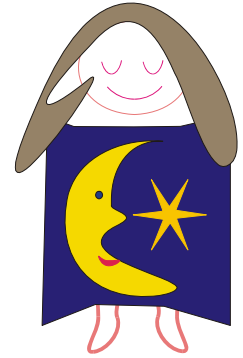


Vstupní dotazník pro SAS



Datum odebrání anamnézy..... MUDr.....

Příjmení a jméno:

rok narození:

kg....., m, BMI,

obvod krku (cm)..... , obvod břicha

Chrápání	0 – ne, 1 – ano
Explosivní, intermitentní chrápání a/nebo apnoe dle partnera	0 – ne, 1 – ano
Motoricky neklidný, agitovaný spánek	0 – ne, 1 – ano
Pollakisurie (2x za noc a více)	0 – ne, 1 – ano
Zhoršené usínání	0 – ne, 1 – ano
Přerušovaný spánek	0 – ne, 1 – ano
Noční dušení	0 – ne, 1 – ano
Noční spánek je subjektivně	0-dobry, normalni, 1 – špatný, nekvalitní
Pocit při probuzení	0 – vyspaný, odpočatý, 1 – nevyspaný, neodpočatý
Ranní cefalea	0 – ne, 1 – ano
Denní bdělost subjektivně	0 – normální, 1 – snížená, somnolence
Potence (subj.)	0 – normální, 1 – snížená, nulová
Alkohol (i pivo)	0 – vzácně, 1 – často (vícekrát týdně)
Hypnotika a sedativa (vyjmenovat)	0-nikdy, vzácně, 1- často (alespoň 2x týdně)
Tabakismus (více než 5 cig./den) v době vyšetření	0 – ne, 1 – ano

Epworthská škála spavosti (aktuální stav):

Důvod odeslání k vyšetření: 1- chrápání, 2- nadměrná denní spavost, 3- neklidný noční spánek, 4- apnoe dle partnera, 5- apnoe náhodně zjištěny při celonočním vyšetření.

Doporučen: 1- neurolog, 2- endokrinolog, 3- ORL, 4- praktik, 5- internista, 6 – pneumolog, 7 – jiný lékař, 8- partner, 9- sám

Centrum pro poruchy spánku a bdění

FN Ostrava

MUDr. Vilém Novák, Klinika dětské neurologie, spánková laboratoř, tel.: 59 737 3649

Klinika chorob ušních, nosních a krčních

MUDr. Petr Matoušek, tel 59 737 5817

MUDr. Tomáš Pniak, tel: 59 737 5812

MUDr. Jana Slonková, Neurologická klinika, tel. 59 737 3110

MUDr. Martina Vojkovská, Klinika TRN, tel. 59 737 4214, 4210