

KWESTIONARIUSZ BERLIŃSKI*



Kwestionariusz berliński przeznaczony jest do wstępnej oceny występowania bezdechów w czasie snu

Sposób zliczania odpowiedzi:

Kwestionariusz zawiera 3 kategorie pytań związanych z oceną ryzyka wystąpienia bezdechów w czasie snu.

Pacjent może być zaliczony do grupy **wysokiego** lub **niskiego ryzyka** w zależności od wyniku odpowiedzi na poszczególne pytania i wyników uzyskanych w przedstawionych kategoriach symptomów.

Kategorie i punkty:

Kategoria 1: Pytania 1, 2, 3, 4, 5.

Pytanie 1: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'Tak', należy dodać 1 punkt.

Pytanie 2: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'c' lub 'd' należy dodać 1 punkt.

Pytanie 3: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'a' lub 'b' należy dodać 1 punkt.

Pytanie 4: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'a' należy dodać 1 punkt 1 punkt.

Pytanie 5: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'a' lub 'b' należy dodać 2 punkty.

Należy zsumować punkty. Wynik zliczenia kategorii 1 jest pozytywny jeżeli uzyskano 2 lub więcej punktów.

Kategoria 2: Pytania 6, 7, 8 (Pytanie 9 powinno być zliczane oddzielnie).

Pytanie 6: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'a' lub 'b' należy dodać 1 punkt.

Pytanie 7: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'a' lub 'b' należy dodać 1 punkt.

Pytanie 8: Jeżeli zaznaczono odpowiedź 'a' należy dodać 1 punkt.

Należy zsumować punkty. Wynik zliczenia kategorii 2 jest pozytywny jeżeli uzyskano 2 lub więcej punktów.

Wynik zliczenia kategorii 3 jest pozytywny jeżeli odpowiedź na pytanie 10 brzmi 'Tak' LUB jeżeli wskaźnik BMI jest większy niż 30kg/m^2 .

Wskaźnik BMI jest zdefiniowany jako iloraz masy ciała (wyrażonej w kg) przez wzrost podniesiony do kwadratu (wyrażony w m).

Wysokie ryzyko: Jeżeli wynik dwóch lub więcej kategorii jest pozytywny.

Niskie ryzyko: Jeżeli wynik jednej kategorii jest pozytywny lub brak pozytywnych odpowiedzi dla każdej z kategorii.

Dodatkowe pytanie: Pytanie 9 powinno być zliczane oddzielnie.

**Zaadaptowane za: Netzer NC, Stoohs RA, Netzer CM, Clark K, Strohl KP. Using the Berlin Questionnaire to identify patients at risk for the sleep apnea syndrome. Ann Intern Med. 1999 Oct 5;131(7):485-91.*