

Questionnaire Canule C.S.O. **Capax**

Depuis combien de temps utilisez-vous Capax	4 mois 4 années
Combien de temps avez-vous mis pour vous habituer	...jours 2 semaines ...mois.
L'utilisation de la canule vous pose-t-elle des problèmes?	Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> (pourquoi?)
La portez vous tous les jours?	Non <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>
Sinon à quelle fréquence?	... fois par semaine ... fois par mois
Où bien dans quelles circonstances?	(Voyages, transports, hôtel, camping ..etc.)
Vous l'utilisez pour :	des ronflements? <input checked="" type="checkbox"/> des apnées? <input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous eu d'autres traitements pour le ronflement ou les apnées?	Non <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> lesquels? (radiofréquence, laser, sprays, Ventilation pression positive...) Avec quels résultats? (abandon de la VPP?...) <i>Aucun résultat.</i>
Avez-vous des remarques à faire concernant la canule elle-même?	(Conception, solidité, présentation, couleurs... etc.)
En avez-vous parlé- à d'autres personnes ? (entourage, médecin..etc.)	Non <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> (à qui, en quels termes?) <i>entourage, pour expliquer l'utilisation de l'appareil</i>
Seriez-vous ennuyé si nous arrêtons la commercialisation de Capax?	Non <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> (pourquoi?) <i>c'est la seule solution qui fonctionne !</i>
Avez-vous d'autres remarques à faire ?	<i>✓ Votre modèle a été un peu raccourci et est désormais un peu plus rigide et recourbé, le modèle précédent me convenait mieux. Il faudrait pouvoir choisir l'un ou l'autre. Les ronflements sont revenus mais pas les apnées alors qu'avec l'ancien modèle ronflements et apnées avaient presque totalement disparus.</i>

Merci d'indiquer (facultatif) vos Nom : P Prénom Christophe code postal : 91

En vous remerciant par avance