

นอบกรน แพชดูบตา (ปีง) เจี้ยบ



ข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อได้ที่
www.raipoong.com

เครือข่าย
คนไทยไร้พุง
ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์เพื่อประเทศไทย

นอนกรน เพชมน้ำต (ไม่)เงียบ



เรียนเรียงโดย
นพ.นันก ครุธกุล
ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

เครื่องเขียน
คุณไทรพล
ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

สารบัญ

เสียงกรনมาจากไหน	หน้า 4
อาการนอนกรน	5
ເພຂດນາທີ່ (ໄມ່)ເຈີຍບໍ ເວລານອນ	6
ຮູ້ໄດ້ອ່າຍ່າງໄວ່ວ່າ ປ້ວຍໂຄນອນກຣນ	7
"ສະດຸງທີ່ບໍລາກຫຼັກ ສັງຄູານເຂັ້ນຕະຣາຍ"	8
ອຸບັດກາຮົນນອນກຣນ	9
ປັຈຢາກກາງຮ່າງກາຍເພີ່ມເສື່ອງກຣນ	10
ໂຣຄອວັນ ນຳພາ	11
ນອນກຣນ...ຮັກຫາໄດ້	14
ຫາຍບາດໄມ້ໄດ້ດັກ...ໄມ້ດັ່ງໃຈ	16
ແບບຟອຽນການຕຽບແລະປະເມີນສຸກກາພ	18
ແບບປະເມີນພລແລະວິເຄຣະທີ່ຄວາມເຄີຍດຕ້ວຍຕະເອງ	19
ແບບທດສອບຕະເອງ ໂຣຄຫຍຸດຫາຍໃຈບະຫລັບ	20

คำนำ

"ນອນກຣນ ເພຂດນາທີ່ (ໄມ່)ເຈີຍບໍ"

"ນອນກຣນ" ມັນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກິລັດຕົວ ທີ່ຄົນປ່ວຍມັກໄມ້ຮູ້ຕົວ ແຕ່ຄົນຮອບຂ້າງ
ຮ່ວມທີ່ອັນນອນຕ່າງດ້ວຍກົນຮັບຝຶງເສື່ອງປະສານຍານຄໍ້າຕົນ ຈົນບາງຄົນນອນໄມ້ຫລັບ
ໂຄຈະຮູ້ວ່າແກ່ນອນກຣນ ຈະມີອັນດາຍເຖິງຂັ້ນເກີດ "ກາວະຫຍຸດຫາຍໃຈບະຫລັບ"
ທີ່ຈະກະກັ້ງ "ຫຍຸດຫາຍໃຈປະບະຫົບ" ດ້ວຍກົ່ວວ່າໄດ້

ເສື່ອງກຣນ ເກີດຂັ້ນຈາກເຫຼຸດແລະປັຈຢາກມາຍຫລາຍອຍ່າງ ແຕ່ສັ່ງທີ່ສຳຄັນ
ແລະດູເປັນທັວທັນແກິ່ງຄົກໍ່ນໍາໂຣຄອນໆາ ໄນວ່າຈະເປັນໂຣຄຄວາມດັບໂລກທີ່ ເບາຫວານ
ໂຣຄທັວໃຈ ແລະໂຣຄນອນກຣນ ຄົງທີ່ໄມ້ພັນທັວທັນແກິ່ງຄົກໍ່ເຊື່ອ "ໂຣຄອວັນ" ນັ້ນເອງ
ກໍາຍ່າງໄວເຖິງຈະສັ້ນເກຫດການນອນກຣນໄດ້ ກາວະຫຍຸດຫາຍໃຈບະຫລັບ
ຈະເກີດຂັ້ນບັນເຮົາໂທຮ້ອໄປ ແລະຈະມີວິທີການຮັກຫາໄດ້ອ່າຍ່າງໄວ ຕ້ອງຕິດຕາມ...

