Schweizerische Gesellschaft für Schlafforschung,
Schlafmedizin und Chronobiologie
Société Suisse de Recherche sur le Sommeil,
de Médicine du Sommeil et de Chronobiologie

Schweizerische Epilepsie-Liga
Ligue Suisse contre l'Epilepsie
Lega Svizzera contro l'Epilessia
Swiss League Against Epilepsy

Joint Annual Meeting 2016

28./29.4.2016

Hotel Bildungszentrum 21, Missionsstrasse 21, Basel

Schlaf. Grundform, Thomas Brill, 2009, © 2015, ProLitteris, Zurich

BUCCOLAM® – mit dem einzigen bukkalen
Midazolam den Anfall verkürzen, die Intimsphäre wahren.

- einfach appliziert[2]
- schnell wirksam[2]
- rasch eliminiert[2]
- sozial akzeptabel[3]

BUCCOLAM® zur Notfallbehandlung länger anhaltender, akuter Krampfanfälle von mehr als 5 Minuten Dauer bei Kindern ab 6 Monaten bis 18 Jahren. BUCCOLAM® darf von Eltern/Betreuungspersonen nur dann verabreicht werden, wenn bei dem Patienten Epilepsie diagnostiziert wurde.

1. NICE clinical guideline 137 (January 2012). The epilepsies: the diagnosis and management of the epilepsies in adults and children in primary and secondary care. www.nice.org.uk/cg137
2. Fachinformation BUCCOLAM®, Stand: März 2014 3. Klimach VJ. The community use of rescue medication for prolonged epileptic seizures in children. Seizure:2009;18:343-346

BUCCOLAM®, Lösung zur Anwendung in der Mundhöhle. BUCCOLAM® enthält eine kontrollierte Substanz (Midazolam) und unterliegt der Kontrolle nach dem BetmG Z: Applikationsspritzen mit 2,5 mg Midazolam in 0,5 ml resp. 5 mg in 1 ml resp. 7,5 mg in 1,5 ml resp. 10 mg in 2 ml Lösung **I:** Notfallbehandlung länger anhaltender, akuter Krampfanfälle von mehr als 5 Minuten Dauer bei Kindern ab 6 Monaten bis 18 Jahren **D:** Standarddosierung: Kinder ab 6 Monaten bis 1-jährig erhalten 2,5 mg; Kinder ab 1-jährig bis 5-jährig erhalten 5mg; Kinder ab 5-jährig bis 10-jährig erhalten 7,5 mg und Kinder ab 10-jährig bis 18-jährig erhalten 10 mg. Eine Verabreichung einer zweiten Dosis bei nicht ausreichendem Ansprechen bzw. erneutem Auftreten von Krampfanfällen nach initialem Ansprechen darf wegen des Risikos eines Atemstillstandes nicht vor 30 Minuten nach erster Anwendung gegeben werden. **BUCCOLAM® darf nicht intravenös angewendet werden. KI:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder Benzodiazepine, Myasthenia gravis, schwere respiratorische Insuffizienz, Schlafapnoe-Syndrom, stark eingeschränkte Leberfunktion. **VM:** Patienten mit chronischer respiratorischer Insuffizienz, mit chronischer Niereninsuffizienz oder eingeschränkter Leber- oder Herzfunktion. Midazolam kann eine anterograde Amnesie verursachen. **IA:** Midazolam wird durch CYP3A4 metabolisiert. CYP3A4-Inhibitoren und -Induktoren besitzen das Potential, die Plasmakonzentrationen und in der Folge die Wirkungen von Midazolam zu erhöhen bzw. zu vermindern (Dosisanpassungen erforderlich). Nach Anwendung in der Mundhöhle ist nur die systemische Clearance betroffen. Nach einmaliger Anwendung von Midazolam in der Mundhöhle wirkt sich eine CYP3A4-Hemmung auf den maximalen klinischen Effekt nur geringfügig aus, während die Wirkungsdauer verlängert sein kann. Anästhetika und Analgosedativa; Antiepileptika; mit anderen in der Leber abgebauten Arzneimitteln; mit Carbamazepin; mit Calciumkanalblocker; mit dopaminergen Substanzen; mit Muskelrelaxantien; mit Nabilon; mit Cimetidin, Ranitidin und Omeprazol; mit Xanthinen; mit Grapefruitsaft; mit Azol-Antimykotika; mit Macrolid-Antibiotika; mit Saquinavir und andere HIV-Proteasehemmer; mit Calciumkanalblocker; mit Atorvastatin; Rifampicin; Johanniskraut; Pharmakodynamische Arzneimittel-Wechselwirkungen (DDI) mit anderen Sedativa/Hypnotika und ZNS-dämpfenden Substanzen, einschliesslich Alkohol; Midazolam senkt die minimale alveoläre Konzentration (MAC) von Inhalationsanästhetika. **UW:** In den veröffentlichten klinischen Studien wurde über keine schweren Ereignisse berichtet. Häufig treten Sedierung, Somnolenz, Bewusstseinstrübung, Atemdepression, Übelkeit und Erbrechen auf. Gelegentlich treten Pruritus, Hautausschlag und Urtikaria auf. **P:** 2,5 mg in 0,5 ml Lösung; 5 mg in 1 ml Lösung; 7,5 mg in 1,5 ml Lösung; 10 mg in 2 ml Lösung; jeweils Packungen à 4 Applikationsspritzen (Verkaufskategorie B, kassenzulässig) **Stand der Information:** März 2014 **Ausführliche Informationen finden Sie in der Arzneimittelinformation auf www.swissmedicinfo.ch Zulassungsinhaberin:** DRAC AG, 3280 Murten

