

Bilaga - Exempel på remissmall

Mall för vårdbegäran om utredning vid misstänkt sömnapné syndrom

Vid önskemål om utredning med frågeställning sömnapné bör vårdbegäran innehålla nedanstående information.

Anamnes

Symtom som ger misstanke på obstruktiv sömnapné

Ange om ett eller flera följande symtom föreligger:

- snarkning
- bevittnade nattliga andningsuppehåll
- nattlig andnöd, uppvaknande med lufthunger
- motoriskt orolig nattsömn
- icke-utvilande sömn trots adekvat sömnlängd
- sömnsvårigheter, även insomni och nattligt uppvaknande
- dagsömnighet, koncentrationssvårigheter, humörförändringar
- nykturi
- nattsvettning
- muntorrhet vid uppvaknande
- frekvent morgonhuvudvärk
- eventuella andra symptom eller omständigheter som föranlett remissen

Samsjuklighet/differentialdiagnos som stärker misstanke om obehandlad sömnapné:

Ange om patienten har någon av följande sjukdomar:

- Hjärtkärlsjukdom (specificera)
- Obesitas och/eller diabetes
- Cerebrovaskulär sjukdom (specificera)
- Lungsjukdom (specificera)

- Psykiatrisk sjukdom (specificera)
- Neuromuskulära sjukdomar som kan tänkas påverka andningsförmågan (specificera)
- Sedan tidigare känd eller misstänkt kognitiv svikt
- Downs syndrom, känd akromegali eller kraniofaciala missbildningar

Övriga övervägande som ger indikation för utredning av obstruktiv sömnapné:

- Föreligger översömnhet som medför särskild olycksrisk, till exempel vid högre behörighet eller hos yrkeschaufför med lång årlig körsträcka?
- Är patienten sjukskriven på grund av symptom som eventuellt kan hänföras till sömnapné?
- Tidigare känt sömnapné, tidigare behandling mot sömnapné
- Aktuella läkemedel som kan påverka nattlig andning eller grad av dagtrötthet

Status

- Längd
- Vikt
- Alternativt: BMI
- Systolisk/diastolisk blodtryck
- Näs-mun-svalg-status (orienterande), såsom trånga förhållanden i näsan, trånga förhållande i svalget, tonsillhypertrofi, retrognati
- Översiktlig tandstatus, ange till exempel om patienten saknar tänder