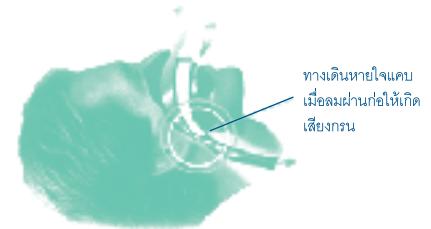
เสียงกรนเมื่อไหหน



เสียงกรนเกิดจากการที่อากาศเคลื่อนผ่านทางเดินหายใจที่แคบลง เช่น บริเวณที่มีเนื้อเยื่ออ่อน ที่นุ่ม หรือหดตัวเกินไป หรือบริเวณซึ่งไม่มีวัสดุส่วนร่วมแข็งค้ำยัน

บริเวณเหล่านี้เองสามารถเกิดการอุดกั้นทางเดินหายใจได้ง่าย เช่น ส่วนเพดานอ่อน ลิ้นไก่ โคนลิ้น กล้ามเนื้อและเยื่อบุของลำคอ บริเวณที่แคบลงนี้ ทำให้มีการอุดกั้นทางเดินหายใจบางส่วน และเป็นต้นเหตุของเสียง ครอฟฟ์ๆ ในยามค่ำคืน

อาการนอนกรน



อาการ ของโรคนอนกรน มี 2 ประเภท คือ

- 1 อาการนอนกรนธรรมดា ไม่อันตราย เพราะไม่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับ แต่เป็นที่รำคาญของบุคคลรอบข้าง
- 2 อาการนอนกรนอันตราย ที่มีภาวะหยุดหายใจร่วมด้วยส่งผลร้ายต่อสุขภาพ คือ เกิดการหยุดหายใจขณะหลับ จะทำให้ผู้ป่วยนอนหลับไม่สนิท สะตุ้งตื่นเป็นช่วงๆ ทำให้นอนหลับไม่เต็มที่ ส่งผลต่อการเรียน การงาน ในช่วงกลางวันไม่เต็มที่ เนื่องจากมีอาการง่วงมาก ผิดปกติในเวลากลางวัน มีแนวโน้มเกิดอุบัติเหตุในท้องถนน หรือในโรงงานอุตสาหกรรมมากกว่าคนปกติ 2-3 เท่า เพราะหลับใน

ເພັບຄົມນາຕັກໆ (ປິ່ງ)ເປີຍບໍ ເວລານອນ



ໂຮມອນກອນກນ

ສັນພັນຮູ້ໄດຍຕຽງກັບການເກີດກວະ "ຫຼຸດຫາຍໃຈຂະໜະໜັບ" (Obstructive Sleep Apnea : OSA) ທີ່ມີຄວາມເຕື່ອງສູງຕ່ອກເກີດໂຮມຕ່າງໆ ມາກມາຍ ໄດ້ແກ່

ໂຮມຄວາມດັນໄລທີຕູ້ງ ໂຮມຄຳ້າມເນື້ອຫວ້າໃຈຕາຍເຂີຍພລັນ, ກວະຫວ້າໃຈເຕັ້ນຜິດຈັງຫວະ, ໂຮມຄວາມດັນໄລທີໃນປົດສູງ, ໂຮມຫລອດເລື້ອດ-ໃນສມອງ, ອັນພຖາໜີ, ອັນພາຕ ຮວມถึงໂຮມເສື່ອມສມຽດກາພາທາງເພີ່ມ
ທ້າຍສຸດອາຈຄືນຂຶ້ນຫຼຸດຫາຍໃຈຂະໜະໜັບ ຈນຮ່າງກາຍຂາດ
ອາກາສຫາຍໃຈ ແລະເສີຍຊື່ວິຕໃນທີ່ສຸດ!!!

