

## Questionario STOP-BANG

### 1. Russamento

Russi più rumorosamente del parlare o abbastanza da essere udito attraverso una porta chiusa?

Si - no

### 2. Stanchezza

Ritieni di essere stanco o affaticato oppure sonnolento durante il giorno?

Si - no

### 3. Osservazione del sonno

Qualcuno ha osservato un arresto del respiro (pausa respiratoria) durante il tuo sonno?

Si - no

### 4. Pressione arteriosa

Sei in terapia per ipertensione arteriosa?

Si - no

### 5. Indice di Massa Corporea (Body Mass Index - B.M.I. \*)

Hai un B.M.I. maggiore di 35?

Si - no

**\*Body Mass Index = peso / altezza<sup>2</sup>**

Es.  $\frac{\text{Kg. } 80}{\text{m } 1.80^2} = \frac{80}{3.24} = 24,69 \text{ (B.M.I.)}$

### 6. Età

Hai più di 50 anni?

Si - no

### 7. Circonferenza del collo

Hai una circonferenza del collo maggiore di 40 cm?

Si - no

### 8. Genere

Sei maschio?

Si - no

ALTO RISCHIO DI OSAS: rispondendo **SI** a **3** o più domande

BASSO RISCHIO DI OSAS: rispondendo **SI** a meno di **3** domande

Data

Commenti