



**Dipl. med. Thomas Hagen**

Facharzt für Innere Medizin  
Lungen- und Bronchialheilkunde  
Allergologie - Tauchmedizin gem. GTÜM  
Bahnhofstr. 2 a, 92318 Neumarkt / Opf.  
Tel. 0 91 81 / 90 55 50, Fax. 0 91 81 / 51 08 66

## Fragebogen zur Krankenvorgeschichte bei Schlafapnoe – Syndrom

Patientenname:.....

Dieser Fragebogen ersetzt kein Arztgespräch, bereitet es aber vor.  
Vielen Dank, Ihr Praxisteam

**1. Sind bei Ihnen Herz/Kreislauf-Erkrankungen bekannt wie z.B.:**

- Bluthochdruck
- Erkrankungen der Herzkranzgefäße
- Herzinfarkt
- Herzrhythmusstörungen
- Herzschwäche
- Herzklappenfehler / Herzschrittmacher
- Schlaganfall
- Nicht bekannt

**2. Haben Sie folgende Symptome:**

- Lautes Schnarchen
- Lautes und unregelmäßiges Schnarchen
- Sind Pausen beobachtet worden
- Sind Pausen fraglich
- Haben Sie plötzliches Erwachen mit Atemnot
- Entzündeter Rachen
- Morgendliche Heiserkeit
- Keins dieser Symptome

**3. Haben Sie Einschlafneigung:**

- Beim Lesen im Sitzen
- Beim Fernsehen
- Bei ruhigem Sitzen und Warten
- Als Mitfahrer im Auto
- Beim Auto fahren
- Beim Auto fahren, bereits einen Unfall gehabt
- Nach dem Mittagessen
- Bei einer Unterhaltung
- Bisher nicht beobachtet

**4. Haben Sie folgende Begleitsymptomatik:**

- Morgendliche Kopfschmerzen
- Morgens gerädert und unausgeschlafen
- Konzentrationsprobleme
- Vergesslichkeit
- Persönlichkeitsveränderung
- Morgendliche Mundtrockenheit
- Potenzstörungen
- Ausgeprägte Tagesmüdigkeit besteht nicht

**5. Bitte geben Sie uns Ihre Größe und Ihr Gewicht an:**

\_\_\_\_\_ cm                      \_\_\_\_\_ kg

Neumarkt, den

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Patient