ຮູ້ໄດ້ອ່າຍ່າງໄຣວ່າ ເປັນໂຮມອນກນ



ທຳໄດ້ໄດຍສົບຄາມປະວັດຈາກຄູ່ອນວ່າ ມີການອອນກນຫຼື້ອ
ຫາຍໃຈເສີຍດັ່ງ ມີໜ່ວງຫຼຸດຫາຍໃຈ ພ້ອຫາຍໃຈມີສໍາເສົາຫຼື້ອມ
ບາງຄັ້ງຈາກພົບກາຮະດັ່ງຕື່ນຫຼື້ອພົລັກຕົວຕອນນອນ ນອນກະສັບກະສ່າຍ
ເໜື່ອອົກຜິດປົກຕິຂະໜະໜັບ ໃນເດືອກຄ້າມີກາຮູດກັ້ນທາງເດີນຫາຍໃຈມາກ
ຈະກຳໃຫ້ເດືອກມັກນອນຕະແຄງ ຢ້ອນອນຄ່ວ່າ

ນອກຈາກນີ້ຈາກພບ ອາການປາກແໜ່ງ ຄອແໜ່ງໃນຕອນເຫັນເພວະຕ້ອງ
ຫາຍໃຈທາງປາກທັງຄົນ ແລະເນື່ອຕື່ນເືັ້ນກົງສູ້ສົກວ່ານອນໄມ້ອື່ນ ເໜື່ອນໄມ້ໄດ້
ໜັບທັງຄົນ ແລະອາກາຮະໜັກກັ້ນເວື່ອຍໆ ດັ່ງນີ້ກຳນົດເວົ້ອງດື່ມແຂລກອຍອດ
ຫຼື້ອທານຍານອນໜັບ

ໃນເປົ້ອງຕັ້ນອາຈປະເມີນໄດ້ຈາກແບບທດສົບຕົນແອງທ້າຍເລີ່ມ





"สังคี赴ต้นคลาบดีก สัญญาณอันตราย"

สังคี赴ต้นคลาบดีก เป็นต้นเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงในเวลา
กลางวันมากกว่าปกติ เพราะการอุดกั้นของทางเดินหายใจจะทำให้
ร่างกายไม่ได้พักผ่อนอย่างเต็มที่ คุณภาพชีวิตก็จะแย่ลงมา

ความผิดปกติของการหายใจ
แบบอุดกั้น เริ่มตั้งแต่น้อยสุด คือ¹
อุดกั้นของทางเดินหายใจเพียงอย่างเดียว
จะทำให้เกิดอาการวนอุ่นอย่างเดียว

หากมีการอุดกั้นทางเดินหายใจ
ขัดเจน จนต้องสังคี赴ต้นในยามหลับอยู่คราว เนกคุณผู้ เหงื่อจะหยุด
หายใจอย่างน้อย 10 วินาที ส่วนเด็กจะประมาณ 6 วินาที นั่นคือ²
สัญญาณอันตรายที่อาจทำให้เสียชีวิตได้ !!



อุบัติการณ์นอนกรน



ในต่างประเทศพบว่า ร้อยละ 85 ของเพศชายช่วงอายุ 30-35 ปี
และร้อยละ 5 ของหญิงในช่วงวัยเดียวกัน มีอาการนอนกรน และมีแนวโน้ม³
พbmagaixx เมื่ออายุสูงขึ้น โดยเมื่ออายุ 60 ปี พบรอยนอนกรนร้อยละ 60
และหญิงร้อยละ 40 ขณะที่ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ พบร้อยละ 4
ในชาย และร้อยละ 2 ในหญิง

โดยจากการศึกษาพบว่า ชายมีโอกาสเป็นมากกว่าหญิงถึง 7:1
แต่เมื่อหญิงถึงวัยหมดประจำเดือน ก็มีโอกาสเพิ่มขึ้น เนื่องจากอาจเป็น⁴
ไปได้ที่ฮอร์โมนมีผลต่อโรคนี้

เหตุเพราะชายมีฮอร์โมนส่งผลต่อโครงสร้างบริเวณศีรษะและ
ลำคอของเพศชาย เนื้อเยื่อบริเวณคอหนาขึ้นทำให้มีช่องคอแคบกว่า
ผู้หญิง ส่วนฮอร์โมนเพศหญิงมีส่วนทำให้ล้ามเนื้อหนาที่ขยายช่อง
ทางเดินหายใจและมีความตึงตัวมากกว่าชาย

ที่สำคัญภาวะหยุดหายใจขณะหลับนี้มีอัตราผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น
กว่าเมื่อก่อนมาก!!!

