



biliotti & partners

**QUESTIONARI PER QUANTIFICARE LA SONNOLENZA DIURNA E IL RISCHIO DI OSAS**  
*Linee guida nazionali per la prevenzione e il trattamento odontoiatrico della sindrome delle apnee ostruttive del sonno (OSAS)- Ministero della Salute 2014*

Epworth sleepiness scale

Indica per ogni situazione sotto riportata il grado di facilità (0-1-2-3) all'addormentamento o all'addormentamento:

1. Seduto mentre leggo	0 - 1 - 2 - 3
2. Guardando la TV	0 - 1 - 2 - 3
3. Seduto, inattivo, in un luogo pubblico (a teatro, ad una conferenza)	0 - 1 - 2 - 3
4. Passeggero in un'automobile, per un'ora senza soste	0 - 1 - 2 - 3
5. Sdraiato per riposare nel pomeriggio, quando ne ho l'occasione	0 - 1 - 2 - 3
6. Seduto mentre parlo con qualcuno	0 - 1 - 2 - 3
7. In automobile, fermo per pochi minuti nel traffico	0 - 1 - 2 - 3

*Interpretazione:*

- Soggetto con normale sonnolenza diurna < 12
- Soggetto con ipersonnolenza diurna (probabile OSAS lieve) 12-14
- Soggetto con importante ipersonnolenza diurna (probabile OSAS grave) >14

Questionario STOP-BANG

S (Snoring)	Russi forte? (abbastanza forte da sentirti attraverso una porta chiusa?)	si/no
T (Tired)	Ti senti spesso stanco, affaticato o assonnato durante il giorno?	si/no
O (Observed)	Qualcuno ha notato arresti del tuo respiro di notte?	si/no
P (Pressure)	Hai la pressione alta, oppure sei in cura per la pressione alta?	si/no
B (BMI)	BMI superiore a 35?	si/no
A (Age)	Età superiore a 50 anni?	si/no
N (Neck)	Circonferenza del collo (numero del colletto) superiore a 40 cm?	si/no
G (Gender)	Sei maschio?	si/no

*Interpretazione:*

- Tre o più SI indicano un rischio abbastanza elevato di OSAS

Nome, Cognome e firma paziente.....  
Firma medico/odontoiatra.....

Trattamento dei dati ed informative ai sensi del Regolamento UE 2016/679

biliotti & partners

Resp. Dr. Mario Biliotti - Via D. Bello, 7 - 28100 NOVARA - tel. 0321 62 82 62 - P.I. 02208500039  
studiobiliotti.com