

STOP-BANG 質問票

各 1 点で 3 点以上は高リスク（睡眠時無呼吸症候群の検査推奨）

- ① いびき (Snoring) 家族等の聴取可
- ② 日中の眠気・疲労感 (Tired)
- ③ 睡眠中の無呼吸目撃 (Observed apnea) 同室者の証言
- ④ 高血圧 (Pressure ($\geq 140/90\text{mmHg}$ or 降圧薬内服))
- ⑤ 肥満 (BMI ($\geq 30\text{kg/m}^2$))

BMI は健康診断などでよく出ている数値です。

BMI = 体重 (kg) \div 身長 (メートル単位。170cm なら 1.7) の 2 乗で計算します。

- ⑥ 年齢 (Age (>50 歳))
- ⑦ 首回りの長さ (Neck ($>40\text{cm}$))
- ⑧ 性別 (Gender (男性))

Chung, F. et al. Anesthesiology. 2008 より改変