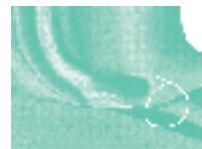
ปัจจัยทางกายภาพเพิ่มเสี่ยงภัย



ปัจจัยทางกายที่มีผลต่อการอุดตันของหลอดเลือด

- 1 ความตึงตัวของกล้ามเนื้อเพดานอ่อน ลิ้น ลำคอ อ่อนตัว มักทำให้เกิดการอุดตันในผู้ใหญ่
- 2 เพดานอ่อนและลิ้นไม่มีความยืดหยุ่น
- 3 ก้อนที่ขวางอยู่ในระบบทางเดินหายใจ เช่น ต่อมทอนซิล ต่อมอะดีนอยด์ที่โต เป็นสาเหตุของการอุดตันในเด็ก

4 การอุดกั้นของโพรงจมูก ทำให้เกิดความดันที่เป็นลมเพิ่มมาก ขึ้นระหว่างการหายใจเข้า ซึ่งในบางคนที่ไม่เคยอุดตัน อาจพบ เมื่อเป็นหวัด คัดจมูก หรือสัมผัสสารภูมิแพ้ นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่น อีก เช่น ความผิดปกติของผนังกั้นช่องจมูก เยื่อบุจมูกบวม เนื่องจาก ในจมูกและโพรงอากาศข้างจมูก ริดสีดวงจมูก ไซนัสอักเสบ ฯลฯ



โรคอ้วน นำพา



ความอ้วนเป็นสาเหตุสำคัญที่ก่อให้เกิดโรคอุดตัน พบว่า 2 ใน 3 ของผู้ป่วยโรคนี้ มี ดัชนีมวลกาย Body Mass Index (BMI) มากกว่า 28 กิโลกรัมต่อตารางเมตร หรือมีน้ำหนักมากกว่า 90% ของน้ำหนักมาตรฐาน

หากลดน้ำหนักได้ 5-10 กิโลกรัม จะทำให้อาการดีขึ้น

คนอ้วนมีโอกาสเกิดการหดหายใจขณะหลับมากกว่าคนทั่วไป เนื่องจาก ไขมันกระจายตัวอยู่ตามเนื้อเยื่อต่างๆทั่วไปของร่างกาย เช่น สะโพก หน้าท้อง น่อง ต้นขา และรวมถึงไขมันพอกบริเวณคอ ทำให้เวลาผู้ป่วยนอน เกิดน้ำหนักกดทับ ทำให้ช่องคอแคบลงได้ และของพุงที่ใหญ่ขึ้นไปเบียดอวัยวะภายในช่องท้อง กระบังลมซึ่งเป็นกล้ามเนื้อหายใจที่สำคัญทำงาน





โรคอ้วน นำพา [ต่อ]



$$\text{ดัชนีมวลกาย} = \frac{\text{น้ำหนัก (กิโลกรัม)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)}^2}$$

หากผลลัพธ์ที่ได้มีค่าอยู่ระหว่าง 18.5-22.9 กิโลกรัม ต่อ ตารางเมตรถือว่าปกติ

หรือวิธีง่ายๆ คือ ชายไทย เส้นรอบเอวไม่ควรเกิน 90 เซนติเมตร หญิงไม่ควรเกิน 80 เซนติเมตร

นอกจากนี้ กรรมพันธุ์ ก็มีส่วนเสริมให้เกิดโรคอ่อน感นรด้วย เช่นกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในรายที่ไม่อ้วน แต่มีภาวะหยุดหายใจ ร่วมด้วย จะถือว่ามีโอกาสเสี่ยงกว่าคนปกติ 1.5 เท่า



โรคอ้วน นำพา [ต่อ]

