

Grundlagen der schlafmedizinischen Vorgehensweise:

- S3 Leitlinie Schlafbezogene Atemstörungen Rev. 2020
- DEGAM S2 Leitlinie Müdigkeit 2017
- BUB Richtlinie Anhang A Nr.3 von 2004

Symptome einer SBAS:

- vermehrte Tagesschläfrigkeit bis Sekundenschlaf
- Beobachtung nächtlicher Atempausen
- lautes, unregelmäßiges Schnarchen
- Libido- und Potenzstörungen
- unruhiger Schlaf
- morgendliche Abgeschlagenheit
- dumpfe Kopfschmerzen, Mundtrockenheit
- Abgeschlagenheit, Leistungsknick

Körperliche Untersuchung:

- Größe, Gewicht, BMI, Bauchumfang, Halsumfang
- Blutdruck, Puls, HRST?
- Kieferfehlstellungen, Gesichtsschädel?
- Mallampati Score, Pharyngeal Grading

Adressen:

Hartmut Rohlfing, Internist, Schlafmedizin
58553 Halver, Kantstrasse 11
Tel: 02353/2051, Fax: 02353/903850
online: info@firopraxis.de

Dr. med. Hussein Al Shami
58791 Werdohl, Feldstrasse 42
Tel: 02392/1623

Abteilung Pneumologie im MRV Lüdenscheid
Patricia Raillon & Zhelyazko Zheyazkov
Sternplatz 1, 58509 Lüdenscheid,
Tel: 02351/22132, Fax: 02351/390451

Dres. med Frank Feldmeyer, Faisal Yusuf
Buscheystr. 15a, 58089 Hagen (Schlaflabor)
Tel: 02331/3757712, Fax: 02331/3757710

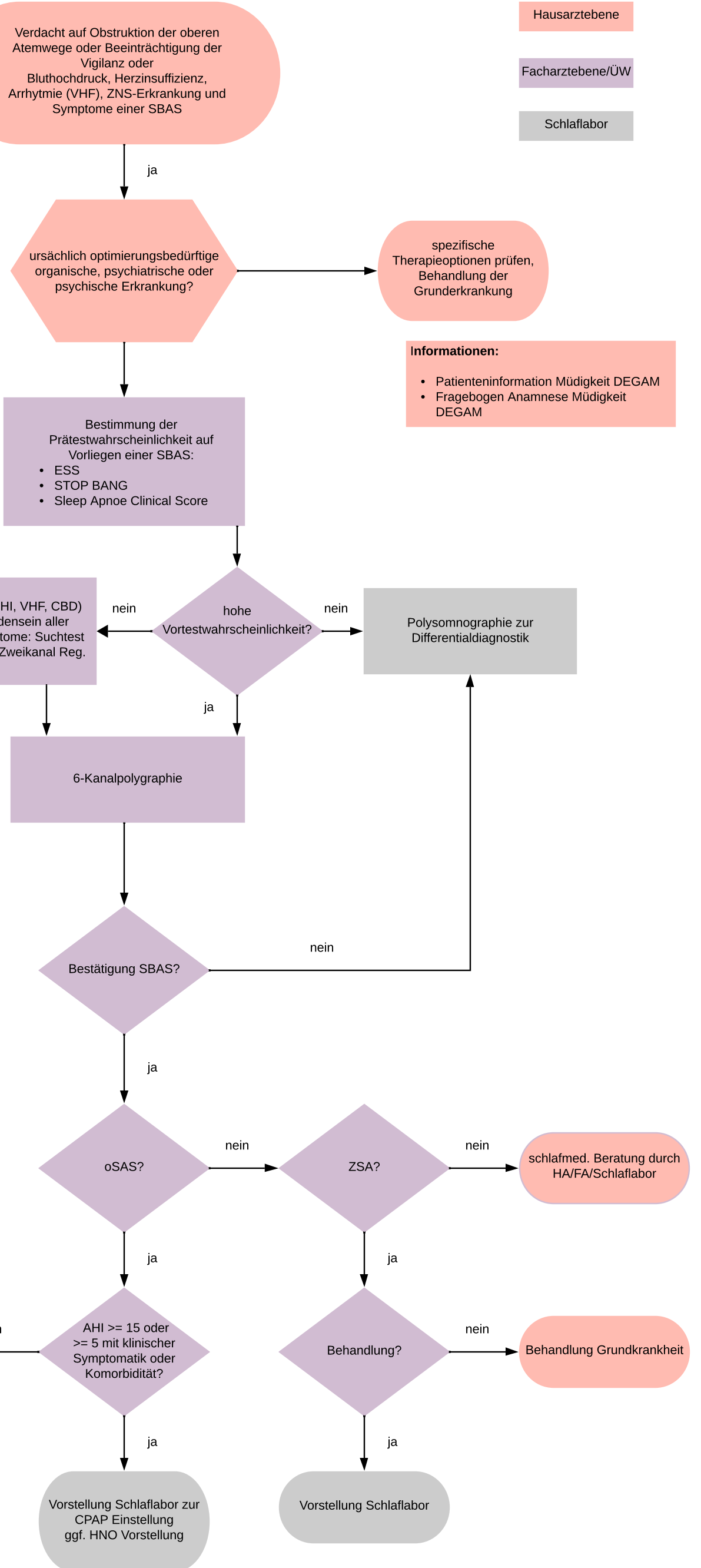
Schlaflabor am Klinikum Lüdenscheid
Dr. med Wolfgang Hohenforst-Schmidt
Tel: 02351/463432, Fax: 02351/463419

konservative Therapiemöglichkeiten:

- Gewichtsreduktion (10-15%)
- Unterkieferprotrusionsschienen (UPS) (AHI<30)
- Verbesserung Nasenatmung
- Lagetherapie bei lageassoziiertem oSAS

ambulante Therapiekontrolle unter CPAP:

- mind. 4 h Nutzungszeit tgl.
- 1. Adhärenzkontrolle 90 Tage nach Einstellung, dann jährlich (klinisch und Auslesen SD Karte Gerät, AHI-Flow), ggf. Polygraphie, ggf. PSG
- Polygraphiekontrolle bei subjektiven bzw. klinischen oder technischen Problemen.
- ggf. Vorstellung Schlaflabor zur Druckanpassung, Therapieswitch, PSG-Kontrolle



Hausarzt Ebene

Facharzt Ebene/ÜW

Schlaf Labor

Informationen:

- Patienteninformation Müdigkeit DEGAM
- Fragebogen Anamnese Müdigkeit DEGAM

stationäre Diagnose/Therapieoptionen:

- Polysomnographie und CPAP, BiPAP, ASV Einstellung
- ggf. Neurostimulation N. hypoglossus bei CPAP Unverträglichkeit
- Klärung operativer Verfahren (bariatrische Chirurgie, HNO-OP)
- Sauerstofftherapie
- Medikamentöse Behandlung von Restschläfrigkeit
- erweiterte Schlafmedizinische Diagnostik (MSLT, PLM)
- Begutachtung mittels Fahrsimulator