

**Tab. 5.** STOP-Bang dotazník (upraveno podle (21))

STOP-Bang dotazník	
1. Chrápání. Chrápáte nahlas (tak hlasitě, že je to slyšet přes zavřené dveře nebo do vás partner/ka v noci strká, abyste nechrápal/a)?	ano ne
2. Únava. Cítíte často únavu, malátnost nebo ospalost během dne (např. tak, že usínáte za volantem)?	ano ne
3. Problémy ve spánku. Pozoroval u vás někdo, že během spánku přestanete dýchat nebo se dusíte/lapáte po dechu?	ano ne
4. Tlak. Máte vysoký krevní tlak nebo se s ním léčíte?	ano ne
5. BMI. Index tělesné hmotnosti (BMI) vyšší než 35 kg/m ² ?	ano ne
6. Věk. Starší než 50 let?	ano ne
7. Velký obvod krku? (měřeno kolem ohryzku)	
Pro muže – máte kolem krku 43 a více cm?	ano ne
Pro ženy – máte kolem krku 41 a více cm?	ano ne
7. Pohlaví = muž?	ano ne
<i>Kritéria hodnocení pro obecnou populaci</i> <i>Nízké riziko obstrukční spánkové apnoe (OSA): ano na 0–2 otázky</i> <i>Střední riziko OSA: ano na 3–4 otázky</i> <i>Vysoké riziko OSA: ano na 5–8 otázek nebo ano na 2 nebo více ze 4 prvních otázek + pohlaví muž nebo ano na 2 nebo více ze 4 prvních otázek + BMI > 35 kg/m² nebo ano na 2 nebo více ze 4 prvních otázek + obvod krku (43 cm u mužů, 41 cm u žen)</i> http://www.stopbang.ca/translation/pdf/czech.pdf	

efektivita spánku, celkové trvání záznamu (TRT – total recording time) a spánku (TST – total sleep time), počet probuzení a probouzecích reakcí/hodinu, index apnoí/hypopnoí/hodinu – AHI (apnoe-hypopnoe index), resp. respiračních událostí/hodinu (RDI – respiratory disturbance index), index desaturací – ODI (oxygen desaturation index), hodnota bazální saturace, procentuální podíl doby spánku, kdy SaO₂ byla nižší než 90% (tzv T90), počet periodických pohybů končetinami ve spánku/hodinu (PLMS index) (9, 12, 14).

Limitovaná polygrafie je zjednodušenou variantou polysomnografie se záznamem kardiopulsačních parametrů, tzn. že nemonitorujeme EEG, EOG a EMG svalů brady. Metoda je v dnešní době již prováděna standardně ambulantně, využívá se výhradně k diagnostice OSA. K vyšetření se pacient dostavuje v pozdních odpoledních či večerních hodinách, po instalaci přístroje odchází spát domů, ráno přístroj přináší k vyhodnocení. Při jakýchkoliv pochybnostech nebo diagnostických rozpacích musí být doplněno polysomnografické vyšetření. Při manuálním hodnocení jsou