การดื่มสุรา สูบบุหรี่ หรือการรับประทานยาบางชนิด ทำให้กล้ามเนื้ออ่อนแรง รวมทั้งกล้ามเนื้อที่คอและปุ่งช่องทางเดินหายใจ ให้เปิดหมดแรง ไปจนเกิดภาวะทางเดินหายใจอุดกั้นได้ง่ายขึ้น เมื่อมีภาวะการณ์ขาดออกซิเจนได้ช้า ซึ่งอาจส่งผลเสียอย่างร้ายแรงต่อหัวใจและสมอง ได้

ทั้งหมดล้วนเป็นปัจจัยเสริมทำให้หยุดหายใจได้ง่ายขึ้น



นอนกรน...รักษาได้



วิธีการรักษา ผู้มีอาการนอนกรน หรือภาวะหดหายใจขณะหลับ จำเป็นต้องได้รับการวินิจฉัยและให้การรักษาที่เหมาะสม การรักษา แบ่งออกได้ 3 วิธี คือ

1 การรักษาโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นวิธีแรกที่แพทย์ จะแนะนำให้ผู้ป่วย

เริ่มจากลดน้ำหนัก ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ หลีกเลี่ยง เครื่องดื่มที่มีฤทธิ์กดประสาทส่วนกลาง อาทิ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาานอนหลับ ฯลฯ รวมถึงการปรับเปลี่ยนท่านอน โดยไม่ควรนอนหงาย

2 การรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจขณะนอน เครื่องมือ ดังกล่าวจะช่วยให้ทางเดินหายใจโล่งขึ้น ลดการอุดกั้นขณะนอนหลับ

นอนกรน...รักษาได้ (ต่อ)



3 การรักษาโดยวิธีผ่าตัด หากวิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่สามารถทำให้การนอนกรนดีขึ้น การผ่าตัดจึงเป็นอีกทางเลือกหนึ่ง ในการรักษา จุดประสงค์เพื่อเพิ่มขนาดของทางเดินหายใจส่วนบน เพื่อแก้ไขการอุดกั้นในระบบทางเดินหายใจ โดยแพทย์จะวินิจฉัยชนิด และดำเนินการอุดกั้นทางเดินหายใจและเลือกวิธีที่เหมาะสม



หายบ้าไม่ได้ค้า...ไม่ตับใจ



ผู้ป่วยที่มีอาการนอนกรน และภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ อาจเกิดจากหลายสาเหตุ และมีจุดอุดกั้นทางเดินหายใจหลายตำแหน่ง

การผ่าตัด จึงเป็นวิธีที่แก้ไขเพียงจุดเดียว อาจไม่ช่วยให้ อาการดีขึ้น อาจต้องผ่าตัดซ้ำเพื่อแก้ไขทางเดินหายใจที่แคบส่วนอื่นๆ

เมื่อผ่าตัดแก้ไขแล้วก็อาจมีโอกาสกลับขึ้นมาเป็นใหม่ได้ ดังนั้น ผู้ป่วยจึงต้องดูแลตนเองต่อ “2 ต้อง” ดังนี้

1 ควบคุมน้ำหนักตัวไม่ให้เพิ่ม เพราะความอ้วนทำให้ไขมันไปสะสมอยู่รูปผนังช่องคอ ทำให้กลับมาแคบใหม่ได้ ทำให้อาการ นอนกรน และภาวะหยุดหายใจขณะหลับกลับมาเป็นเหมือนเดิม

หายบ้าไม่ได้ค้า...ไม่ตับใจ (ต่อ)



2 ออกกำลังกายสม่ำเสมอ เพื่อให้กล้ามเนื้อบริเวณ ทางเดินหายใจส่วนบนดึงตัว กระชับและช่วยไม่ให้หงอนยาน

