

Persönliche Daten



FRAGEBOGEN

Praxisstempel

Name: _____ Größe: _____

Vorname: _____ Gewicht: _____

Telefon: _____ BMI (Gewicht/Größe x Größe): _____

Vom Patienten auszufüllen

Ja

Oft

Manchmal

Nein

Beschwerden im Bereich der Kiefergelenke?				
Beschwerden im Bereich der Schädelmuskulatur?				
Beschwerden im Bereich der Nackenmuskulatur?				
Knirschen / Pressen mit den Zähnen?				
Schnarchen Sie regelmäßig?				
Schnarchen Sie auch in der Seitenlage?				
Schnarchen Sie laut?				
Schnarchen Sie mit regelmäßigen Unterbrechungen?				
Haben Sie morgens Kopfschmerzen?				
Ist Ihr Bett morgens zerwühlt / unordentlich?				
Sind Sie morgens unausgeschlafen?				
Werden Sie tagsüber spontan sehr müde?				
Haben Sie Probleme sich länger zu konzentrieren?				
Wurden bei Ihnen nachts lange Atempausen beobachtet?				
Initiale Diagnose (bei Verdacht auf OSAS sollte ein Schlafmediziner hinzugezogen werden)	Rhinchopathie oder obstruktive Schlafapnoe. Kiefer muss vorverlagert werden.	Primäres Schnarchen ohne Beeinträchtigung. Schiene kann in normaler Bißlage eingesetzt werden		

CMD Kurzbefund (nur vom Arzt auszufüllen)

Ja

Nein

Mundöffnung asymmetrisch?		
Mundöffnung eingeschränkt?		
Gelenkgeräusche?		
Okklusale Geräusche?		
Muskelpalpation schmerzhaft?		
Exzentrik traumatisch?		
Empfohlene Maßnahmen	Funktionsdiagnostik vor Einsatz einer UKPS notwendig	Einsatz einer UKPS ohne vorherige Therapie möglich