Herstellerin:
Shire

Zulassungsinhaberin:
DRAC AG
Hauptgasse 29
3280 Murten
Schweiz

Table of contents

Program Day 1, Thursday, April 28, 2016	4
Program Day 2, Friday, April 29, 2016	6
Confirmed guest speakers	8
Scientific Committee	9
Organisation and Registration	9
Call / Criteria for Abstracts	9
SFND Symposium	9
Venue	11
Accommodation	11
Social Event	13

Joint Annual Meeting SSSSC, SEL, and SFND – Basel 2016

Dear Colleagues

We are pleased to invite you to the 2016 Joint Annual Meeting of the Swiss Society for Sleep Research, Sleep Medicine and Chronobiology (SSSSC), the Swiss Epilepsy League (SEL), and the Swiss Society of Expert Neurophysiological Technicians (SFND) to be held in Basel, April 28-29. The three societies are fundamental in and closely related by the diagnosis, care, and research for physiological and pathological changes of brain states.

The 2016 meeting in Basel provides evidence-based education to advance the science and clinical practice of sleep medicine and epilepsy, disseminates cutting-edge sleep, epilepsy and circadian research, promotes the translation of basic science into clinical practice and fosters the future of the field by providing young clinicians and researchers to present their findings in data flash sessions.

Renowned national and international speakers will provide comprehensive updates, educational workshops, and insights into novel scientific topics covering various areas of sleep medicine and epilepsy. Special emphasis is given to the emerging field of autoimmunity in sleep and epilepsy, to the aspects of sleep, breathing and associated disturbances across all ages, as well as to circadian rhythms, networks, and stimulation therapy in epilepsy and sleep. Two data-flash and one poster session will allow for the presentation of latest results of current research. Most importantly, the meeting should provide ample opportunities to bring together people, and to engage in discussions and planning of clinical cases and scientific projects.

We are looking forward to an inspiring, exciting, and collaborative meeting and we welcome you in Basel, the city of the idyllic border triangle of France, Germany and Switzerland.

PD Raphael Heinzer, MD
President SSSSC

Günter Krämer, MD
President SEL

Dragana Ramljak PhD
President SFND

Prof. Stephan Rüegg, MD
Local Organizing Committee SEL

Prof. Christian Cajochen,
Local Organizing Committee SSSSC

Program day 1, Thursday, April 28, 2016

09.30 Arrival/Registration

10.00-12.00	**Workshop**	**Speaker**	**Topic**	**Room**
10.00	Workshop 1	R. Huber	Developmental stages of sleep	*(Kapelle)*
	Workshop 2	Chr. Poets	Sleep in children	*(Lingua Franca)*
	Workshop 3	M. Hauf	Psychogenic, non-epileptic seizures	*(Selamat)*
	Workshop 4	J. Mathis	Driving, sleep and epilepsy	*(Bienvenidas)*
	Workshop 5	B. Tettenborn/D. Flügel	Seizure semiology	*(Campesino)*
11.00	Workshop 1	R. Huber	Developmental stages of sleep	*(Kapelle)*
	Workshop 2	Chr. Poets	Sleep in children	*(Lingua Franca)*
	Workshop 3	M. Hauf	Psychogenic, non-epileptic seizures	*(Selamat)*
	Workshop 4	J. Mathis	Driving, sleep and epilepsy	*(Bienvenidas)*
	Workshop 5	B. Tettenborn/D. Flügel	Seizure semiology	*(Campesino)*

12.30-13.30 **Satellite Symposium with sandwich lunch** *(Auditorium)*
Respironics: „Heart failure and sleep apnea - where are we now?"
D. Bradley: „Sleep apnea and heart failure"

14.00-14.30 Official opening of the Meeting with Presidential Notes
(G. Krämer & R. Heinzer) *(Auditorium)*

14.00-17.00 SFND Symposium *(Bienvenidas)*

14.30-16.00 **Main Session 1** **Autoimmunity in sleep and epilepsy** *(Auditorium)*
Chairs: U. Kallweit and A. Rossetti

14.30-15.00 Autoimmune concepts in the pathogenesis of narcolepsy
M. Tafti, Lausanne

15.00-15.30 Autoimmune epilepsies
St. Rüegg, Basel

15.30-16.00 Autoimmune sleep-associated disorders: IgLON5 and beyond
J. Santamaria, Barcelona, Spain

16.00-16.30 **Coffee break** *(Lobby)*

16.30-17.15 **Data-Flash Presentations** (10 best posters of the SSSSC and SEL) *(Auditorium)*
Chairs: F. Siclari and M. Hauf

16.30 Flash 1

16.35 Flash 2

16.40 Flash 3

16.45 Flash 4

16.50 Flash 5

16.55 Flash 6

17.00 Flash 7

17.05 Flash 8

17.10 Flash 9

17.15 Flash 10

17.30-19.00 General Assembly (SSSSC) *(Selamat)*

---

from 19.30 Dinner/Social Event at Halle 7, Gundeldingen

Program day 2, Friday, April 29, 2016

08.30-10.30 **Main Session 2** **Sleep and breathing, children, ADHD and epilepsy** *(Auditorium)*
Chairs: R. Heinzer and A. Datta

08.30-09.00 The effects of body fluid shift on sleep disordered breathing
Douglas Bradley, Toronto, Canada

09.00-09.30 Treatment approaches to sleep disordered breathing (SDB) in children
Christian F. Poets, Tübingen, Germany

09.30-10.00 Sleep and ADHD
Eric Konofal, Paris, France

10.00-10.30 Sleep-related epilepsies in childhood
Christian Korff, Genève

10.30-11.00 **Coffee break** *(Lobby)*

11.00-12.00 **Parallel sessions** *(Auditorium)*

A **Networks in sleep and epilepsy**
Chairs: A. Rossetti and R. Huber

11.00-11.20 Network visualization by MRI
Serge Vulliemoz, Genève

11.20-11.40 Graph theory and functional networks in epilepsy
Frédéric Zubler, Bern

11.40-12.00 Sleep network activity manipulation by optogenetics
Antoine Adamantidis, Bern

B **Breathing and sleep disorders**
Chairs: T. Latshang and O. Schoch

11.00-11.20 Screening scores for sleep apnea
Raphael Heinzer, Lausanne

11.20-11.40 The role of OSA in the pathogenesis of hypertension
Malcolm Kohler, Zürich

11.40-12.00 Breathing disorders in children
Alexander Möller, Zürich

C **Bad sleep**
Chairs: U. Hemmeter and C. Baumann

11.00-11.20 Sleep-related movement disorders
Mauro Manconi, Lugano

11.20-11.40 Stress, Insomnia and psychiatric illness
Martin Hatzinger, Solothurn

11.40-12.00 The impact of bad sleep on health and disease
Christian Baumann, Zürich

12.00	Served lunch	*(Restaurant Rosengarten)*

12.00 – 14.00	Board Meeting (Vorstandssitzung) Schweizerische Epilepsie-Liga	
14.00 – 14.45	General Assembly SEL	*(Freetown)*

13.00	Poster viewing: Guided tour	*(Bienvenidas)*

14.00-14.45 **Data-Flash Presentations** (10 best posters of the SSSSC) *(Auditorium)*
Chairs: A. Rossetti and C. Cajochen

