

ふりがな

診察券をお持ちの方

氏名： \_\_\_\_\_

診察券番号： \_\_\_\_\_

◇ 今回来院された理由をお聞かせください。

いびき・睡眠中息が止まる・日中の眠気・無呼吸症候群ではないかと気になって

熟睡感がない・眠りが浅い・その他( \_\_\_\_\_ )

その症状が気になりだした時期は：約 \_\_\_\_\_ ヶ月前 ・ 約 \_\_\_\_\_ 年前 ・ いつからか不明

●該当するものに丸を付けてください。

寝言が多い・寝ながら歩き回る・昼夜逆転している・笑ったり怒ったりした瞬間に力が抜ける  
会議や運転中など、異常な状況で寝てしまったことが度々ある

(↑どのような異常な状況がありましたか？: \_\_\_\_\_ )

金縛りにあいやすい・寝る間に夢とも現実ともつかないリアルな夢を見る

足がムズムズする・足を動かすとムズムズ感が楽になる

起こされないと何時間でも眠り続ける

●平均睡眠時間は？：約 \_\_\_\_\_ 時間

●鼻づまりはありますか？ ・なし ・ 時々あり ・ あり ・ 夜間口呼吸になる程あり

●身長と体重を教えてください。 身長： \_\_\_\_\_ cm ・ 体重： \_\_\_\_\_ kg (20 歳時の体重： \_\_\_\_\_ kg)

●ESS (睡眠に関する) 問診票

もし、以下の 1)~8) の状況になったとしたら、どのくらいとうとする (数秒~数分眠ってしまう) と思いますか。 最近の日常生活を思いうかべてお答えください。

とうとする可能性は ほとんどない：0 点、少しある：1 点、半々くらい：2 点、高い：3 点

1) すわって何かを読んでいるとき (新聞、雑誌、本、書類など)	0	1	2	3
2) すわってテレビを見ているとき	0	1	2	3
3) 会議、映画館、劇場などで静かにすわっているとき	0	1	2	3
4) 乗客として 1 時間続けて自動車に乗っているとき	0	1	2	3
5) 午後に横になって、休息をとっているとき	0	1	2	3
6) すわって人と話をしているとき	0	1	2	3
7) 昼食をとった後 (飲酒なし)、静かにすわっているとき	0	1	2	3
8) すわって手紙や書類などを書いているとき	0	1	2	3

合計 \_\_\_\_\_ 点

→裏面へ続きます。



# いびき、無呼吸で受診された患者様へ

## はじめに

睡眠中にいびきをかく患者様のうち、いびきが体にまったく負担をかけていない方(“単純性いびき症”といいます)は、いびきをかく方の15%のみであり、残りの85%の患者様は、大なり小なり睡眠中の呼吸や正常睡眠を妨げられていると考えられます(その状態を“睡眠時無呼吸症候群”といいます)。睡眠中の呼吸停止を指摘されたことのある方は、95%以上の確率で睡眠時無呼吸症候群が存在しているといえます。

## 診察の流れ

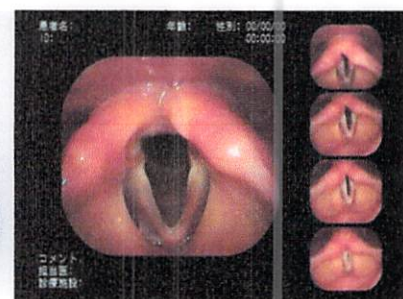
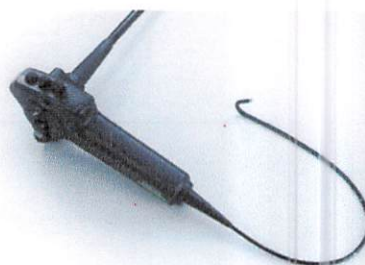
### ① 視診

鼻と喉を診察し、睡眠時無呼吸症候群を起こす構造上の問題(鼻中隔彎曲症、扁桃肥大など)がないかを調べます。



### ② 喉頭内視鏡検査

ファイバースコープを用いて、喉の奥に呼吸を妨げるような構造上の異常、できものがないかを確認します(患者様の症状、状態によってはこの検査を行わない場合があります。)



裏面へ続きます。



### ③ レントゲン検査

レントゲンを 1 枚撮らせて頂き、気導の狭さ、顎の小ささなど、骨格上の問題がないかを確認します。



### ④ 簡易モニター検査

自宅に機械をお送りし、夜間の呼吸状態を確認する検査を手配させていただきます。睡眠時無呼吸症候群の有無を確認する最も重要な検査となります。



ます。(検査結果によっては入院による終夜睡眠ポリグラフ検査を勧めさせていただきます場合があります。)

以上の流れで診察をさせていただきます。

診察終了後、④の申込書にご記入いただき、簡易モニターの結果説明日のご予約も併せてお取り頂きます。

すべての検査が出そろった後で、それぞれの検査結果を元に、患者様への最適な治療法をご説明させていただきます。

ご不明な点がありましたらいつでも医師にお申し出下さい。

院長