

Ref. Nr. :	Name :
Geburtsdatum :	männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>
Tel./Mail :	Adresse :

Spez. Anamnese :

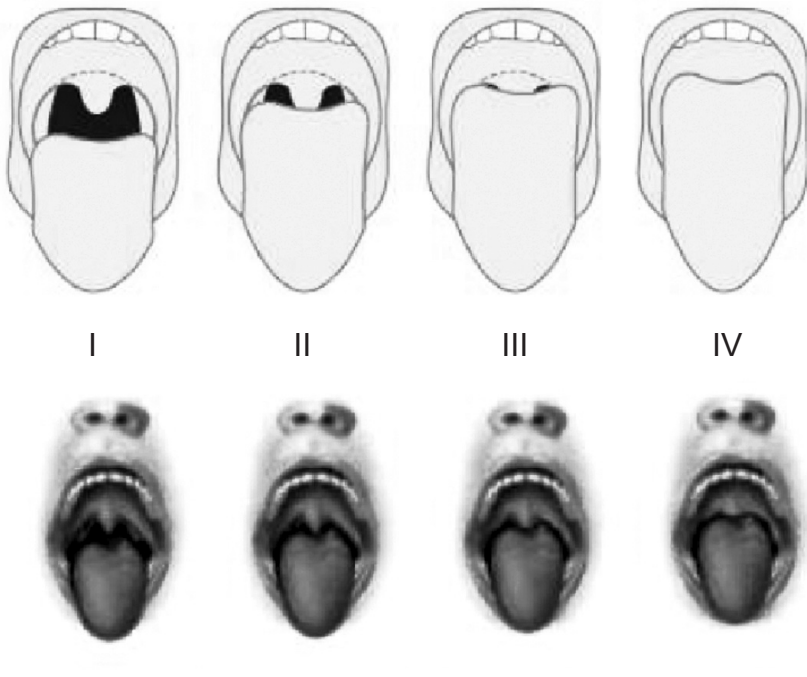
Patient schnarcht in jeder Lage	Ja	Nein
Schnarchen kurz unterbrochen mit folgendem nach Luft japsen	Ja	Nein
Patient hat Atemschwierigkeiten während dem Schlaf	Ja	Nein
Patient wacht machmal wegen Atemnot auf	Ja	Nein
Patient hat eine nasale Obstruktion	Ja	Nein
Patient atmet durch den Mund	Ja	Nein
Patient hatte eine Mandeloperation (Tonsillen)	Ja	Nein
Fühlt sich der Patient müde beim Fahren ?	Ja	Nein

Frühere Behandlung:

Chirurgie	Ja	Nein	Welche:
Andere	Ja	Nein	Welche:

Klassifikation nach Mallampati

(1. Analyse)



Bemerkungen:



der Behandlung (Tage)

schnarcht :

sehr stark					wenig					gar nicht
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wacht mit trockenem Mund auf :

immer					manchmal					nie
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wacht mit Halsschmerzen auf :

immer					manchmal					nie
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wie oft erwacht der Pat. beim Schnarchen :

sehr oft					gelegentlich					nie
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

spürt Schlafmangel beim Aufwachen :

immer					manchmal					nie
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

hat morgens Mühe beim Aufstehen :

immer					manchmal					nie
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

fühlt sich tagsüber müde und ohne Energie :

immer					manchmal					nie
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

schläft tagsüber ungewollt ein :

immer					manchmal					nie
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>