14.00	Flash 1	14.25	Flash 6
14.05	Flash 2	14.30	Flash 7
14.10	Flash 3	14.35	Flash 8
14.15	Flash 4	14.40	Flash 9
14.20	Flash 5	14.45	Flash 10

15.00-15.30 **Coffee break** *(Lobby)*

15.30-16.30 **Parallel sessions**

	A	B
	Circadian rhythms in sleep and epilepsy Chairs: B. Tettenborn and M. Hauf	**Stimulation** Chairs: F. Siclari and T. Lathsang
15.30-15.50	Circadian sleep wake regulation *Carolin Reichert, Basel*	Hypoglossus stimulation for OSAS *Otto Schoch, St. Gallen*
15.50-16.10	Circadian rhythms in epilepsy *Iris Unterberger, Innsbruck, Austria*	Disorders of consciousness and stimulation *Marcello Massimini, Milano, Italy*
16.10-16.30	Metabolic clock: Implications for night eating syndrome *Urs Albrecht, Fribourg*	Stimulation therapy for refractory epilepsies *Philippe Ryvlin, Lausanne*
	(Auditorium)	*(Selamat)*

16.30-17.15 **Awards ceremony and closing** *(Auditorium)*

Confirmed guest speakers in alphabetical order

Urs Albrecht

Antoine Adamantidis

Christian Baumann

Douglas Bradley

Daniel Erlacher (SFND)

Martin Hatzinger

Martinus Hauf

Raphael Heinzer

Reto Huber

Malcolm Kohler

Eric Konofal

Christian Korff

Mauro Manconi

Marcello Massimini

Johannes Mathis

Alexander Möller

Christian F. Poets

Carolin Reichert

Philippe Ryvlin

Stephan Rüegg

Joan Santamaria

Otto Schoch

Helena Shang (SFND)

Medhi Tafti

Barbara Tettenborn

Irene Tobler (SFND)

Iris Unterberger

Serge Vulliemoz

Frédéric Zubler

Scientific Committee

Antoine Adamantidis	Bern
Andrea Rossetti	Genève
Christian Cajochen	Basel
Stephan Rüegg	Basel
Martin Hatzinger	Solothurn
Francesca Siclari	Lausanne
Martin Hauf	Tschugg
Beatrice Wessner	Basel
Tsogyal Latshang	Chur

Registration
Registration on www.swiss-sleep.ch
Béatrice Anderlohr-Streule
Centre for Chronobiology
Psychiatric University Clinics
Wilhelm Klein-Strasse 57
CH – 4012 Basel
beatrice.anderlohr-streule@upkbs.ch
Phone: +41 61 325 54 74

SFND Symposium (Thu)

Programm	*(Bienvenidas)*
14.00 – 15.00	Prof. Irene Tobler Ph.D. Biologie des Schlafes
15.00 – 16.00	Prof. Dr. Daniel Erlacher Luzides Träumen
16.30 – 17.30	Dr. med. Helena Shang Schlaf und Depression

Main topics
- Autoimmunity in sleep and epilepsy
- Sleep and breathing in heart failure, in children,
- ADHD and epilepsy
- Networks in sleep and epilepsy
- Breathing and sleep disorders
- Bad sleep
- Circadian rhythms in sleep and epilepsy
- Stimulation in sleep and epilepsy

Data-flash presentations for the best abstracts

Call for Abstracts
Pls. send your abstracts by March, 15, 2016

Criteria for Abstracts

Authors
List all authors and their institutions

Title
Max of 250 characters (spaces included)

Abstract
Body max of 2500 characters (spaces incl.) in english, structured in background, methods, results, conclusions

Figures/Tables
Max. 1 figure or 1 table

Funding
Pls. indicate funding sources at the end of your abstract

Abstract submission
www.swiss-sleep.ch

Credits:
SGNP: 10 credits
SSSSC, SNG: 14 credits

inspire®
UPPER AIRWAY STIMULATION

81%
Nutzung jede Nacht nach 36 Monaten

78%
Reduktion von Apnoeepisoden

Signifikante Verbesserung von Lebensqualität und Tagesaktivität

*Woodson BT et al. 2015

GESUND GESCHLAFEN!

Inspire™ Atemwegstimulation - die neue Therapiealternative zur Behandlung der Obstruktiven Schlafapnoe.