การออกกำลังกายแบบแอโรบิกโดยการเดินเร็ว ชี้แจงรายงาน อยู่กับที่ การว่ายน้ำให้ได้ 40 นาที ร่วมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อาทิ หมั่นเดินขึ้น-ลงบันไดแทนที่จะใช้ลิฟท์ มีผลทำให้รอบเซลล์ลดลง รอบคอดลง และหัวใจแข็งแรงขึ้น (Sleep Res Online 3(3), 121-129,2000)



แบบฟอร์มการตรวจและประเมินสุขภาพ

ชื่อ-สกุล อายุ เพศ () ชาย () หญิง
 ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. ตัวนี้มีภาวะ (BMI) กก./ตร.ม.
 รอบพุง ซม. ความดันโลหิต มม.ปีรอก ชีพจร ครั้ง/อึ่นที่
 การเปลี่ยนแปลงน้ำหนักในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา () เพิ่มขึ้น () ลดลง () เท่าเดิม น้ำหนักที่เปลี่ยนแปลง กิโลกรัม
 โรคประจำตัวที่ได้รับใบปลีกจดทะเบียน
 การรักษาระบุที่ได้รับใบปลีกจดทะเบียน

การประเมินความเสี่ยงโดยใช้ RAMA-EGAT SCORE

โรคเส้นเลือดหัวใจดีบ		โรคเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจบุน拄ในเวลา 10 ปี (%)		โรคเบาหวาน	
ประวัติ	คะแนนความเสี่ยงรวม*	ประวัติ	คะแนนความเสี่ยง	ประวัติ	คะแนนความเสี่ยง
อายุ	-2	อายุ	0	อายุ	0
35 - 39 ปี	-2	34 - 39 ปี	0	40 - 44 ปี	0
40 - 44 ปี	0	40 - 44 ปี	0	45 - 49 ปี	1
45 - 49 ปี	2	45 - 49 ปี	1	มากกว่า 50	2
50 - 54 ปี	4	มากกว่า 50	2	เพศ	3
เพศ	3	เพศ	1	หญิง	0
หญิง	0	ชาย	1	ชาย	5
ชาย	3	ชาย	2	สูบบุหรี่	6
สูบบุหรี่	0	สูบบุหรี่	2	ไม่สูบ*	7
ไม่สูบ*	0	ไม่สูบ*	2	สูบ	8
สูบ	2	สูบ	2	ความดันโลหิตสูง**	9
ความดันโลหิตสูง**	0	ความดันโลหิตสูง**	3	ไม่สูง	10
ไม่สูง	0	ไม่สูง	4	สูง	11
สูง	3	สูง	4	รอบพุง (ชาย ≥ 90 ซม.)	12
รอบพุง (ชาย ≥ 90 ซม.)	0	รอบพุง (ชาย ≥ 90 ซม.)	4	หญิง ≥ 80 ซม.)	13
หญิง ≥ 80 ซม.)	0	หญิง ≥ 80 ซม.)	4	ไม่สูง ≥ 80 ซม.)	14
ไม่ใช่	0	ไม่ใช่	0	ไม่สูง ≥ 80 ซม.)	15
ใช่	4	ใช่	2	ใช่	16
รวม	-----	รวม***	-----	ความดันโลหิตสูง*	17
				ความดันโลหิตสูง*	18
				ไม่สูง	19
				ไม่สูง	20
				ความรู้สึกทางเพศลดลง	

* เลิกสูบบุหรี่อย่างน้อย 1 ปี ขึ้นไป

** ความดันโลหิตตั้งแต่ 140/90 มม.ปีรอก ขึ้นไป

*** ถ้าคะแนนความเสี่ยง ตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป
 ถือว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน

แบบประเมินและวิเคราะห์ความเครียดด้วยตนเอง

โปรดประเมินว่าในระยะเวลา 2 เดือนที่ผ่านมาตนถึงปัจจุบันนี้ ท่านมีอาการ พฤติกรรมหรือ
 ความรู้สึกต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด แล้วขีดเครื่องหมาย X ลงในช่องแสดงความถึงของอาการที่เกิดขึ้นกับตัวท่านเอง
 ตอบตามความเป็นจริงมากที่สุด

