

Liebe Patienten,
willkommen in unserer Praxis! Für eine sorgfältige Untersuchung benötigen wir die genaue Beantwortung dieses Fragebogens.
Natürlich unterliegen diese Daten der ärztlichen Schweigepflicht und werden vertraulich behandelt. Vielen Dank.

BERLINER FRAGEBOGEN

Name, Vorname der Patientin/des Patienten:

geb. am: weiblich männlich

Körpergröße (cm): Körpergewicht (kg): Halsumfang (cm):

KATEGORIE 1

1. Haben Sie im letzten Jahr mehr als 5kg Gewicht
 zugenommen abgenommen nicht geändert
2. Schnarchen Sie?
1 ja nein ich weiß nicht
3. Die Lautstärke Ihres Schnarchens ist
 nur wenig lauter als normale Atmungsgeräusche
 fast so laut wie normale Sprache
1 lauter als normale Sprache
1 extrem laut, kann sogar durch eine geschlossene Tür gehört werden
4. Wie häufig tritt Ihr Schnarchen auf?
1 fast jeden Tag
1 3-4 mal pro Woche
 1-2 mal pro Woche
 1-2 mal im Monat
 nie oder fast nie
5. Hat Ihr Schnarchen eine andere Person beim Schlafen gestört
1 ja nein
6. Sind bei Ihnen Atemstillstände während des Schlafens bemerkt worden?
2 fast jeden Tag
2 3-4 mal pro Woche
 1-2 mal pro Woche
 1-2 mal im Monat
 nie oder fast nie

KATEGORIE 2

7. Wie oft fühlen Sie sich morgens nach dem Aufstehen schon wie gerädert?
1 fast jeden Tag
1 3-4 mal pro Woche
 1-2 mal pro Woche
 1-2 mal im Monat
 nie oder fast nie
8. Fühlen Sie sich müde, schlapp, abgespannt oder nicht voll leistungsfähig??
1 fast jeden Tag
1 3-4 mal pro Woche
 1-2 mal pro Woche
 1-2 mal im Monat
 nie oder fast nie
9. Sind Sie jemals ungewollt beim Autofahren eingeknickt?
1 ja nein
Falls ja, wie oft kommt das vor?
1 fast jeden Tag
1 3-4 mal pro Woche
 1-2 mal pro Woche
 1-2 mal im Monat
 nie oder fast nie

KATEGORIE 3

10. Haben Sie einen hohen Blutdruck?
1 ja nein ich weiß nicht

VOM ARZT AUSZUFÜLLEN

Ergebnisse der Schlaflaboruntersuchung/ des Schlafapnoe-Screenings im Schlaflabor/ beim Facharzt

- kein Schlafapnoesyndrom
 (V.a.) leichtes Schlafapnoesyndrom
 (V.a.) mittelschweres Schlafapnoesyndrom
 (V.a.) schweres Schlafapnoesyndrom

PUNKTE

Kategorie 1: Fragen 2-6
Kategorie 2: Fragen 7-9
Kategorie 3: Frage 10 Body-Mass-Index:
RDI/ AHI: Entsättigungsindex:
Niedrigste Entsättigung: %SaO₂

Wenn die Summe der Punkte 2 oder größer ist, gilt die Kategorie als positiv.
Eine Kombination von 2 positiven Kategorien ist eine Indikation für Screening.

Beispiele:

Kategorie 1 o. 2: 2 Punkte u. BMI \geq 30 → Risiko OSAS
Kategorie 2 o. 1: 2 Punkte u. art. Hochdruck → Risiko OSAS
Kategorie 1: 2 Punkte u. Kategorie 2: 2 Punkte → Risiko OSAS