Treffen Sie uns auf dem SSSSC Joint Annual Meeting 2016 und erfahren Sie mehr über die Inspire Atemwegstimulation.

CE 0086 FDA approved

Venue/Accommodation

hotel bildungszentrum 21
Missionsstr. 21,
CH-4055 Basel

Tel. +41 (0)61 260 21 21

By car
Motorway exit "Basel City," direction "Bahnhof SBB", according to direction from the station "University Hospital" on the crossroads near the Spalentor turn left into the Missionsstrasse entrance to parking on the left side; limited parking spaces available.

By public transportation
From SBB train station: Bus No. 30 stop "Spalentor" (3rd stop), cross the road in direction to the left, 300 steps to the left side of the road to Missionsstrasse 21- From Badischer Bahnhof or from the Messe Basel: Bus No. 30 to stop "Spalentor" to cross into direction to the right road, 300 steps on the left side of the road to Missionsstrasse 21 - From Euroairport Basel / Mulhouse: Bus No. 50 to the SBB train station, there change to bus No. 30 and to stop "Spalentor" stop, cross the street in direction to the left, 300 steps to the left side of the road to Missionsstrasse 21

with special thanks to our sponsors

Social event:

Dinner with music session at Halle 7 (Dornacherstrasse 192, 4053 Basel)

How to get there:

Take tram no. 3 from „Pilgerstrasse" (opposite of the bz21) in direction „Birsfelden Hard", leave on the 4th stop „Barfüsserplatz" and change to tram no. 15 direction "Bruderholz". Leave on the 7th stop „Bruderholzstrasse" and then walk for about 2 mins.
By car: go to the "Gundeli Park" parking on Dornacherstrasse 210. Then walk for about 100 meters to Halle 7.

Allsax-Quartett

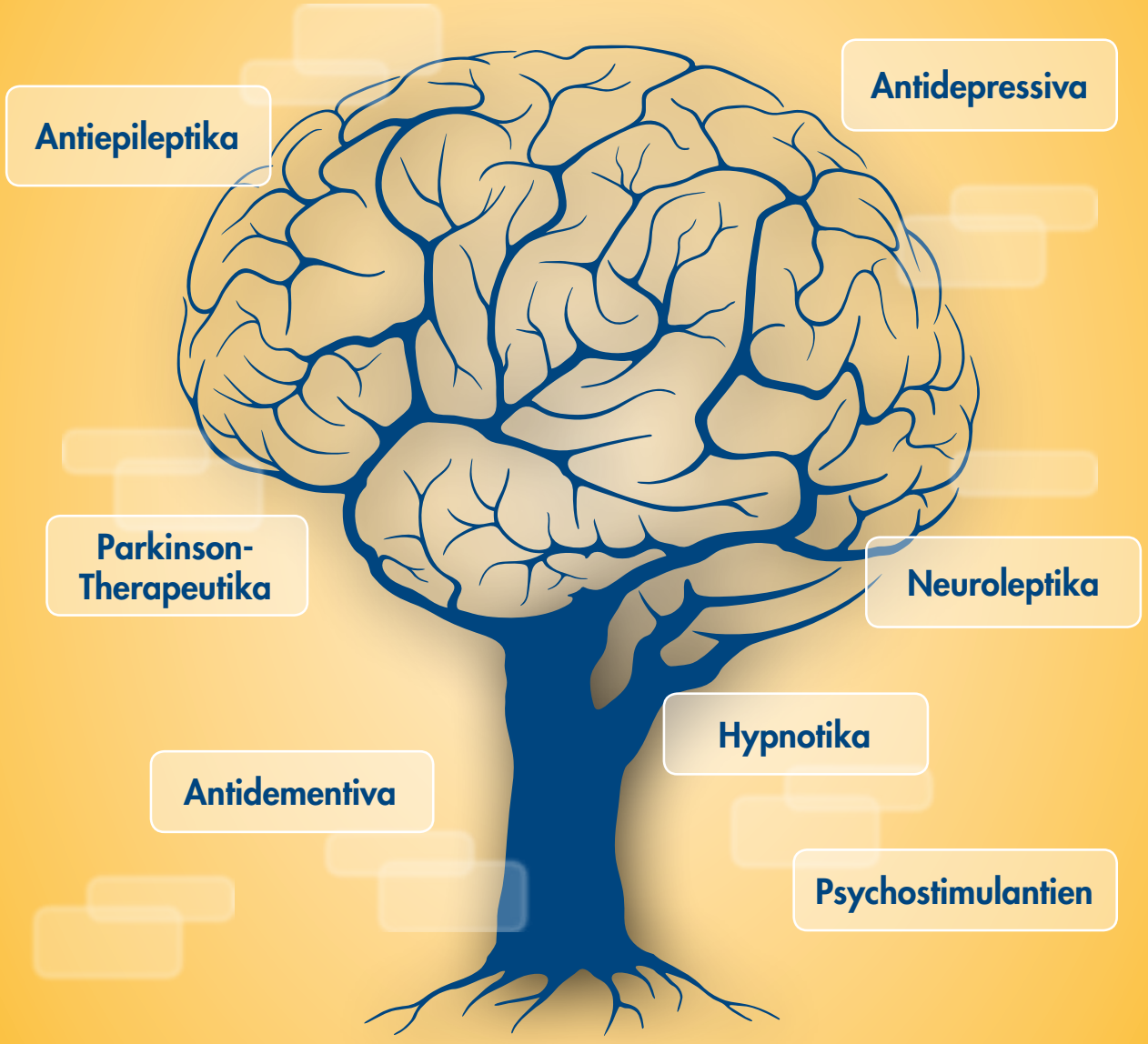
The quartet consists of ambitious and advanced students of Frank Brogli's saxophone class of the Allschwill music school.

