

ÉCHELLE D'ÉPWORTH

Questionnaire permettant d'évaluer la somnolence diurne.

Pour chacune des situations suivantes, indiquez la probabilité que vous vous assoupissiez ou que vous vous endormiez, et non pas simplement que vous vous sentiez fatigué.

0	1	2	3
Aucune chance de somnoler	Faible chance de somnoler	Chance moyenne de somnoler	Forte chance de somnoler
SITUATIONS			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En train de lire	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En regardant la télévision	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En étant assis inactif dans un lieu public (salle d'attente, cinéma, réunion...)	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En tant que passager d'une voiture roulant sans arrêt pendant une heure	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En vous allongeant l'après-midi lorsque les circonstances le permettent	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En étant assis et en parlant à quelqu'un	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En étant assis calmement après un repas sans alcool	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans une voiture immobilisée quelques minutes dans un embouteillage	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Interprétation :

0 à 10 : somnolence diurne normale
11 à 12 : somnolence diurne modérée
13 à 24 : somnolence diurne excessive
À interpréter selon le contexte clinique.

SCORE TOTAL
(0 à 24)

/24



QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES (réponses : Oui / Non)

- Souffrez-vous d'hypertension artérielle ? Oui Non
- Vous levez-vous au moins 2 fois la nuit pour aller uriner ? Oui Non
- Souffrez-vous de maux de tête matinaux ? Oui Non
- Pensez-vous ronfler ? Oui Non
- Avez-vous quelques troubles de la mémoire ? Oui Non

Pour comprendre la polygraphie ventilatoire et le déroulement de l'examen



YouTube

Regardez notre vidéo explicative

Scannez ce QR code pour accéder à la vidéo



ÉCHELLE D'ÉPWORTH

Questionnaire permettant d'évaluer la somnolence diurne.

Pour chacune des situations suivantes, indiquez la probabilité que vous vous assoupissiez ou que vous vous endormiez, et non pas simplement que vous vous sentiez fatigué.

0	1	2	3
Aucune chance de somnoler	Faible chance de somnoler	Chance moyenne de somnoler	Forte chance de somnoler
SITUATIONS			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En train de lire	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En regardant la télévision	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En étant assis inactif dans un lieu public (salle d'attente, cinéma, réunion...)	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En tant que passager d'une voiture roulant sans arrêt pendant une heure	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En vous allongeant l'après-midi lorsque les circonstances le permettent	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En étant assis et en parlant à quelqu'un	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En étant assis calmement après un repas sans alcool	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans une voiture immobilisée quelques minutes dans un embouteillage	0	1	2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Interprétation :

0 à 10 : somnolence diurne normale
11 à 12 : somnolence diurne modérée
13 à 24 : somnolence diurne excessive
À interpréter selon le contexte clinique.

SCORE TOTAL
(0 à 24)

/24



QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES (réponses : Oui / Non)

- Souffrez-vous d'hypertension artérielle ? Oui Non
- Vous levez-vous au moins 2 fois la nuit pour aller uriner ? Oui Non
- Souffrez-vous de maux de tête matinaux ? Oui Non
- Pensez-vous ronfler ? Oui Non
- Avez-vous quelques troubles de la mémoire ? Oui Non

Pour comprendre la polygraphie ventilatoire et le déroulement de l'examen



YouTube

Regardez notre vidéo explicative

Scannez ce QR code pour accéder à la vidéo

