

Soal Selidik STOP-Bang yang dikemaskini

(S)Berdengkur?
Ya Tidak
● ● Adakah anda **Berdengkur Dengan Kuat** (cukup kuat hingga dapat didengari melalui pintu tertutup atau pasangan katil anda menyiku anda kerana berdengkur pada waktu malam)?

(T)Letih?
Ya Tidak
● ● Adakah anda kerap kali berasa **Letih, Lesu, atau Mengantuk** semasa waktu siang (seperti tertidur semasa memandu)?

(O)Diperhatikan?
Ya Tidak
● ● Adakah sesiapa **Memerhatikan** anda **Berhenti Bernafas** atau **Tersedak/Tercungap-cungap** semasa anda tidur?

Ya Tidak
● ● **(P)Tekanan?**
Adakah anda mempunyai atau sedang dirawat bagi **Tekanan Darah Tinggi**?

Ya Tidak
● ● **(B)Indeks Jisim Badan** lebih daripada 35 kg/m²?

Ya Tidak
● ● **(A)Umur** yang lebih daripada 50 tahun?

(N)Saiz leher besar? (Diukur di sekeliling halkum)
Ya Tidak
● ● Bagi lelaki, adakah kolar baju kemeja anda 17 inci/43 sm atau lebih besar?
Bagi perempuan, adakah kolar baju kemeja anda 16 inci/41 sm atau lebih besar?

Ya Tidak
● ● **G**ender = Lelaki?

Kriteria Penskoran:

Bagi populasi am

Risiko OSA rendah: Ya kepada 0-2 soalan

Risiko OSA sederhana: Ya kepada 3-4 soalan

Risiko OSA tinggi: Ya kepada 5-8 soalan

atau Ya kepada 2 atau lebih 4 soalan STOP + jantina lelaki

atau Ya kepada 2 atau lebih 4 soalan STOP + BMI > 35 kg/m²

atau Ya kepada 2 atau lebih 4 soalan STOP + ukuran lilit leher
(17"/43sm bagi lelaki, 16"/41sm bagi perempuan)

Harta University Health Network, untuk maklumat lanjut: www.stopbang.ca

Dipinda daripada Chung F et al. Anesthesiology 2008; 108:812-21, Chung F et al Br J Anaesth 2012; 108:768-75, Chung F et al J Clin Sleep Med Sept 2014