



Patient _____ geb. _____ Pat.Nr. _____

Fragebogen zur Tagesschläfrigkeit

Die folgende Frage bezieht sich auf Ihr **normales Alltagsleben** in der letzten Zeit:

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, - sich also nicht nur müde fühlen?

Auch wenn Sie in der letzten Zeit einige dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich trotzdem vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten.

Benutzen Sie bitte die folgende Skala, um für jede Situation eine möglichst genaue Einschätzung vorzunehmen und kreuzen Sie die entsprechende Zahl an:

- 0 = würde **niemals** einnicken
- 1 = **geringe Wahrscheinlichkeit** einzunicken
- 2 = **mittlere Wahrscheinlichkeit** einzunicken
- 3 = **hohe Wahrscheinlichkeit** einzunicken

Situation	Wahrscheinlichkeit einzunicken
Im Sitzen lesend	① ② ③
Beim Fernsehen	① ② ③
Wenn Sie passiv (als Zuhörer) in der Öffentlichkeit sitzen (z.B. im Theater oder bei einem Vortrag)	① ② ③
Als Beifahrer im Auto während einer einstündigen Fahrt ohne Pause	① ② ③
Wenn Sie sich am Nachmittag hingelegt haben, um auszuruhen	① ② ③
Wenn Sie sitzen und sich mit jemand unterhalten	① ② ③
Wenn Sie nach dem Mittagessen (ohne Alkohol) ruhig dasitzen	① ② ③
Wenn Sie als Fahrer eines Autos verkehrsbedingt einige Minuten halten müssen	① ② ③
Bitte nicht ausfüllen	
Summe	



Datum:

Sehr geehrte/r **Frau/Herr**

Sie erhalten von uns heute ein Gerät zur Überprüfung möglicher Atempausen im Schlaf (Polygrafie). Der Befund kann ergeben, dass bei Ihnen zum Ausschluss einer schlafbezogenen Atmungsstörung eine **Polysomnografie im Schlaf-labor** durchgeführt werden muss. Sie werden von uns ggf. telefonisch hierüber informiert. Diese Untersuchung in der Regel für zwei Nächte erforderlich.

Terminvereinbarung:

Bitte vereinbaren Sie sich **selbst** einen Termin. Sie erreichen das Team des Schlaflabors in der **Klinik für Schlafstörungen** bzw. im **Krankenhaus Bad Reichenhall** wie unten angegeben.

Organisatorischer Ablauf:

Am ersten Untersuchungstag finden Sie sich bitte in der **Klinik für Schlafstörungen um 19:00 Uhr**, im **Krankenhaus Bad Reichenhall um 15:00** ein. Nach einem Vorgespräch mit dem Schlaflaborteam und gegebenenfalls dem Aufnahmearzt können Sie dann z.B. zum Abendessen noch einmal die Klinik bis zum Abend verlassen. Am Folgetag erfolgt nach Auswertung der Messungen in der **Klinik für Schlafstörungen gegen 7:30 Uhr** (im **Krankenhaus BRH gegen 9:00-10:00 Uhr**) ein ärztliches Gespräch über Befund und Therapieempfehlung. Hiernach können Sie die Klinik bis zum Abend nach Absprache mit dem Schlaflaborteam verlassen. Am Morgen des zweiten Tages erfolgt erneut ein ärztliches Gespräch über Befund und Therapie. Sollten Sie ein Therapiegerät verordnet bekommen, können Sie dies dann gegebenenfalls gleich mitnehmen beziehungsweise abholen.

In der Regel ist eine Kontrolle der Therapie **nach drei Monaten** in unserer Praxis erforderlich. Bitte verabreden Sie rechtzeitig einen Termin. Die Klinik für Schlafstörungen stellt **keine Mahlzeiten**. Bitte planen Sie dies ein.



Wo?	Was ist zu Beachten?
Klinik für Schlafstörungen c/o Prinzregent Luitpold Klinik Traunfeldstraße 13 (neben der Therme) Tel: 08651 770-104 Mo-Do ab 20:00 Di-Fr 7:00-8:00	Haare bitte unbedingt frisch gewaschen und nicht frisiert Rasur Mahlzeiten planen Medikamente mitnehmen
Kreisklinik Bad Reichenhall Riedelstr. 5 Montag bis Freitag T 0049 8651 772-751 F 0049 8651 772-127	

Absage:

sollten Sie den Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir dringlich um rechtzeitige Absage **mindestens 24 h vorher**.

Wir wünschen Alles Gute! Mit herzlichen Grüßen - Ihr Team Dr. med. Till Schrag