Hz, 青は 0. 15Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の 0 時 0 分からの分の数。次段の RF RE, VRF RE はこの 1 分問の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。



図 5 REM 睡眠時の Naf の 1 分間の時間周波数 MAP の例(被 験者 9)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は 0.04Hz~ 0.15Hz,青は 0.15Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の 0 時 0 分からの分の数。次段の RFRE, VRFRE はこの 1 分間の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。



図 6 図 5 に対応する REM 睡眠時の RR 間隔変動の 1 分間の 時間周波数 MAP(被験者 9)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は0.04 Hz~0.15Hz,青は0.15Hz~0.4 Hz。最上部数字は、測定開始日の0時0分からの分の数。次段のRFRE, VRFRE はこの1分間の値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。

10-10		
RFRE, VRFRE; 0.221 REM	, 0. 084	
0042204_RespA.csv		

図7 REM 睡眠時の Naf の1分間の時間周波数 MAP の例(被 験者 9)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は 0.04Hz~ 0.15Hz, 青は 0.15 Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の 0 時 0 分からの分の数。次段の RFRE, VRFRE はこの 1 分間の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。

1548
RFRE, VRFRE; 0.229, 0. 043
10042204_ECGLP.csv
m. M. Man

図8 図7に対応する REM 睡眠時の RR 間隔変動の1分間の 時間周波数 MAP(被験者9)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は 0.04Hz~0.15Hz, 青は 0.15Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の 0 時 0 分からの分の数。次段の RFRE, VRFRE はこの 1 分間の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。

1618
RFRE, VRFRE; 0.245, 0. 069 REM
10042204_RespA.csv

図 9 REM 睡眠時の Naf の 1 分間の時間周波数 MAP の例(被 験者 9)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は 0.04Hz~0.15 Hz, 青は 0.15Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の 0 時 0 分からの分の数。次段の RFRE, VRFRE はこの 1 分間の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。

1618	
RFRE, V	RFRE; 0.2 <b>36,</b> 0. 030
10042204_	ECGLP. csv
A	MANWAY

図 10 図 9 に対応する REM 睡眠時の RR 間隔変動の 1 分間の 時間周波数 MAP (被験者 9)

横軸が時間,縦軸が周波数。左端のマーカーの赤は 0.04Hz~ 0.15Hz, 青は 0.15Hz~0.4 Hz。最上部数字は,測定開始日の 0 時 0 分からの分の数。次段の RFRE, VRFRE はこの 1 分間の 値。下部に黒色の点の集まりは被解析データ。

22

 お. REM 睡眠領域に属するすべての1分間で呼吸周 凌安にこのように大きな変動を示す訳ではなかった。
NREM 睡眠時同様に水平のものや屈曲性の小さなも のも存在しVRFREの値は小さかった。また、同様に
NREM 睡眠にも屈曲したものが存在しVRFREが大き い場合もあった。REM 睡眠時には急速眼球運動に伴 1 延美気量が低下することが報告されており<sup>9)</sup>、急 這な美気量変動に伴い呼吸周波数が大きく変動するも のと推察された。

#### 3-3 RFRE の挙動

このような睡眠の深さと呼吸周波数の挙動,更に測 定方法による相違を総括的に把握する為に,表2に各 被験者の睡眠の深さごとの4つの種類のRFREと VRFREの値を,ECG, Naf, RC, Abdの順に示した。 予想された事であるが,RFRE\_Naf,RFRE\_RC, RFRE\_Abdの値は,ほぼ等しかった。これらが呼吸 周波数の実測値であり,総称する場合は実測値と呼 ぶ。完全に等しい値では無い理由は,図2から4に示

