

Бостонский Институт Эстетической Медицины

с 1994

Протокол для исследования обструктивного ночного апноэ

Пожалуйста внесите необходимую информацию в выделенные поля и отправьте нам форму на адрес info@bostoninst.ru.
Форму можно заполнить как в электронном виде (выделенные поля интерактивны), так и распечатав документ.

Пациент**Возраст****Дата заполнения**

Шкала сонливости по EPWORTH

Как часто Вас начинает клонить ко сну или Вы засыпаете в следующих ситуациях? Постарайтесь не путать желание спать с ощущением усталости. Отрадите худшую степень сонливости в Вашем обычном стиле жизни за последнее время и наиболее типичное для Вас поведение в тяжелые периоды (когда есть метеочувствительность, хронический стресс).

Для оценки используйте шкалу:

- 0 баллов** – никогда бы не заснул/не задремал
1 балл – очень низкая вероятность заснуть/задремать
2 балла – вероятно засну/задремлю
3 балла – большая вероятность заснуть/задремать

Когда сижу и читаю	0	1	2	3
Когда смотрю телевизор	0	1	2	3
Когда сижу и не производю никаких активных действий	0	1	2	3
В общественном месте (например, в театре, на собрании)	0	1	2	3
Когда еду в машине в качестве пассажира в течение часа без остановки	0	1	2	3
Когда лежу днем и отдыхаю, если позволяют обстоятельства	0	1	2	3
Когда сижу и с кем-то разговариваю	0	1	2	3
Когда спокойно сижу после обеда (без алкоголя)	0	1	2	3
В машине, если она на несколько минут остановилась	0	1	2	3

ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