

睡眠時無呼吸低呼吸検査後質問表

フリガナ
氏名 _____ 様 年齢 _____ 歳 性別 男・女 身長 _____ cm 体重 _____ kg

この質問表は睡眠中の呼吸状態の結果をできるだけ正確に分析する為の資料となるものです。ご協力をお願いします。該当する項目にチェックをしてください。

1. 検査された時間は？

____月 ____日 午後・午前 _____ 時 _____ 分頃 開始（電源ON）
____月 ____日 午後・午前 _____ 時 _____ 分頃 終了（電源OFF）

2. 検査前にアルコール類を飲みましたか？

飲んだ（午後・午前 _____ 時 _____ 分ごろから _____ を _____ ml 飲んだ）
 飲んでいない

3. 睡眠中に検査機器が

気になった 少し気になった あまり気にならなかった 気にならなかった

4. 寝つきは？

良かった 普通 悪かった

また寝つくまでの時間は？

5分以内 15分以内 30分以内 1時間以内 1時間以上

5. 途中で目が覚めたと思いますか？

朝まで一度も目が覚めていない

覚めた（ 1回だけ 2～3回 4～5回 それ以上）

6. 途中でトイレに行きましたか？

行かなかった

1回行った（ _____ 時 _____ 分頃）

2回行った（ _____ 時 _____ 分頃）と（ _____ 時 _____ 分頃）

3回以上行った（ _____ 時 _____ 分頃）と（ _____ 時 _____ 分頃）と（ _____ 時 _____ 分頃）

6. 途中で鼻のチューブや指先のセンサーがはずれましたか？

はずれなかった

1回はずれた（鼻・指）が _____ 時 _____ 分ごろ

2回はずれた（鼻・指）が _____ 時 _____ 分ごろ（鼻・指）が _____ 時 _____ 分ごろ

3回以上外れた

7. 検査中の睡眠は普段の睡眠と比べてどうでしたか？

良かった やや良かった 同じ やや悪かった 悪かった

また睡眠時間の長さは普段と比べてどうでしたか？

短かった（____時間くらい短い） 同じくらい 長かった（____時間くらい長い）

以上ご協力ありがとうございました