อาการ พฤติกรรม หรือความรู้สึก	ระดับความถึงของการเกิดอาการ			
	ไม่เคยเลย = 0	เป็นครั้งคราว = 1 (1-2 ครั้ง/เดือน)	เป็นปอดๆ = 2 (3-4 ครั้ง/เดือน)	เป็นประจำ = 3 (ทุกวัน/เดือน)
1. นอนไม่หลับ เพราะคิดมากหรือกังวล				
2. รู้สึกหนงนึง รำคาญใจ				
3. ทำอะไรไม่ได้เลย เพราะประสาทตึงเครียด				
4. มีความรุนแรงๆ				
5. ไม่อยากพบปะผู้คน				
6. ปวดหัวซ้ำๆหรือปวดบริเวณนับถ้วน 2 ข้าง				
7. รู้สึกไม่คิดความดุลและเครียดมาก				
8. รู้สึกมองดูวัวไม่วัด				
9. รู้สึกว่าตัวตนอาจไม่มีคุณค่า				
10. กระวนกระวายอยู่ตลอดเวลา				
11. รู้สึกว่าแต่งอย่างไม่มี辦法				
12. รู้สึกเพลีย ไม่มีแรงจะทำอะไร				
13. รู้สึกเมื่อนานๆ ไม่อยากทำอะไร				
14. มีอาการร้าวใจด้านขวา				
15. เดินลื้บ ปากลื้บ หรืออื้นๆ ไม่พอใจ				
16. รู้สึกกลัวมีผลลัพธ์ในการทำสิ่งต่างๆ				
17. ปวดหัวหรือร้าวกล้ามเนื้อบริเวณหัวศีรษะ หลังหรือไหล่				
18. ตื่นนอนง่ายขึ้นแตกรอบน้ำที่ไม่คุ้นเคย				
19. มีมองเชิงลึกหรือเครียด				
20. ความรู้สึกทางเพศลดลง				

* ความหมายของผลรวมการประเมินความเครียดด้วยตนเอง

0-5 หมายถึง ผู้ตอบไม่จริงใจ หรือไม่แน่ใจในคำถาม

26-29 หมายถึง เครียดปานกลาง

6-17 หมายถึง ไม่เครียด หรือปกติ

มากกว่า 30 ขึ้นไป หมายถึง เครียดมาก

18-25 หมายถึง เครียดสูงกว่าปกติเล็กน้อย

ครั้งที่วันที่

แบบทดสอบตนเอง โรคหยุดหายใจขณะหลับ

ชื่อ-สกุล อายุ..... ปี ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก..... กก.
ดัชนีมวลกาย (BMI) กก./ตรม.

คำแนะนำ : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง

ใช่ ไม่ใช่

- | | | |
|--|------------|------------|
| 1. ท่านนอนกรนหรือไม่ | () | () |
| 2. เคยมีคนบอกว่าท่านหยุดหายใจขณะนอนหลับ | () | () |
| 3. ท่านต้องตื่นนอนเนื่องจากต้องการอากาศหายใจ | () | () |
| 4. ท่านมีอาการระคุกขณะหลับ (นอนสะตั้ง) | () | () |
| 5. ท่านรู้สึกปวด / มึนศีรษะหลังตื่นนอนตอนเช้าบ่ายๆ | () | () |
| 6. ท่านมักจะหลับเสมอขณะอยู่บนห้องน้ำ | () | () |
| 7. ท่านเคยหลับขณะขับรถ หรือขับรถติดไฟแดง | () | () |
| 8. ท่านรู้สึกไม่สดชื่น หรือรู้สึกหมดแรงหลังจากการนอน 8 ชั่วโมง | () | () |

ถ้าท่านตอบว่าใช่มากกว่า 4 ข้อ แสดงว่าท่านมีโอกาสเป็นโรคหยุดหายใจขณะหลับ

กรุณารีบติดต่อศัลปินแพทย์ผู้ดูแลเพื่อการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม