

STOP-BANG dotazník			
Snoring (Chrápání)	Chrápete nahlas?	Ano	Ne
Tired (Únava)	Cítíte často únavu, malátnost nebo ospalost v průběhu dne?	Ano	Ne
Observed (Pozorování během spánku)	Zpozoroval někdo u vás zástavu dechu během spánku?	Ano	Ne
Blood Pressure (Krevní tlak)	Máte nebo léčíte se s vysokým krevním tlakem?	Ano	Ne
BMI	Máte BMI vyšší než 35 kg/m ² ?	Ano	Ne
Age (Věk)	Jste starší 50 let?	Ano	Ne
Neck circumference (Obvod krku)	Máte obvod krku větší 40 cm?	Ano	Ne
Gender (Pohlaví)	Pohlaví = muž?	Ano	Ne