



Questionario STOP-BANG

per quantificare, nella popolazione generale,
il rischio di OSAS (Apnee notturne)

1. Russamento

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

 NO SI

2. Stanchezza

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

 NO SI

3. Osservazione del sonno

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

 NO SI

4. Pressione arteriosa

Hai la pressione alta o sei in terapia per ipertensione arteriosa?

 NO SI

5. Indice di Massa Corporea (Body Mass Index - BMI)

Hai un BMI maggiore di 30?

 NO SI

$$\text{BMI} = \text{peso (Kg)} / \text{altezza}^2 (\text{m}^2)$$

$$\text{es. } \frac{\text{Kg } 80}{\text{m } 1,80^2} = \frac{80}{3,24} = 24,69 \text{ (BMI)}$$

6. Età

Hai più di 50 anni?

 NO SI

7. Circonferenza del collo

Hai una circonferenza del collo maggiore di 40 cm?

 NO SI

8. Genere

Sei maschio?

 NO SI

Interpretazione dei risultati

Contare le risposte SI

Punteggio	0 - 2	Soggetto con <i>basso rischio</i> OSAS
Punteggio	3 - 4	Soggetto con <i>medio rischio</i> OSAS
Punteggio	5 - 8	Soggetto con <i>alto rischio</i> OSAS