Alain Keller, Alto saxophone
Jonas Baumann, Alto saxophone
Dominik Dill, Tenor saxophone
Frank Brogli, Baritone saxophone

The musicians perform in this quartet since 2011 and the colorful repertoire ranges from baroque, classical arrangements to blues, swing, ragtime, rock and pop.

SANDOZ
a Novartis company

ZNS-Produkte von Sandoz: Aus Tradition gewachsen.



Qualität, Innovation und Tradition stehen für Sandoz an erster Stelle. Wir fertigen Generika in Originalqualität – und legen dabei besonderen Wert auf die Weiterentwicklung. Schon heute bietet Sandoz patientenfreundliche Teilbarkeit und Darreichungsformen an und garantiert günstige Preise. Und in Zukunft? Die Palette von Sandoz wächst mit den Bedürfnissen Ihrer Patientinnen und Patienten. Jahr für Jahr.

Sandoz Pharmaceuticals AG, Suurstoffi 14, Postfach, 6343 Rotkreuz, Tel. 0800 858 885, www.generika.ch

12/2015

Inspired by **patients.**
Driven by **science.**

VIMPAT®
Lacosamid
MORE IS POSSIBLE

Wenn Anfallsfreiheit möglich wird[2,3]

- Breit kombinierbar[3]
- Frühe Kombination[2,3]
- Einfache Anwendung[1]

Flexible Dosierung
Tabletten – Sirup – IV Infusion

Ref.: 1. Vimpat® Arzneimittelfachinformation. Detaillierte Informationen siehe www.swissmedicinfo.ch. **2.** ECE Abstract p345; 2014. Epilepsia. 201406;55(Suppl. 2):114-114. Noack-Rink et al. Lacosamide added to a monotherapy in epilepsy patients with partial onset seizures: final analysis of the VITOBA study. **3.** Villanueva V. et al. Control of seizures in different stages of partial epilepsy: LACO-EXP a Spanish retrospective study of Lacosamid. Epilepsy & Behaviour;2013;29;349-356.

