

# いびき・無呼吸問診票



氏名: \_\_\_\_\_ 診察券番号: \_\_\_\_\_ 日付: \_\_\_\_\_ 年 月 日

◇ 今回来院された理由をお聞かせください。

- ・いびき
- ・睡眠中息が止まる
- ・日中の眠気・無呼吸症候群ではないかと気になって
- ・熟睡感がない
- ・眠りが浅い
- ・その他( \_\_\_\_\_ )

その症状が気になりだした時期は: 約 \_\_\_\_\_ ヶ月前 ・約 \_\_\_\_\_ 年前 ・いつからか不明

● 今までにかかった病気はありますか。

- ・アレルギー性鼻炎
- ・花粉症
- ・慢性副鼻腔炎
- ・鼻中隔彎曲症
- ・急性扁桃炎
- ・高血圧
- ・糖尿病
- ・心不全
- ・心血管障害
- ・脳梗塞
- ・認知障害
- ・発育不全
- ・喘息(最終発作: \_\_\_\_\_ 歳頃)
- ・その他( \_\_\_\_\_ )

● 手術歴を教えてください。(鼻とのどに関しては詳細に記載して下さい)

・年齢: \_\_\_\_\_ 歳時 ・内容: ( \_\_\_\_\_ )

● 身長と体重を教えてください。身長: \_\_\_\_\_ cm ・体重: \_\_\_\_\_ kg (20歳時の体重: \_\_\_\_\_ kg)

## ※ 普段の平均をお書きください

● 床に入っている時間: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ● 休日に床に入っている時間: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

● 床に入って寝付くまでの時間: \_\_\_\_\_ 分

● 中途覚醒: 一晩に \_\_\_\_\_ 回

● 早朝覚醒(もっと眠っていたいのに目がさめてしまうこと)はありますか。 【・よくある ・時々ある ・ない】

● 熟眠感(朝起きてよく眠れた感じ)はありますか。 【・よくある ・時々ある ・ない】

## ● ESS(睡眠に関する)問診票

もし、以下の 1)~8) の状況になったとしたら、どのくらいとうとする(数秒~数分眠ってしまう)と思いますか。

最近の日常生活を思いうかべてお答えください。

とうとする可能性は ほとんどない: 0 点、少しある: 1 点、半々くらい: 2 点、高い: 3 点

1) すわって何かを読んでいるとき(新聞、雑誌、本、書類など)	0	1	2	3
2) すわってテレビを見ているとき	0	1	2	3
3) 会議、映画館、劇場などで静かにすわっているとき	0	1	2	3
4) 乗客として1時間続けて自動車に乗っているとき	0	1	2	3
5) 午後に横になって、休息をとっているとき	0	1	2	3
6) すわって人と話をしているとき	0	1	2	3
7) 昼食をとった後(飲酒なし)、静かにすわっているとき	0	1	2	3
8) すわって手紙や書類などを書いているとき	0	1	2	3

合計 \_\_\_\_\_ 点