睡眠時無呼吸症候群　問診

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　記入月日　R　　年　　月　　日

身長＿＿＿＿＿＿ｃｍ　体重＿＿＿＿＿＿ｋｇ

該当する項目に　レ印をいれてください

いびきや睡眠時無呼吸について

□　いびきが大きいと言われる
□　睡眠中に呼吸が止まると言われる
□　睡眠中に息が苦しくなって目が覚めることがある

睡眠について

□　寝付きが良い
□　寝付きが悪い
□　頻繁に目がさめる
□　うなされることがある
□　夜間 3 回以上トイレに行く
□　足がピクピクして目覚めることがある

朝起きたときの様子について

□　スッキリと目がさめない
□　熟睡感がない
□　頭が重く、頭痛がある
□　口やのどが乾く

睡眠薬を飲んでいますか

□毎日飲む　□たまに飲む　□飲んでいない

薬剤名　（　　）

耳鼻科的所見について

□　鼻づまりがときどきある
□　のどの奥に違和感がある
□　痰がよくでる
□　耳鼻科で鼻の奥が狭い、曲がっているなどといわれたことがある

9．今までにかかった疾患はありますか

□　高血圧　　□　高脂血症
□　狭心症　　□　心筋梗塞
□　糖尿病　　□　脳梗塞
□　不整脈　　□　呼吸器疾患

同室で隣に寝ている人はいますか

□ いない
□ いる

祖父母、父母でいびきが激しい人はいますか

□いない　□祖父　□祖母　□父　□母

20 歳の頃に比べて体重の増加はありますか

□ない　□5kg 程度増えた　□10kg 以上増えた

昼間の眠気について

□　特別の眠気は感じない
□　どちらかというと眠い
□　最近、異常な眠気がある
□　運転中に居眠り事故を起こしたことがある

眠気のテスト

最近の日常生活のことを考えてください。
最近行なっていないこともあるかもしれませんが、もしその状況にあったらどうなるかを考えてみて、近い回答を選んでその番号に○をつけてください。

0　：眠くならない
1　：たまに眠くなる
2　：眠くなることが良くある
3　：いつも眠くなる

①座って本や新聞などを読んでいる時	0	1	2	3
②テレビを見ている時	0	1	2	3
③劇場や会議などで静かに座っている時	0	1	2	3
④1 時間続けて車に乗せてもらっている時	0	1	2	3
⑤午後、横になって休憩する時	0	1	2	3
⑥座って人と話をする時	0	1	2	3
⑦昼食後、静かに座っているとき	0	1	2	3
⑧座って手紙などを書いている時	0	1	2	3