

Актуализиран въпросник STOP-Bang

Да Не

(S) Хъркане?

Хъркате ли шумно (достатъчно шумно, за да Ви чуят зад затворени врати или Вашият партньор в леглото да Ви бутне с лакът за това, че хъркате през нощта)?

Да Не

(T) Умора?

Често ли чувствате умора, уморяемост или сънливост през деня (като например да заспите докато шофирате)?

Да Не

(O) Наблюдение?

Някой наблюдавал ли Ви е да спирате да дишате или да се задушавате/задъхвате по време на сън?

Да Не

(P) Кръвно налягане?

Имате ли високо кръвно налягане или провеждате ли лечение за високо кръвно налягане?

Да Не

(B) Индексът на телесната Ви маса е над 35 kg/m²?

Да Не

(A) На възраст над 50 години ли сте?

Да Не

(N) Голяма обиколка на врата? (измерва се около адамовата ябълка)

За мъжете: обиколката на яката на ризата Ви достига ли 17 инча/43 см или е повече?
За жените: обиколката на яката на ризата Ви достига ли 16 инча/41 см или е повече?

Да Не

(G) Пол = Мъж?

Критерии за оценяване:

За общата популация

Нисък риск от обструктивна сънна апнея (OSA): Отговор „Да“ на 0 до 2 въпроса

Среден риск от обструктивна сънна апнея (OSA): Отговор „Да“ на 3 до 4 въпроса

Висок риск от обструктивна сънна апнея (OSA): Отговор „Да“ на 5 до 8 въпроса

или Отговор „Да“ на 2 или повече въпроса от всички 4 STOP въпроса + мъжки пол

или Отговор „Да“ на 2 или повече въпроса от всички 4 STOP въпроса + Индекс на телесната маса (BMI) > 35 kg/m²

или Отговор „Да“ на 2 или повече въпроса от всички 4 STOP въпроса + обиколка на врата (17 инча/43 см за мъжете, 16 инча/41 см за жените)

Собственост на University Health Network, за повече информация: www.stopbang.ca

Модифицирано от Chung F et al. Anesthesiology 2008; 108:812-21, Chung F et al Br J Anaesth 2012;

108:768–75, Chung F et al J Clin Sleep Med Sept 2014