

VPRAŠALNIK ZA RAZVRSTITEV BOLNIKOV S SUMOM NA MOTNJE DIHANJA V SPANJU GLEDE NA STOPNJO NUJNOSTI

Spoštovani,

Prejeli smo vašo napotnico s katero se naročate za obravnavo motenj spanja. Ker so čakalne dobe za prvi pregled v naši ambulanti zelo dolge, prav tako pa tudi za nadaljnjo diagnostiko, hkrati pa so podatki na napotnici pogosto preskopi za natančnejši triažo, **vas naprošamo, da izpolnite spodnji vprašalnik**. Ta nam bo v veliko pomoč, da bomo lažje presodili kako hitro potrebujete obravnavo pri nas. Prosimo vas tudi, da vprašalniku priložite vse relevantne izvide, ki bi lahko bili pomembni za obravnavo pri nas (izvid npr: ORL specialista, kardiologa, nevrologa, pulmologa, endokrinologa, hematologa, ipd...).

Termin pregleda boste prejeli, ko nam vrnete izpolnjen vprašalnik. Vprašalnik nam vrnite **v 14 dneh**. Če vprašalnika ne bomo dobili, ne bomo mogli upoštevati kriterijev za stopnjo nujnosti hitro in zelo hitro in vas bomo uvrstili pod stopnjo nujnosti – redno.

Izpolnjen triažni vprašalnik posredujte na naslov:

Služba za naročanje
Univerzitetna Klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik
Golnik 36
4204 Golnik

Ali na e-mail naslov: Narocanje.Amb@klinika-golnik.si

Prosimo, odgovorite na vprašanja:

Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____

Telesna teža: _____ Telesna višina: _____

Ali ste noseči: DA NE Ali ste poklicni voznik: DA NE

Ali ste že imeli opravljeno diagnostiko motenj spanja ali motenj dihanja v spanju? DA NE

Ali ste kdaj zaspani za volanom? DA NE, če DA, kdaj in kako pogosto? _____

Ali ste kdaj že zaspali za volanom: DA NE, če DA, kdaj? _____

Ali imate znano motnjo srčnega ritma? DA NE, če DA, katero? _____

Ali ste v preteklosti utrpeli možgansko kap? DA NE

Ali ste v preteklosti utrpeli srčno kap? DA NE

Ali se zdravite zaradi srčnega popuščanja? DA NE

Ali se zdravite zaradi kakšne nevrološke bolezni? DA NE

Če DA, zaradi katere? _____

Ali se zdravite zaradi kakšne pljučne bolezni (astma, KOPB, ipd..)? DA NE

Če DA, zaradi katere? _____

Kakšna je verjetnost da zaspite... (0 - ni, 1 - majhna, 2 - srednje velika, 3 – zelo velika)				
Če berete sede?	0	1	2	3
Če gledate televizijo?	0	1	2	3
Kadar sedite na javnem mestu (gledališče, postaja)?	0	1	2	3
Kot sopotnik v avtu pri vožnji daljši od 1h?	0	1	2	3
Kadar popoldan ležete k počitku?	0	1	2	3
Kadar sedite in se pogovarjate?	0	1	2	3
Kadar sedite pri miru po kosilu?	0	1	2	3
V avtu, ko se ustavite za nekaj minut v gneči?	0	1	2	3

Hvala za vaše odgovore!