



SCHLAFZENTRUM BURGWEDEL

PRAXIS BURGWEDEL

ZENTRUM FÜR INNERE UND ALLGEMEINMEDIZIN, SCHLAFMEDIZIN

Dr. med. Gerd-Christian Sutor



Die Epworth Schläfrigkeitsskala

Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen, sich also nicht nur müde fühlen? Dies bezieht sich auf Ihren Alltag in der letzten Zeit. Selbst wenn Sie einige der Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie bitte, sich vorzustellen, wie diese auf Sie gewirkt hätte.

Benutzen Sie die folgende Skala, um die **am besten passende Zahl** für jede Situation auszuwählen:

0 = würde niemals einnicken

1 = geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken

2 = mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken

3 = hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken

Patient: Name:

Vorname:

Tel.Nr.:

<i>Situation</i>	<i>Wahrscheinlichkeit des Einnickens</i>
Im Sitzen lesen	0 – 1 – 2 – 3
Fernsehen	0 – 1 – 2 – 3
Ruhiges Sitzen an einem öffentlichen Ort (z.B. Theater oder Versammlung)	0 – 1 – 2 – 3
Als Mitfahrer in einem Auto, während einer Stunde Fahrt ohne Unterbrechung	0 – 1 – 2 – 3
Sich nachmittags zum Ausruhen hinlegen, wenn es die Umstände erlauben	0 – 1 – 2 – 3
Mit jemandem zusammensitzen und sich unterhalten	0 – 1 – 2 – 3
Ruhiges Sitzen nach einem Mittagessen (ohne Alkohol)	0 – 1 – 2 – 3
In einem Auto, während man für wenige Minuten im Verkehr anhält	0 – 1 – 2 – 3

Ausgefüllt: ☐ vor der Diagnose (bei Erstvorstellung in der Praxis)

☐ nach der Probephase

☐ Verlaufskontrolle /erneute Diagnostik

Ich habe ☐ keine Probleme mit der Therapie / Maske.

☐ Probleme mit der Therapie / nCPAP-Gerät.

☐ Probleme mit der Maske. *bitte auf der Rückseite erläutern*)

Ich möchte das Gerät ☐ behalten und weiterhin nutzen.

☐ nicht behalten.

Datum, Unterschrift