

Score bei Verdacht auf obstruktives Schlafapnoe-Syndrom:

Epworth-Skala: Beurteilung der Tageshypersomnolenz

Johns MW, Sleep 1991; 14(6):540-5; Bloch KE., Respiration 1999; 66(5):440-7

**Selbsteinschätzung
(bitte vom Patienten ausfüllen lassen)**

Beurteilen Sie mit Punkten die Häufigkeit, ob Sie bei den folgenden Situationen einschlafen oder Schlafdrang verspüren:

0 = nie 1 = selten 2 = gelegentlich 3 = häufig

Bei welchen Situationen?	Zutreffendes bitte ankreuzen			
▪ Sitzen und Lesen	0	1	2	3
▪ Fernsehen	0	1	2	3
▪ Sitzen an einem öffentlichen Ort (z.B. Theater, Sitzung, Vortrag)	0	1	2	3
▪ Als Mitfahrer im Auto während 1 Stunde ohne Halt	0	1	2	3
▪ Abliegen zum Ausruhen am Nachmittag, wenn es die Umstände erlauben	0	1	2	3
▪ Sitzen und mit jemandem sprechen	0	1	2	3
▪ Ruhig sitzen nach dem Mittagessen ohne Alkohol	0	1	2	3
▪ Im Auto beim Stop im Verkehr während einiger Minuten	0	1	2	3

Bewertung: normal 0 -10 Punkte krankhaft 10 - 24 Punkte

Name des Patienten:

Geburtsdatum des Patienten:

Datum:

Visum: