

Dotazník spolunocležníka

(Pokud spíte sám, tento dotazník nevyplňujte)

Pacientovo jméno: _____ Dnešní datum: _____

Vaše jméno: _____ Vztah k pacientovi: _____

Jak dlouho znáte pacienta? _____

Jak dlouho pozorujete pacienta při spánku? _____

Prosím odpovězte na následující otázky zaškrtnutím odpovědi ANO/NE v příslušné kolonce.

CHRÁPÁNÍ

	ANO	NE
1. Chrápe pacient?		
Pokud ANO odpovězte na otázky 2 až 6		
2. Je chrápání hlasité?		
3. Je chrápání nepravidelné, s krátkými stavy bezdeší (zástavami dechu)?		
4. Jedná se o celonoční chrápání a objevuje se každou noc?		
5. Chrápe pacient pouze v poloze na zádech?		
6. Je chrápání pouze ojedinělé?		

JINÉ UDÁLOSTI V PRŮBĚHU SPÁNKU

	ANO	NE
1. Pozorujete u pacienta opakovaně v noci záškuby nohou nebo rukou?		
2. Je pacientův spánek neklidný (pacient se často převrací, hází sebou)?		
3. Objevil se někdy u pacienta ve spánku stav dušnosti?		
4. Choval se někdy pacient ve spánku, jako by předváděl probíhající sen?		
5. Stalo se někdy, že během noci stáčet oči vzhůru nebo měl křeče?		
6. Choval se někdy pacient ve spánku násilnicky?		
7. Křičel někdy pacient ze spánku?		
8. Spadl někdy pacient z lůžka?		
9. Bývá pacient náměsíčný?		
Pokud jste v otázce 9 zaškrtnuli ANO, odpovězte prosím na otázky 10 – 12		

10. Bývá pacient ve stavu náměsíčnosti klidný?		
11. Bývá pacient ve stavu náměsíčnosti rozrušený?		
12. Opustil někdy pacient ve stavu náměsíčnosti ložnici?		

RANNÍ VSTÁVÁNÍ

	ANO	NE
1. Vypadá ráno po probuzení pacient nevyspale?		
2. Usíná pacient během dne v neobvyklých situacích?		
3. Má pacient během dne potíže s udržením pozornosti nebo s pamětí?		
4. Usnul někdy pacient při jízdě jako řidič?		
5. Stalo se někdy, že by pacient při nějaké silné emoci náhle pocítil svalovou slabost nebo dokonce upadl?		
6. Stává se, že pacient „zírá do prázdna“, mívá náhlé zárazy v činnosti?		
7. Zaznamenal/a jste někdy u pacienta v průběhu dne stav zmatenosti, křečí nebo ztráty vědomí?		
8. Zažil někdy pacient panickou ataku?		
9. Bývá pacient často smutný, v nenáladě?		
10. Bývá pacient podrážděný?		

PROSÍM ZAŠKRTNĚTE PŘÍSLUŠNÉ POLÍČKO

	špatná		průměrná			výborná	
	1	2	3	4	5	6	7
Kvalita pacientova spánku							
Pacientova úroveň bdělosti během dne							

Prosím uveďte jakékoliv další postřehy, poznámky nebo obavy, které o pacientovi máte:

Děkujeme za spolupráci.