



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE PNEUMOLOGIA

SOLICITAÇÃO DE POLISSONOGRAFIA

NOME:	SES:
DATA DE NASCIMENTO:	ALTURA:
TELEFONE:	PESO:

TIPO DO EXAME:

- ☐ POLISSONOGRAFIA BASAL
☐ POLISSONOGRAFIA SPLIT NIGHT
☐ POLISSONOGRAFIA COM TITULAÇÃO DE CPAP (ANEXAR COPIA DA POLISSONOGRAFIA BASAL)
☐ POLISSONOGRAFIA COM TITULAÇÃO DE BIPAP (ANEXAR COPIA DA POLISSONOGRAFIA BASAL)
☐ TESTES DE MÚLTIPLAS LATÊNCIAS DO SONO

.....

- ☐ Com oxigênio suplementar _____ - fluxo recomendado ☐ Com capnografia

SUSPEITA CLÍNICA

- ☐ Doença neuromuscular
☐ Hipoventilação alveolar diurna (Gasometria arterial em repouso com $PACO_2 > 45 \text{ mmHg}$)
☐ Distúrbio ventilatório do sono (apneia obstrutiva do sono, apneia central do sono, hipoventilação)
☐ Hipersonolência de origem central (narcolepsia, hipersonia idiopática)
☐ Parassonias (distúrbio do comportamento do sono REM)
☐ Distúrbio do movimento do sono
☐ Distúrbio neurológico (epilepsia relacionada ao sono)
☐ Pré-operatório cirurgia bariátrica
☐ Outros (especificar): _____

QUESTIONÁRIO STOP BANG

- ☐ Sim ☐ Não **S:** Você ronca alto?
☐ Sim ☐ Não **T:** Você frequentemente sente-se cansado, fatigado ou sonolento durante o dia?
☐ Sim ☐ Não **O:** Alguém já observou você parar de respirar ou engasgando/sufocando durante o sono?
☐ Sim ☐ Não **P:** Você tem, ou está sendo tratado por pressão alta?
☐ Sim ☐ Não **B:** $IMC > 35 \text{ kg/m}^2$?
☐ Sim ☐ Não **A:** Idade > 50 anos?
☐ Sim ☐ Não **N:** Circunferência cervical $\geq 43 \text{ cm}$ em homens ou $\geq 41 \text{ cm}$ em mulheres?
☐ Sim ☐ Não **G:** Sexo masculino?

COMORBIDADES: _____

SE EXAME DE TITULAÇÃO:

ÍNDICE DE APNEIA (IAH): () LEVE.....() MODERADA.....() GRAVE

MÉDICO SOLICITANTE: _____

DATA: ____ / ____ / ____

É OBRIGATORIO o preenchimento de todos os campos:

Preferencialmente o profissional solicitante seja PNEUMOLOGISTA, NEUROLOGISTA, OTORRINOLARINGOLOGISTA, CARDIOLOGISTA ou PSIQUIATRA.

ORIENTAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE POLISSONOGRAFIA

[illegible]