

## Henvising til "Enhet for søvnrelaterte respirasjonsforstyrrelser"

### Pasientdata

#### Spørsmålsstilling, kort oppsummert (Formuler evt. i den elektroniske henvisningsteksten)

Suppler gjerne med relevante opplysninger som ikke framkommer i henvisningsskjemaet

#### Sett kryss

		Ja	Nei
<b>Sosialt</b>	Sover pasienten vanligvis		
	Alene?		
Er pasienten	Sammen med livsledsager?		
	I arbeid?		
	Sykemeldt?		
Arbeider pas. med kjøretøy eller maskiner som krever spesiell årvåkenhet?	Pensjonert?		

<b>Røykevaner</b>			
(1 pack-year tilsvarer 20 sigaretter daglig i ett år)	Er pasienten nåværende røyker?		
	Eksrøyker?		
	Hvor mange pack-years?		

<b>Tidligere sykdommer/ risikoprofil</b>			
Har pasienten hatt hjerneslag?			
Har pasienten hatt ischemisk hjertesykdom?			
Er det kjent atherosklerotisk karsykdom?			
Har pasienten hjertesvikt?			
Er hjertesvikten optimalt behandlet?			
Har pasienten kjent atrieflimmer?			
Har pasienten KOLS?			
Alvorlighetsgrad:			
	GOLD grad		
Har pasienten hypertoni?			
Er det en velbehandlet hypertoni?			
Er det en behandlingsresistent hypertoni?			
Har pasienten diabetes type 1?			
Har pasienten diabetes type 2?			
Har pasienten nyresvikt?			
Har pasienten thyreoideasykdom?			
Er pasientens kolesterolstatus kjent?			
Har pasienten behandlingsskrevende dyslipidemi?			
Er pasienten overvektig?			

	BMI		
Er det kjent aktuell alkoholoverkonsumpsjon?			
Er det kjent depresjon?			
I så fall: Er denne under god kontroll medikamentelt eller			

<b>Symptomer:</b>		Ja	Nei
Snorker pasienten?			
Er det observert pustestopp?			
Opplever pasienten seg søvngig om dagen?			
I så fall:			
Faller pasienten lett i søvn i situasjoner der det er lite stimulans?			
Er det en overvekt av generell trøtthet/uopplagthet i forhold til ren dagsøvnighet?			
Er det tegn til andre søvnforstyrrelser enn slike som er respirasjonsbetingede?			

Hvor mange timer sover pasienten gjennomsnittlig pr natt?		
Opplever pasienten innsøvningsvansker?		
Ligger pasienten våken i senga lange perioder om natten?		
Er det nattlige aktiviteter eller andre forstyrrelser som påvirker pasientens søvn?		
Generes pasienten av motorisk uro i innsøvningsfase eller søvn?		
Har pasienten mareritt?		
Våkner pasienten med følelse av dyspne/kvelningsfølelser?		
Har det forekommet katapleksier/tonusbortfall i ekstremiteter i våken tilstand?		
Har pasienten skiftarbeid?		
Bruker pasienten sovemedisiner eller medikamenter som kan påvirke våkenhet/opplagthet?		

		Ja	Nei
Dersom vi vil foreslå behandling med CPAP, er pasienten i så fall motivert for slik behandling?			