

PROTOCOLLO PER IL RILEVAMENTO DI RONCOPATIE E OSAS IN PAZIENTI ADULTI

Realizzato da:..... **Specialista in:**..... **Data:**.....

Dati del paziente:

Nome del paziente:.....	Età:.....
Sesso:.....	Peso:..... Altezza:.....
$IMC = \frac{\text{massa in Kg}}{\text{altezza}^2 \text{ in m}}$	
Occupazione:.....	




Anamnesi

		Si	No	Non lo so
1	1 - Russa tutte le notti?			
	2- Il russare da fastidio o sveglia il suo compagno/a?			
	3- Il russare obbliga il suo compagno/a a cambiare stanza?			
	4- Fa delle pause o interruzioni respiratorie durante il sonno (soffocamento)?			
	5- Si sente stanco al mattino?			
	6- Si sveglia con dolore alla testa?			
	7- Si addormenta con facilità durante il giorno o mentre guida?			
	8- Si addormenta con facilità guardando la tv o leggendo?			
	9- Si addormenta con facilità al cinema o al teatro?			
	10- Soffre di allergie con sintomi nasali?			
	11- Fuma?			
	12- Beve alcolici prima di andare a dormire?			
	13- Ricorre abitualmente a medicinali per dormire?			
	14- Soffre di ipertensione?			
	15- Ha problemi di concentrazione?			
	16- Ha perdita di memoria?			
	17- Soffre di una eccessiva sudorazione notturna (diaforesi)?			
	18- Urina più di due volte a notte (nicturia)?			
	19- Esegue movimenti bruschi/agitati delle estremità durante il sonno?			

Antecedenti

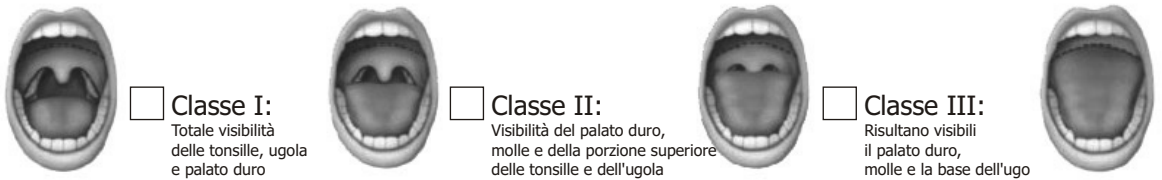
2	A) Ha già effettuato qualche studio del sonno? Studio ambulatoriale <input type="checkbox"/> Polisonnografia <input type="checkbox"/> Teleradiografia <input type="checkbox"/> B) Ha già effettuato qualche trattamento per le apnee del sonno, ipertensione, malattie cardiovascolari o respiratorie? SI/NO C) Farmaci abituali: antistaminici <input type="checkbox"/> ansiolitici <input type="checkbox"/> rilassanti muscolari <input type="checkbox"/> antidepressivi <input type="checkbox"/> Antecedenti cardiovascolari:..... Antecedenti respiratori: Altri:
---	---

Profilo:

3			
	<input type="checkbox"/> Normale. Classe I	<input type="checkbox"/> Convesso. Classe II	<input type="checkbox"/> Concavo. Classe III

Valutazione dello spazio orofaringeo

4



Classe I:
Totale visibilità delle tonsille, ugola e palato duro


Classe II:
Visibilità del palato duro, molle e della porzione superiore delle tonsille e dell'ugola

Classe III:
Risultano visibili il palato duro, molle e la base dell'ugola

Classe IV:
E' visibile solamente il palato duro

Mobilità linguale

5



Grado 0
Frenulectomia

Grado 1
La punta della lingua tocca il palato

Grado 2
Tocca quasi il palato

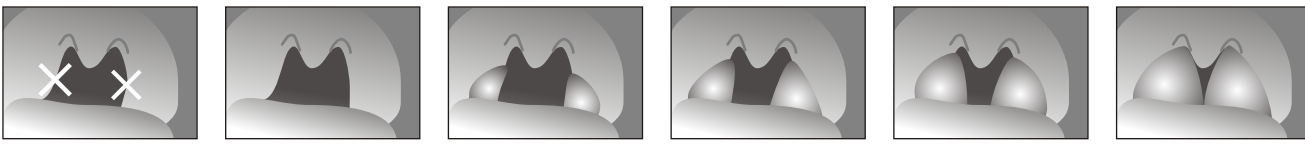
Grado 3
Equidistante tra gli incisivi superiori e inferiori

Grado 4
Oltrepassa gli incisivi inferiori

Grado 5
Non oltrepassa gli incisivi inferiori

Tonsille

6



Grado 0
Tonsillectomia

Grado 1
Tonsille non visibili

Grado 2
Tonsille piccole (<25 %)

Grado 3
Tonsille ricoprono 1/3 orofaringe (tra 25% e 50%)

Grado 4
Tonsille ricoprono 2/3 orofaringe (tra 50% e 75%)

Grado 5
Tonsille ricoprono 3/3 orofaringe (>75%)

Adenoidi

7

Test fonetico (Nonni) Negativo (diversa) Positivo (uguale)

Endoscopia: (esclusiva ORL) Rx di profilo (esclusivo ortodontista)

Assenza di ostruzione Ostruzione parziale Ostruzione severa


Respirazione diurna

8

Nasale Mista Orale

Malocclusione di Angle


9



Classe I (Normale) Classe II/1 Classe II/2 Classe III

Morso. Occlusione

10



Normale Profondo anteriore Aperto Crociato (uni o bilat.)

Sintesi dei segni e sintomi positivi

11

.....

.....

.....

Si raccomanda valutazione

12

Otorinolaringoiatrica Ortodontica Logopedica Fisioterapica

Chirurgica maxillo-facciale Altre Varie di queste

Autori:

Elsa Bottini, Jordi Coromina, Pablo Echarri, Andreu Esteve, Francisco Fernández Martín, Manuel Gorina, Diana Grandi, Lyda Lapiz, Joan Pau Marcó, Javier Mareque, Yvette Ventosa e Emma Vila