

TESTE RÁPIDO PARA IDENTIFICAÇÃO DE APNEIA DO SONO

1. Você sente sonolência durante o dia?

SIM () NÃO ()

2. Você sente que seu sono não é reparador? Ou seja, sensação de não dormir bem à noite?

SIM () NÃO ()

3. Você já acordou com a sensação de engasgo ou sufocação?

SIM () NÃO ()

4. Seu companheiro(a) relata que você ronca alto ou para de respirar durante o sono?

SIM () NÃO ()

Se você respondeu SIM para todas as perguntas, então provavelmente você tem apneia do sono. Procure seu médico.