

			1.2.1 (1) Anamnese
		ESS-Bogen	Ziel 1 (Kernziel)
Lungenzentrum Nordschwaben Pneumologische Praxis und Schlaflabor Dr. med. Wolfgang Hübner			1.2.1 (1) dok

ESS-Bogen

(Epworth-Sleepiness-Scale)

Patient: _____ **Pat.Nr.** _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Bitte beantworten Sie den folgenden Fragebogen so gut Sie können!

Wie schnell werden Sie schläfrig oder schlafen Sie in den folgenden Situationen ein?

Bitte **kreuzen Sie an**, mit welcher Wahrscheinlichkeit Sie einschlafen werden.

0 = Ich schlafe nie ein

2 = Ich schlafe öfters ein

1 = Ich schlafe sehr selten ein

3 = Ich schlafe sehr oft dabei ein

Beim Sitzen und Lesen 0 1 2 3

Beim Fernsehen 0 1 2 3

Beim inaktivem Sitzen an einem öffentlichen Ort 0 1 2 3

Beim Reisen während einer einstündigen Autofahrt 0 1 2 3

Beim Ausruhen am Nachmittag 0 1 2 3

Sitzend während eines Gesprächs 0 1 2 3

Beim ruhigen Sitzen nach dem Essen ohne Alkohol 0 1 2 3

Beim Autofahren, während eines kurzen Stops im Verkehr 0 1 2 3

Gesamt:

Bitte beachten Sie, dass sich manche der folgenden Fragen auf Ihren jetzigen Zustand beziehen.

Kennzeichnen Sie mit einem **Schrägstrich**. Markieren Sie in der Richtung, die Ihrem Zustand bzw. Ihrer jeweiligen Beurteilung entspricht.

0% **Wie müde fühlen Sie Sich gerade?** **100 %**
 sehr müde sehr wach

Wie stufen Sie Ihre Konzentration gerade ein?
 sehr schlecht sehr gut

Wie war Ihre Stimmung in den letzten 3 Tagen?
 sehr traurig sehr froh

Die täglichen Verrichtungen des Alltags fallen mir
 sehr schwer sehr leicht

Wie hoch schätzen Sie Ihre Lebensfreude ein?
 sehr niedrig sehr hoch

Wie wach fühlen Sie Sich jetzt gerade?
 sehr müde sehr wach

Sind Sie mit Ihrem Schlaf zufrieden?
 nicht zufrieden sehr zufrieden

Dateiname:	1.2.1 (1) Dok_V2.0 ESS-Bogen Formular .doc	Seite 1 von 1
Erstellt:	Bettina Wagner	am: 26.10.2009
Geprüft:	Manuela Schmitt	am: 26.10.2009
Freigegeben:	Dr. Wolfgang Hübner	am: 26.10.2009
		Version: 2.0
		gültig ab: 26.10.2009