

ALVÁSI APNOE KOCKÁZATÁNAK ELBÍRÁLÁSA

Név.....

1.Nem nő férfi

2.Életkor.....

3.Testsúly.....kg

4.Testmagasságcm

5.Előfordult-e már Önnel , hogy vezetés közben elaludt? IGEN NEM NEM TUDOM

6.Az utóbbi három évben volt-e személyi sérüléssel vagy anyagi kárral járó súlyos balesete aluszékonyág miatt?

IGEN NEM NEM TUDOM

7.Éjjelente hangosan horkol? IGEN NEM NEM TUDOM

8.Mondták már önnek, hogy alvás közben leáll a légzése? IGEN NEM NEM TUDOM

9.Egy átaludt éjszaka után kipihenten ébre? IGEN NEM NEM TUDOM

10.Diagnosztizálták-e vagy kezelik magas vérnyomással? IGEN NEM NEM TUDOM

ALUSZÉKONYSÁGI TESZT Epworth-skála

Kérem válaszoljon az alábbi kérdésekre az alábbi pontértékek segítségével

0 pont =nem alszik el

1 pont= minimális eséllyel alszik el

2 pont=van rá esély hogy elalszik

3 pont= valószínű hogy elalszik

Az elalvás esélye:

1.Ülő helyzetben történő olvasás közben

2.Tévénézés közben

3.Előadáson, megbeszélésen, színházban, ahol nem aktívan kell részt vennie.....

4.Legalább egy órán keresztül tartó, megszakítás nélküli utazás alatt, utasként.....

5.Délután, rövid ideig tartó fekvő helyzetű pihenés közben

6.Ülő helyzetben történő mással való beszélgetés alatt.....

7.Ebédet követő, az ebédlőasztálnál történő csendes üldögélés alatt.....

8.Autóban vezetés közben, ha a forgalom miatt percekig nem tud haladni.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek.

Hely.....Év..... Hónap..... nap

.....
kérelmező aláírása