

Bon de Commande

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. mobile :

Email :

Tour de buste (sous la poitrine en cm) :

Taille (de la tête aux pieds en cm) :

Poids (Kg) :

Votre médecin prescripteur

- ORL Pneumologue Autre
 Cabinet Hopital Clinique

Nom :

Ville :

Votre commande

	Caution	Montant à régler frais de port compris
J'achète un Pasuldo neuf		129,00
Je loue un Pasuldo pour 4 semaines	€ TTC 100,00	39,00

Montant de la commande :

Montant de la caution* :

* la caution vous sera retournée dans les 7 jours suivants le retour de votre dispositif de location. Sans restitution de votre part, celle-ci sera encaissée sous 15 jours.

Nos formules

Soucieux de répondre au mieux à nos patients, nous proposons 3 formules :

Formule achat

Nous vous faisons parvenir dès réception de votre règlement un dispositif Pasuldo neuf avec son sac de transport (les frais de port sont compris).

129,00 € TTC

Formule location

Nous vous faisons parvenir dès réception de votre règlement un dispositif Pasuldo de location pour une durée de 4 semaines (les frais de retour sont à votre charge).

39,00 € TTC

Caution* : 100,00 € TTC

Formule location suivi de l'achat

Vous louez actuellement un pasuldo et souhaitez acquérir un dispositif neuf, il vous suffit de nous en informer par téléphone au 03 23 70 49 80.

Nous encaissons votre caution et vous expédions un dispositif neuf. (les frais de livraison et d'échange sont offerts).



Une question sur le Pasuldo ou nos formules :

03 23 70 49 80

* la caution vous sera retournée dans les 7 jours suivants le retour de votre dispositif de location. Sans restitution de votre part, celle-ci sera encaissée sous 15 jours.

Pasuldo

1 impasse Saint-Martin - Hameau de Bèzuet

02400 BÉZU-SAINT-GERMAIN

TÉL : 03 23 70 49 80 - Fax : 03 23 70 03 28

SARL au capital de 8 000€ - Siret 513 682 658 00028 - APE 2660Z

Pasuldo

Vigilance réduite ?
Somnolence diurne ?
Maux de tête au réveil ?
Hypertension ?
Nycturie ?
Problème de libido ?

Le Pasuldo est l'une des solutions !

Pasuldo



Parlez-en à votre médecin traitant ou consultez un spécialiste du sommeil.

Innovations pour le traitement
des Troubles Respiratoires du Sommeil

Pour plus de renseignements **Pasuldo**

03 23 70 49 80 1 impasse Saint-Martin

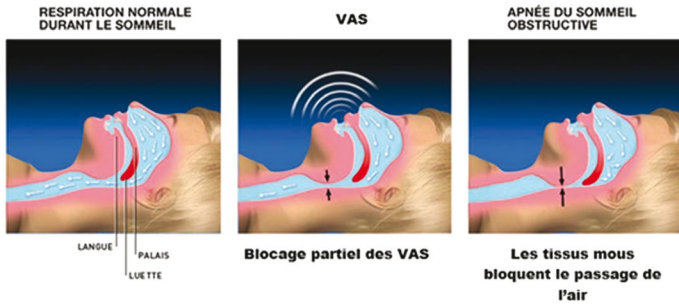
www.pasuldo.fr Hameau de Bèzuet

accueil.pasuldo@gmail.com 02400 Bèzu-Saint-Germain

SARL au capital de 8 000€ - Siret 513 682 658 00028 - APE 2660Z

Les Troubles respiratoires du sommeil

Les Troubles Respiratoires du Sommeil (TRS) se caractérisent par un rétrécissement des Voies Aériennes Supérieures (VAS), lié à un relâchement musculaire au cours du sommeil.



Cela entraîne une diminution du passage de l'air lors des respirations nocturnes et un ronflement à cause des vibrations des VAS. Celles-ci peuvent se rétrécir de façon significative entraînant alors des hypopnées ou même se fermer entraînant dans ce cas des Apnées Obstructives. Ces événements respiratoires peuvent se produire fréquemment au cours de la nuit. On parle alors de Syndrome d'Apnée Obstructive du Sommeil (SAOS).

Le rôle de la position

Le rôle de la position au cours du sommeil est fondamental. En effet, le relâchement musculaire au cours du sommeil va avoir un effet délétère sur les VAS, et cet impact sera plus important lors de la position dorsale. Dans cette position, les parties molles de la bouche comme la luette, la langue ou le voile du palais, vont être projetées vers le fond de la gorge et diminuer le passage de l'air. Cette diminution va entraîner des ronflements puis des hypopnées et des apnées.

Il faut donc éviter de dormir sur le dos...

De nombreux spécialistes du sommeil ont souvent évoqué le facteur aggravant de la position dorsale sur les ronflements et le SAOS. Malheureusement, devant le manque de moyens thérapeutiques, le traitement positionnel des TRS n'était quasiment jamais proposé.

La société Pasuldo a développé et breveté un nouveau dispositif de traitement des TRS positionnels : le Pasuldo

Utilisation sans danger ?

Il s'agit d'un harnais maintenant un cylindre en mousse dense sur le dos du dormeur de façon à créer une gêne et ainsi l'empêcher de se positionner sur le dos.



Le Pasuldo va créer une gêne au positionnement dorsal, caler le dormeur sur le coté et jouer le rôle d'avertisseur du subconscient au cas où le dormeur souhaiterait se remettre sur le dos.

Comment passer votre commande

Règlement sécurisé par Carte Bancaire
Par internet sur notre site :

www.pasuldo.fr

Par Email :
accueil.pasuldo@gmail.com

Par courrier en nous adressant votre commande
et votre règlement par chèque à :

Pasuldo Pasuldo
1 impasse Saint-Martin
Hameau de Bézuet
02400 Bézu-Saint-Germain

Votre livraison

Livraison par colissimo sous 48 à 72h (jours ouvrables)

Les recommandations des sociétés savantes :

La Société de Pneumologie de Langue Française en partenariat avec les Sociétés Françaises de Cardiologie, de Médecine du Travail, d'ORL, de Physiologie et la société Française de Recherche et de Médecine du Sommeil ont rédigé des Recommandations pour la Pratique Clinique qui abordent le traitement positionnel :

« Le traitement positionnel qui consiste à éviter le décubitus dorsal pendant le sommeil, est recommandé dans les SAOS positionnels légers ou modérés... L'efficacité du traitement positionnel doit être vérifiée cliniquement et par une polygraphie ou une polysomnographie. »

La société Canadienne du Sommeil a édité en 2008, un fascicule sur l'intérêt de dormir sur le coté.



Quelques données cliniques :

Les ronfleurs non apnéiques ronflent plus lorsqu'ils sont sur le dos. Les apnées des ronfleurs apnéiques sont souvent plus sévères lorsqu'ils dorment sur le dos. (1)

Le SAOS est positionnel dans un cas sur deux pour le SAOS léger et dans un cas sur cinq pour le SAOS modéré. (2)

Le traitement positionnel (dormir sur le coté) des patients ayant un SAOS positionnel léger et modéré est aussi efficace que la PPC (Pression Positive Continue). (3)

1) Hiroshi Nakano et al. (Sleep 2003;2 :169-172)
Effects of Body Position on Snoring in Apneic and Nonapneic Snorers.

2) Jeffery Mador et al (Chest 2005;128:2130-2137)
Prevalence of Positional Sleep Apnea in patients undergoing polysomnography

3) Ruzica Jokic (Chest 1999;115:771-781)
Positional Treatment vs Continuous Positive Airway Pressure in Patients with Positional Obstructive Sleep Apnea Syndrome