Kurzfachinformation Vimpat®-Filmtabletten, -Sirup und -Infusionslösung. Lacosamid. I: Zusatztherapie zur Behandlung von partiellen Anfällen mit oder ohne sekundäre Generalisierung bei Epilepsiepatienten ab 18 Jahren. **D:** Zu Behandlungsbeginn wird eine Dosis von 50 mg zweimal täglich empfohlen, die nach einer Woche auf eine therapeutische Initialdosis von 100 mg zweimal täglich erhöht werden sollte. Die Tagesdosis wird aufgeteilt in zwei gleiche Dosen. Wöchentliche Dosiserhöhung in Schritten von 100 mg / Tag. Therapeutische Dosis: 200–400 mg / Tag. Maximaldosis: 400 mg / Tag. Infusionslösung: Verabreichung zweimal täglich über einen Zeitraum von 15–60 Minuten, kann ohne weitere Verdünnung intravenös verabreicht werden. Umstellung von intravenös auf oral oder umgekehrt kann direkt und ohne Dosisanpassung erfolgen. Bei Patienten mit schwerer Nierenfunktionsstörung (Cl_{cr} ≤30 ml/min) oder mit einer Nierenerkrankung im Endstadium wird eine maximale Erhaltungdosis von 250 mg/Tag empfohlen. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber Lacosamid oder einem Hilfsstoff. Bekannter AV-Block 2. oder 3. Grades. **VM:** Wegen Auftreten von Schwindelgefühl und Koordinationsstörungen kann Häufigkeit von unbeabsichtigten Verletzungen und Stürzen erhöht sein. Beim Absetzen wird die schrittweise Reduktion der Tagesdosis empfohlen (200mg/Woche). Auf die Teilnahme am Strassenverkehr und die Arbeit mit schweren Maschinen sollte verzichtet werden. Verlängerung des PR-Intervalls: Vorsicht bei Patienten mit Störungen der Erregungsleitung oder schwerer Herzerkrankung in der Anamnese, bei älteren Patienten, insbesondere in Kombination mit anderem PR-verlängerndem Arzneimittel. Bei Verschlechterung der Stimmung und / oder bei sozialem Rückzug und / oder dem Auftreten von depressiven Symptomen und / oder gereiztem bis feindseligem Verhalten bzw. auch anderen Veränderungen des Verhaltens bzw. der Persönlichkeit, insbesondere aber bei der Äusserung von suizidalen Gedanken sollte sofort ein Arzt oder eine Ärztin kontaktiert werden Überempfindlichkeitsreaktionen mit Multiorgan-Beteiligung (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms DRESS) wurden bei Patienten unter einigen Antiepileptika beobachtet. Lacosamid ist mit besonderer Vorsicht bei Patienten anzuwenden, die mit anderen Arzneimitteln behandelt werden, die bekanntermassen mit einer Verlängerung des PR-Intervalls assoziiert sind (z.B. Carbamazepin, Lamotrigin, Pregabalin) und bei Patienten, die mit Klasse-I-Antiarrhythmika behandelt werden. **IA:** Keine bekannten klinisch relevanten pharmakokinetischen Interaktionen. **UW:** Sehr häufig: Schwindel, Gleichgewichtsstörungen, Kopfschmerzen, Diplopie und Übelkeit. **Packungen:** Filmtabletten: 50 mg: 14*; 100 mg: 14*, 56*, 168*; 150 mg: 14*, 56*, 168*; 200 mg: 14*, 56*, 168*. Sirup: (10 mg / ml): 200 ml*. Infusionslösung (200 mg / 20 ml): 20 ml. Abgabekategorie B. * Kassenzulässig (Limitatio: Zusatztherapie zur Behandlung von partiellen Anfällen mit oder ohne sekundäre Generalisierung bei Epilepsiepatienten im Alter von 18 Jahren oder älter.).Detaillierte Informationen entnehmen Sie bitte der Arzneimittelinformation der Schweiz (www.swissmedicinfo.ch). Ein Originalpräparat von UCB-Pharma AG, 1630 Bulle. Tel. +41 58 822 31 80. © Version Nov 2014 All rights reserved.

LCM-PRM-040121 / 11.2015

UCB-Pharma AG, Chemin de Croix Blanche 10, CH-1630 Bulle, © 2015 All rights reserved www.ucb.com

Traumhaft **einfach**, **einfach** träumen

Die neue DreamStation von Philips Respironics

Mit unserer neuen Schlaftherapie-Plattform werden Träume wahr. Innovative Funktionen erlauben eine Reaktion auf respiratorische Ereignisse schon in der Einschlafphase. Tägliches Feedback motiviert den Patienten und bezieht ihn aktiv in die Therapie mit ein. Dies ermöglicht eine traumhafte Therapietreue; gefördert auch durch die diskrete und ansprechende Gestaltung, die wir nach intensiver Befragung von Patienten weltweit entwickelt haben. Die intuitive Menüführung gestattet Ihnen und Ihren Patienten eine traumhaft einfache und effiziente Handhabung.

Erfahren Sie mehr über unsere traumhafte Lösung unter
respironics.ch@philips.com

innovation + you

PHILIPS
RESPIRONICS