

Anamnese

Fragebogen zur Früherkennung schlafbezogener Atemstörungen

Name des Patienten: _____

A. Anamnese:

1. Waren Sie schon einmal in einem Schlaflabor? ja nein
 2. Haben Sie Bluthochdruck? ja nein
Wenn ja, wie wird dieser behandelt?
-
-

3. Schnarchen Sie jede Nacht – auch ohne Alkohol? ja nein
4. Werden Personen in benachbarten Räumen dadurch gestört? ja nein
5. Hat Ihr lautes Schnarchen schon vor dem 30. Lebensjahr begonnen? ja nein
6. Schnarchen Sie auch in der Bauchlage oder im Sitzen? ja nein
7. Werden Sie grundlos mehrmals am Tag müde? ja nein
8. Schlafen Sie ein, wenn Sie nichts zu tun haben oder entspannt sind? ja nein
9. Schlafen Sie innerhalb von fünf Minuten ein, wenn Sie sich hinlegen, oder dauert es länger? ja nein
10. Wurden Sie wegen Müdigkeit schon einmal in einen Autounfall verwickelt? ja nein
11. Fühlen Sie sich morgens beim Erwachen matt und wie „zerschlagen“? ja nein
12. Schlafen Sie beim Fernsehen ein? ja nein
13. Schlafen Sie im Kino oder Theater ein? ja nein
14. Sagt Ihnen Ihr/e Partner/in, dass Ihre Atmung beim Schlafen öfter aussetzt? ja nein

B. Diagnose:

Werden die obenstehenden Fragen überwiegend mit „ja“ beantwortet, besteht der begründete Verdacht, dass es sich um einen Fall von krankmachendem Schnarchen handelt.

Datum

Unterschrift/Stempel des Zahnarztes