

Questionario:

Provate a rispondere a questo semplice questionario, serve per facilitare l'identificazione dei sintomi relativi al russare e all'apnea ostruttiva del sonno.

Nome:

Peso:

Indirizzo:

Altezza:

Telefono:

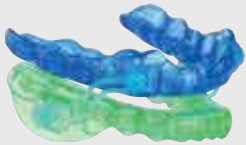
Indice massa corporea*:

*Body mass index:
Peso diviso quadrato dell'altezza:
$$\frac{\text{Peso (kg)}}{\text{Altezza} \times \text{altezza (m)}}$$

Avverte disturbi nella zona dell'articolazione temporo-mandibolare?

I muscoli della faccia sono tesi e affaticati al mattino?

Digrigna o serra i denti?



Russa anche sdraiato sul lato?

Russa ogni notte?

Russa in modo molto rumoroso?

Al risveglio sente una sensazione di stanchezza?

Dorme in modo irrequieto, al mattino il letto è disfatto?

Si sveglia con mal di testa?

Ha problemi di concentrazione per periodi prolungati?

Ha colpi di sonno improvvisi durante il giorno?

Russa in modo rumoroso con interruzioni irregolari?

Sono stati osservati arresti respiratori (apnee) durante il Suo sonno?

no

a volte

spesso

si



STUDIO DI ODONTOIATRIA
Dott. COSTANTINO
STRAPPA

Una volta compilato porta con te il presente questionario in occasione della prossima visita di controllo. Il Dott. Strappa ve lo refererà.