		RFRE				VRFRE								
		浅田	垂眠	深時	垂眠	REM	睡眠	浅田	浅睡眠		深睡眠		REM 睡眠	
		mean	SD											
	ECG	0.199	0.014	0.196	0.018	0.208	0.014	0.025	0.015	0.019	0.014	0.031	0.015	
	Naf	0.153	0.012	0.162	0.010	0.166	0.017	0.034	0.025	0.025	0.025	0.064	0.027	
1	RC	0.154	0.015	0.162	0.011	0.165	0.018	0.035	0.028	0.027	0.028	0.069	0.028	
	Abd	0.155	0.014	0.162	0.009	0.167	0.019	0.039	0.031	0.029	0.030	0.066	0.027	
	ECG	0.240	0.016	0.252	0.023	0.237	0.019	0.030	0.018	0.025	0.014	0.033	0.014	
2	Naf	0.239	0.017	0.250	0.020	0.232	0.021	0.026	0.020	0.028	0.036	0.037	0.018	
2	RC	0.238	0.017	0.251	0.019	0.231	0.021	0.029	0.027	0.025	0.022	0.043	0.026	
_	Abd	0.239	0.017	0.250	0.020	0.232	0.021	0.028	0.023	0.029	0.031	0.038	0.021	
	ECG	0.234	0.013	0.244	0.010	0.244	0.025	0.028	0.016	0.023	0.011	0.040	0.018	
3	Naf	0.232	0.018	0.249	0.011	0.240	0.025	0.042	0.036	0.023	0.018	0.054	0.041	
5	RC	0.237	0.017	0.249	0.011	0.245	0.026	0.033	0.029	0.023	0.020	0.051	0.041	
_	Abd	0.237	0.016	0.249	0.008	0.244	0.023	0.030	0.020	0.026	0.023	0.048	0.032	
	ECG	0.245	0.011	0.259	0.008	0.257	0.020	0.028	0.016	0.022	0.012	0.040	0.018	
4	Naf	0.249	0.015	0.263	0.010	0.263	0.023	0.029	0.023	0.022	0.015	0.052	0.032	
	RC	0.247	0.018	0.262	0.011	0.265	0.023	0.033	0.032	0.023	0.016	0.052	0.030	
	Abd	0.249	0.016	0.262	0.010	0.263	0.023	0.031	0.029	0.023	0.017	0.056	0.043	
	ECG	0.227	0.010	0.227	0.006	0.242	0.018	0.025	0.014	0.016	0.007	0.036	0.018	
5	Naf	0.218	0.013	0.222	0.007	0.242	0.029	0.028	0.024	0.017	0.018	0.045	0.029	
5	RC	0.218	0.015	0.223	0.007	0.242	0.029	0.032	0.031	0.019	0.017	0.050	0.032	
_	Abd	0.220	0.014	0.223	0.011	0.243	0.031	0.033	0.029	0.018	0.016	0.051	0.039	
	ECG	0.227	0.011	0.233	0.010	0.232	0.012	0.026	0.013	0.024	0.013	0.033	0.015	
6	Naf	0.236	0.017	0.247	0.013	0.270	0.026	0.035	0.028	0.026	0.027	0.060	0.030	
U	RC	0.247	0.040	0.247	0.015	0.278	0.029	0.054	0.058	0.029	0.038	0.084	0.056	
_	Abd	0.252	0.041	0.254	0.035	0.269	0.030	0.066	0.075	0.045	0.062	0.073	0.053	
	ECG	0.253	0.025	0.271	0.019	0.252	0.020	0.033	0.022	0.028	0.015	0.038	0.020	
7	Naf	0.246	0.024	0.270	0.017	0.245	0.023	0.037	0.037	0.022	0.015	0.048	0.029	
ľ	RC	0.243	0.025	0.270	0.017	0.245	0.028	0.039	0.041	0.020	0.012	0.056	0.044	
_	Abd	0.246	0.024	0.270	0.018	0.247	0.025	0.037	0.035	0.021	0.014	0.046	0.028	
	ECG	0.214	0.015	0.220	0.016	0.229	0.015	0.031	0.018	0.029	0.014	0.038	0.017	
8	Naf	0.194	0.020	0.199	0.011	0.208	0.020	0.048	0.042	0.030	0.024	0.070	0.035	
	RC	0.195	0.023	0.203	0.016	0.212	0.021	0.053	0.048	0.039	0.052	0.078	0.042	
_	Abd	0.200	0.024	0.198	0.009	0.220	0.025	0.057	0.049	0.032	0.039	0.077	0.040	
	ECG	0.218	0.016	0.232	0.014	0.237	0.022	0.022	0.016	0.022	0.017	0.039	0.021	
9	Naf	0.210	0.016	0.225	0.009	0.232	0.027	0.022	0.019	0.016	0.007	0.044	0.023	
	RC	0.209	0.017	0.225	0.008	0.228	0.026	0.029	0.037	0.016	0.007	0.045	0.022	
_	Abd	0.210	0.018	0.221	0.012	0.232	0.026	0.028	0.029	0.030	0.024	0.043	0.021	
	ECG	0.236	0.013	0.232	0.008	0.262	0.022	0.027	0.016	0.017	0.012	0.044	0.021	
10	Nat	0.228	0.021	0.230	0.020	0.230	0.026	0.032	0.029	0.029	0.030	0.043	0.028	
	RC	0.225	0.026	0.229	0.021	0.228	0.032	0.041	0.052	0.032	0.036	0.054	0.055	
	Abd	0.227	0.024	0.230	0.023	0.231	0.027	0.047	0.042	0.051	0.053	0.055	0.035	

表2 RFRE と VRFRE の測定結果

したようにそれぞれのセンサーの検出対象および検出 のメカニズムが異なる為に時間周波数解析に供する呼 吸データの波形が異なる事,また,それぞれ独立に アーティファクトが混入する事が考えられた。

RFRE\_ECG と実測値の関係は大別して2種類に分けられた。実測値が0.200 Hz 以上になると, RFRE\_ ECG と実測値との値の相違は0.01 Hz 程度以下となった。

