

Score en cas de suspicion de syndrome d'apnée obstructive du sommeil :

## Echelle d'Epworth: Évaluation d'une hypersomnolence diurne

Johns MW, Sleep 1991; 14(6):540-5; Bloch KE., Respiration 1999; 66(5):440-7

### Auto-évaluation (à faire remplir par le patient)

Évaluez le risque de vous endormir ou de ressentir une envie de dormir dans les situations suivantes:

0 = Jamais    1 = rarement    2 = occasionnellement    3 = souvent

Dans quelle situation	Veuillez cocher la case correspondante			
▪ Assis en train de lire	0	1	2	3
▪ En train de regarder la télévision	0	1	2	3
▪ Assis, inactif dans un lieu public (cinéma, théâtre, réunion)	0	1	2	3
▪ Comme passager dans une voiture (ou transport en commun) roulant sans arrêt pendant 1h	0	1	2	3
▪ Allongé l'après midi quand les circonstances le permettent	0	1	2	3
▪ Assis en parlant avec quelqu'un	0	1	2	3
▪ Assis au calme après un déjeuner sans alcool	0	1	2	3
▪ Dans une voiture immobilisé depuis quelques minutes	0	1	2	3

**Evaluation: normal 0 -10 points**

**pathologique 10 - 24 points**

Nom du patient:

Date de naissance du patient:

Date:

Signature: