

**Schlaf-Wach-Epilepsie-Zentrum | Neuropädiatrie | Pädiatrische Pneumologie**

Elektronisch [Button unten] oder handschriftlich ausgefüllt an [kinder.schlaf\[at\]insel.ch](mailto:kinder.schlaf[at]insel.ch)

## Anmeldung Schlafuntersuchung für Kinder und Jugendliche

Datum Anmeldung: Erste Untersuchung

Externer Zuweiser:

Interner Zuweiser (Pager):

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Name Eltern:

Telefon:

E-Mail:

### Verdachtsdiagnose

Tageschläfrigkeit unklarer Ätiologie

Periodic Limb Movements in Sleep (PLMS) / Restless Legs Syndrome (RLS)

Schlafapnoe Syndrom (SAS)

Parasomnie

### Klinische Angaben Fragestellung\*

PAP (Heimbeatmung)

Trachealkanüle, spontan atmend

O2 Therapie

Trachealkanüle, beatmet

Keine Isolation

Kontakt Isolation

### Gewünschte Untersuchung

Aufwendige Pflege: Diplomiertes Pflegepersonal  
muss *zusätzlich* zu den Eltern anwesend sein. Hospitalisation!

Bald möglichst

Termin Untersuchung:

Polysomnographie

mit O2 Therapie

O2 L/min

Polygraphie

mit PAP

Telemetrie mit PSG (10/20 EEG)

### Befundbesprechung

Pädiatrischer Schlaf, Schwerpunkt Pneumologie

Pädiatrische Pneumologie & HNO

Pädiatrischer Schlaf, Schwerpunkt Neurologie

Sprechstunde Zuweiser

### Kommentar (Team Pädiatrischer Schlaf)

Termin Besprechung:

### Fall-führende Organisationseinheit (OE)

PNEK

NPKA

Datum:

Visum Team pädiatrischer Schlaf:

(elektronische Initialen oder handschriftlich)

\* **Anamnese:** Schnarchen, unruhiger Schlaf, Mundatmung, Atempausen, Tagesmüdigkeit, Verhaltensauffälligkeiten, Allergische Rhinoconjunctivitis, Enuresis, Stridor, Frühgeburtlichkeit, ALTE  
**Untersuchungen:** Tonsillen Hypertrophie, Adipositas, Mittelgesicht Anomalien, Gaumenspalte, Pulmonale Hypertension, Systemische Hypertension, Gedeihstörung  
**Diagnosen:** Chronische Lungenerkrankung, Laryngeale Fehlbildungen, Zerebralparese, Neuromuskuläre Erkrankungen, Parasomnien, Schlaf-assoziierte Bewegungsauffälligkeiten, Trisomie 21, Prader-Willi Syndrom, Achondroplasie, Pierre Robin, Craniosynostose, Chiari Malformation, Beckwith-Wiedemann Syndrom, Mucopolysaccharidose, CCHS  
**Therapie:** Coffein, Steroide, Montelukast, Wachstumshormone, Protonenpumpeninhibitoren, Antiepileptika, Psychopharmaka, Neuroleptika  
**Pflege:** Absaugen der Atemwege, Ernährung, Lagerung spontan, Korsett, Rollstuhl.  
**Fragestellung:** Schlafatmestörung, Indikation oder Kontrolle Heimbeatmung, Parasomnien, ...

**Material und Hilfsmittel müssen von zuhause mitgebracht werden.**