



SOLUTIONS
APNÉE
SOMMEIL



461, Robinson Sud
Granby (Québec) J2G 7N3

T 1.450.378.4474

SF 1.800.358.4474

F 1.450.378.8001

W medical@oxygenegraby.ca

ORDONNANCE POUR ÉTUDE DU SOMMEIL

INFORMATIONS PATIENT

Nom _____

Date de naissance _____

Téléphone _____

Téléphone (autre) _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Diabète Cardiaque AVC HTA

Trouble Neuro. _____

Autres _____

PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE

Polysomnographie ambulatoire Polysomnographie complète ambulatoire avec EEG (\$+)
(Recommandé pour problèmes neurologiques)

- Réalisation rapide de la Titration de CPAP ou BIPAP selon l'interprétation du médecin spécialiste.
- CPAP ou BIPAP personnel, ajusté selon l'interprétation de la Titration par le médecin spécialiste.

TEST SANS PRISE EN CHARGE

Polysomnographie ambulatoire + Auto-Titration PRN

Polysomnographie complète + Auto-Titration PRN (\$+)

Auto-Titration CPAP

Auto-Titration BIPAP

SYMPTÔME(S) PATIENT

Apnées suspectées

Insomnie

Perte de mémoire

Sueurs nocturnes

Céphalées matinales

Éveils nocturnes fréquents

Difficulté à se concentrer

Crampes aux jambes la nuit

Ronflements

Polynycturie

Étouffements la nuit

Fatigue excessive le matin

Symptômes dépressifs

Somnolence diurne

Palpitations nocturnes

Irritabilité

Autre(s) _____

TEST D'EPWORTH

Risque d'assoupissement : 0... aucun 1... léger 2... Modéré 3... Grand

Assis en lisant

Assis inactif, dans un endroit public

Allongé l'après-midi pour se reposer, si les circonstances le permettent

Assis en regardant la TV

Passager en voiture pendant 1 heure sans arrêt

Assis en parlant avec quelqu'un

Au volant après quelques minutes d'arrêt lors d'un embouteillage

TOTAL _____

Autres : _____

Nom du médecin _____
N° de permis _____
Tél. clinique _____
Fax clinique _____
Date _____
Signature _____

(English version on the other side)