一方, RR 間隔変動のうち呼吸起因と考えられるの は,0.15 Hz 以上の成分であり、それ以下の周波数の 成分には、交感神経活動の影響等も出現する。この為 に、RR 間隔変動からの呼吸周波数の算出周波数領域 は0.15 Hz 以上とした。この為に、実測値が0.20 Hz 以 下になるとその影響が出てきた。実測値が0.20 Hz 程 度の場合は大きさの相違は0.02 Hz 程度になり(被験 者5),0.17 Hz 以下になると0.04 Hz 程度となった(被 験者 1)。しかしながら、この場合でも RFRE\_ECG は 簡便に測定できる呼吸周波数の推測値として十分役に 立つものと考えられた。

なお,実測値の値は0.155 Hz から0.278 Hz まで分布 したが,睡眠の深さとの関係は,個人差が大きく,一 般的な依存性は無かった。

# 3-4 VRFRE の挙動と NREM 睡眠領域の推定

図1から10に示したNREM 睡眠時とREM 睡眠時 の呼吸周波数の挙動の相違はVRFRE に顕著に現われ た。4つの種類のVRFRE の値はいずれも,浅睡眠と 深睡眠では0.060 Hz以下と小さく,REM 睡眠では大 きかった。これらの図と表に示された結果は,我々が これまでVRFRE\_ECG で発見し報告して来た睡眠時 特にNREM 睡眠時のVRFRE\_ECGの低下は,実際の 呼吸挙動を反映したものである事を示し,更に, VRFRE\_ECG の値によるNREM 睡眠領域の探索する 事の根拠を示した。また,微小体動法が睡眠と判定し た領域内のVRFREが大きな領域をREM 睡眠領域と仮 定する事の妥当性も示したものと考えられた。

同じ,被験者・睡眠の深さで比較すると4種類の VRFRE が揃って同様の小さな値を示す事が多かった が,値の間に相違がある場合も存在しVRFRE\_Naf, VRFRE\_RC, VRFRE\_Abd が VRFRE\_ECG の倍近くに なる事もあった。この相違は,Naf,RC,Abdの方 は,1分間ごとに求めた時間周波数 MAP の各時点の ピーク位置を追跡して呼吸周波数を求めているのに対 し,RFRE\_ECG は周波数と強度の積を積分して求め ておりスムージング効果がある為と考えられた。

# 4. 終わりに

4種類の測定法により得られた呼吸データの時間周 波数 MAP を比較し, NREM 睡眠時・REM 睡眠時の呼 吸周波数の挙動を把握した。

RFRE\_Naf, RFRE\_RC, RFRE\_Abd はほぼ同じ値 であり,これらが 0.2 Hz 以上の場合は, RFRE\_ECG との相違は 0.01 Hz 以下であった。RFRE\_Naf, RFRE\_ RC, RFRE\_Abd が 0.2 Hz 以下になると相違は若干大 きくなったが最大でも 0.04 Hz であった。RFRE\_ECG は, RFRE\_Naf, RFRE\_RC, RFRE\_Abd の良い推定 値である事が示された。なお, RFRE には, 睡眠の深 さと一般的な関係は無かった。

VRFRE は NREM 睡眠で小さく, REM 睡眠では NREM 睡眠領域に比較すると大きかった。

#### 参考文献

- 白水重憲,片山宗哲,正木健雄:幼稚園児の自律神経活動の24時間モニタリング.全面発達の展開1:32-41,2011.
- 2) Rechtschaffen A and Kales A: A manual of standardized terminology, techniques and scoring system for sleep stages of human subjects: Public Health Service, U. S. Government Printing Office. Washington. D. C. 1968.
- 3) 白水重憲, 成澤 元, 片山宗哲他:国際基準に基づいた睡眠ポリグラフ判定と超小型生体センサー(M-BIT)の測定 データに基づく睡眠解析結果のケース比較. 全面発達の展開2: 8-18, 2012.
- 4) 白水重憲,近藤英明,森 佳織他:呼吸周波数変動幅による NREM 睡眠領域検出。全面発達の展開2: 83-90,2013.
- 5) Iber C, Ancoli-Israel S, Chesson A, Quan S. for the American Academy of Sleep Medicine. 1st ed. Westchester: IL: American Academy of Sleep Medicine; 2007. The AASM manual for the scoring of sleep and associated events: rules, terminology and technical specifications.
- 6) Jasson S, Medigue C, Maison P et al. Instant Power Spectrum Analysis of Heart Rate Variability During Orthostatic Tilt Using a Time-/Frequency-Domain Method: Circulation 96: 3521-3526, 1997.
- 7) Bailón R, Laguna P, Mainardi L et al. Analysis of Heart Rate Variability Using Time-Varying Frequency Bands Based on Respiratory Frequency: Proc. 29th Ann. IEEE EMBS Int. Conf., Lyon, Fr ance 6674–6677, 2007.
- Boashash B. Estimating and interpreting the instantaneous frequency of a signal, I: fundamentals: Proc IEEE. 80: 520 – 538, 1992.
- Nakamura A, Fukuda Y and Kuwaki T: Sleep apnea and effect of chemostimulation on breathing instability in mice: J Appl Physiol. 94: 525–532, 2003.