

## Supplementary Material

### 기면병 인식 조사 설문

설문대상: 대한수면연구학회 정회원 중 신경과 전문의

다음은 귀하가 진료 보시는 환경에서 평소 기면병에 대한 인식이 어떠한지 알아보는 설문 조사입니다.

1. 주간졸림의 주요 원인 질환은 무엇이라고 생각하십니까? (1순위, 2순위 두 가지 선택하여 주세요)

	1순위	2순위
기면병	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
불면증	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
수면부족증후군	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
수면무호흡	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
하지불안증후군	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
하루주기리듬수면각성장애	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. 기면병의 주요 증상은 무엇이라고 생각하십니까? (1순위, 2순위 두 가지 선택하여 주세요)

	1순위	2순위
수면마비	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
입면환각	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
주간졸림	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
탈력발작	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
야간수면장애	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. 주간졸림의 원인으로 기면병이 차지하는 비율은 어느 정도라고 생각하십니까?

- 20% 미만
- 20% 이상-40% 미만
- 40% 이상-60% 미만
- 60% 이상-80% 미만
- 80% 이상

4. 주간졸림의 원인으로 수면무호흡이 차지하는 비율은 어느 정도라고 생각하십니까?

- 20% 미만
- 20% 이상-40% 미만
- 40% 이상-60% 미만
- 60% 이상-80% 미만
- 80% 이상

5. 기면병 진단에서 가장 중요한 소견은 무엇이라 생각하십니까? (1순위, 2순위 두 가지 선택하여 주세요)

	1순위	2순위
임상증상	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
수면다원검사 소견	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
유전자 검사(HLA typing)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
다중수면잠복기 소견	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
뇌척수내 히포크레틴(오렉신)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. 귀하는 기면병과 관련된 인자(보기 예) 중 가장 중요하게 생각하는 것은 무엇입니까?

- 유전적 소인
- 환자의 성별
- 환자의 연령대
- 동반질환(우울증 등)

7. 귀하는 기면병에서 정신병적 증상이 동반되는 환자의 비율이 어느 정도라고 생각하십니까?

- 20% 미만
- 20% 이상-40% 미만
- 40% 이상-60% 미만
- 60% 이상-80% 미만
- 80% 이상

8. 귀하는 기면병의 임상증상 및 동반증상을 고려하였을 때 정신장애로 분류되는 것에 동의하십니까?

- 동의한다.
- 동의하지 않는다.

9. 귀하는 기면병의 발생기전을 고려하였을 때 정신장애로 분류되는 것에 동의하십니까?

- 동의한다.
- 동의하지 않는다.

10. 귀하는 다중수면잠복기검사 시행 경험이 있으십니까?

- 예
- 아니오

\* 다음 질문부터는 10번의 질문에 “예”라고 대답한 분만 응답하여 주시기 바랍니다 \*

11. 귀하는 다중수면잠복기검사 전날밤 수면다원검사를 시행하시는 비율이 어느정도입니까?

- 20% 미만
- 20% 이상-40% 미만
- 40% 이상-60% 미만
- 60% 이상-80% 미만
- 80% 이상

12. 기면병 진단을 위해 다중수면잠복기검사를 시행하기 전 환자에게 수면일기를 작성하도록 하는 비율이 어느 정도입니까?

- 20% 미만
- 20% 이상-40% 미만
- 40% 이상-60% 미만
- 60% 이상-80% 미만
- 80% 이상

13. 다중수면잠복기검사 전날 밤 수면다원검사서 총 수면시간이 6시간 미만이라면 다중수면잠복기검사를 진행하십니까?

- 진행한다.
- 진행하지 않는다.

14. 다중수면잠복기검사 전날 밤 수면다원검사에서 총 수면시간이 어느 정도라면 다중수면잠복기 검사를 진행하십니까?

- 3시간 이상
- 4시간 이상
- 5시간 이상
- 6시간 이상
- 7시간 이상

15. 귀하는 주간졸림이 주증상인 환자에게서 수면다원검사중에 수면무호흡 소견이 나온다면 다음날 다중수면잠복기검사를 진행하도록 진행하십니까?

- 진행한다.
- 진행하지 않는다.
- 수면무호흡 정도에 따라 결정한다.

16. “수면무호흡 정도에 따라 결정한다”라고 답하신 분들만 대답해 주세요. 귀하는 수면무호흡이 어느 정도이면 다중수면잠복기검사를 진행하십니까?

- AHI 5 이하
- AHI 10 이하
- AHI 15 이하
- AHI 30 이하
- AHI 40 이하

17. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 상태로 과다수면증으로 내원한 환자에게 수면다원검사에서 중등도 이상의 수면 무호흡 소견 및 다중수면잠복기검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 2번 관찰되고 평균수면잠복기가 8분 이하 소견이 관찰되었다면,

A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?

- 특발수면과다증
- 수면무호흡을 동반한 기면병
- 수면무호흡으로 인한 주간졸림증

B. 귀하의 치료 계획은 어떻게 되십니까?

- 기면병 약물치료를 먼저 한다.
- 수면무호흡 치료를 먼저 한다.
- 다중수면잠복기 재검사를 한다.
- 수면무호흡과 기면병 치료를 병행한다.
- 수면무호흡 치료 후 다중수면잠복기 재검사를 고려한다.

C. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행하십니까?

- 시행한다.
- 시행하지 않는다.

18. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 과다수면증으로 내원한 환자에게 수면다원검사서 중등도 이상의 수면무호흡 소견 및 다음날 다중수면잠복기검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 1번 관찰되고 평균수면잠복기가 8분 이하 소견이 관찰되었다면,

- A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?
  - 특발수면과다증
  - 수면무호흡을 동반한 기면병
  - 수면무호흡으로 인한 주간졸림증
- B. 귀하의 치료 계획은 어떻게 되십니까?
  - 기면병 약물치료를 먼저 한다.
  - 수면무호흡 치료를 먼저 한다.
  - 다중수면잠복기 재검사를 한다.
  - 수면무호흡과 기면병 치료를 병행한다.
  - 수면무호흡 치료 후 다중수면잠복기 재검사를 고려한다.
- C. 위 환자에게 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?
  - 시행한다.
  - 시행하지 않는다.

19. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 과다수면증으로 내원한 환자에게 수면다원검사서 경도의 수면무호흡 소견 및 다음날 다중수면잠복기검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 2번 관찰되고 평균수면잠복기가 8분 이하 관찰되었다면,

- A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?
  - 특발수면과다증
  - 수면무호흡을 동반한 기면병
  - 수면무호흡을 동반한 특발수면과다증
  - 수면무호흡으로 인한 주간졸림증
- B. 귀하의 치료 계획은 어떻게 되십니까?
  - 기면병 약물치료를 먼저 한다.
  - 수면무호흡 치료를 먼저 한다.
  - 수면무호흡과 기면병 치료를 병행한다.
  - 수면무호흡과 특발수면과다증치료를 병행한다.
  - 수면무호흡 치료 후 다중수면잠복기 재검사를 고려한다.
  - 다중수면잠복기검사를 재시행한다.
- C. 위 환자에서 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?
  - 시행한다.
  - 시행하지 않는다.

20. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 과다수면증으로 내원한 환자에게 수면다원검사서 경도의 수면무호흡 소견 및 다음날 다중수면잠복기 검사상 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 1번 관찰되고 평균수면잠복기가 8분 이하 관찰되었다면

A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?

- 특발수면과다증
- 수면무호흡을 동반한 기면병
- 수면무호흡을 동반한 특발수면과다증
- 수면무호흡으로 인한 주간졸림증

B. 귀하의 치료 계획은 어떻게 되십니까?

- 기면병 약물치료를 먼저 한다.
- 수면무호흡 치료를 먼저 한다.
- 수면무호흡과 기면병 치료를 병행한다.
- 수면무호흡과 특발수면과다증치료를 병행한다.
- 수면무호흡 치료 후 다중수면잠복기 재검사를 고려한다.
- 다중수면잠복기 재검사를 한다.

C. 위 환자에서 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?

- 시행한다.
- 시행하지 않는다.

21. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 과다수면증으로 내원한 환자에게 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다음날 다중수면잠복기검사서 입면기렘수면(sleep-onset REM period)이 1번 관찰되고 평균수면잠복기가 8분 이하로 관찰되었다면

A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?

- 기면병
- 특발수면과다증
- 원인미상의 수면과다증

B. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?

- 치료하지 않는다.
- 기면병 약물치료를 먼저 한다.
- 특발수면과다증 치료를 먼저 한다.
- 다중수면잠복기 재검사를 고려한다.

C. 위 환자에서 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?

- 시행한다.
- 시행하지 않는다.

22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 과다수면증으로 내원한 환자에게 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다음 날 다중수면잠복기검사서 입면시 수면(sleep-onset REM period)이 관찰되지 않고 평균수면잠복기가 8분 이하로 관찰되었다면

A. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?

- 기면병
- 특발수면과다증
- 원인미상의 수면과다증

B. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?

- 치료하지 않는다.
- 기면병 약물치료를 먼저 한다.
- 특발수면과다증 치료를 먼저 한다.
- 다중수면잠복기검사를 재시행한다.

C. 위 환자에서 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?

- 시행한다.
- 시행하지 않는다.

22. 주간졸림 원인으로 수면 부족은 배제된 과다수면증으로 내원한 환자에게 수면다원검사서 특이 소견은 없었으며 다중수면잠복기검사서 입면시 렘수면(sleep-onset REM period)이 2번 이상 관찰되었고 평균수면잠복기가 8분 초과로 관찰되었다면

A. 귀하는 이런 경우를 얼마나 경험하십니까?

- 없다
- 10% 미만
- 10% 이상-30% 미만
- 30% 이상-50% 미만
- 50% 이상

B-1. 수면부족을 제외한 귀하의 진단은 무엇입니까?

- 기면병
- 특발수면과다증
- 원인미상의 수면과다증
- 기타

B-2. (B-1 질문에서) 기타를 선택한 경우 어떤 진단을 생각하시는지 서술하여 주세요.

C-1. 상기 환자의 치료 계획은 어떻게 되십니까?

- 치료하지 않는다.
- 기면병 약물치료를 먼저 한다.
- 특발수면과다증 치료를 먼저 한다.
- 다중수면잠복기 재검사를 고려한다.
- 기타

C-2. (C-1 질문에서) 기타를 선택한 경우 어떤 치료방법을 생각하시는지 서술하여 주세요.

D. 위 환자에서 다중수면잠복기검사를 재시행한다면 전날밤 수면다원검사를 다시 시행합니까?

- 시행한다.
- 시행하지 않는다.