

Anamnesebogen Kinderschlaflabor

Ärztliche Leitung: E. Jelesch / P. Chaitidou-Kolb
Organisatorische Leitung: K. Dettmer / R. Diez



KLINIKUM DRITTER ORDEN
MÜNCHEN-NYMPHENBURG
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS

Liebe Eltern,

vor der Untersuchung im Schlaflabor möchten wir Ihr Kind besser kennenlernen und bitten daher Sie diesen Fragebogen ausgefüllt zum vereinbarten Termin mitzubringen oder ihn bereits vorab an kinderschlaflabor@dritter-orden.de zu schicken.



Vielen Dank!

Ihr Schlaflaborteam der Kinderklinik Dritter Orden München

ausgefüllt von: _____ ausgefüllt am: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Telefon: _____ Email: _____

Datum der geplanten Untersuchung: _____ Einschlafzeit: _____ Uhr

Fragebogen Kinderschlaflabor

Besteht eine Vorerkrankung bei Ihrem Kind (Herzfehler, Frühgeburt, genetische Erkrankung...)?

Welchen Grund hat die Schlaflaboruntersuchung? Wer überweist Sie zu uns?

Seit wann bestehen die Symptome wegen denen Ihr Kind zu uns überwiesen wurde?

Wie häufig beobachten Sie diese Symptome?

Nimmt die Häufigkeit zu?

Anamnesebogen Kinderschlaflabor

Ärztliche Leitung: E. Jelesch /P. Chaitidou-Kolb
Organisatorische Leitung: K. Dettmer/ R. Diez



KLINIKUM DRITTER ORDEN
MÜNCHEN-NYMPHENBURG
AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Wenn ja – welche und in welcher Dosierung?

Besteht nächtliches Schnarchen?

Wurde bereits eine HNO-ärztliche Untersuchung durchgeführt? Gibt es Befunde? (bitte mitbringen)

Haben Sie Atempausen beobachtet? Wie lange dauerten diese?

Wacht Ihr Kind nachts auf? Wie häufig? Ist es dann ansprechbar?

Kann sich Ihr Kind an Alpträume erinnern?

Ist Ihr Kind morgens schwer erweckbar?

Schwitzt Ihr Kind nachts? Oder nässt es ein?

Tritt bei Ihrem Kind im Tagesverlauf eine verminderte Konzentration oder vermehrte Müdigkeit auf?

Atmet Ihr Kind vor allem mit offenem Mund?

Hält Ihr Kind Mittagsschlaf?

Wird im Haushalt geraucht?

Sind bei Ihrem Kind Allergien bekannt?
