

Potilasohje: Unikyselylomake

Tulostettava lomake

Vastuualue: Vastaanottopalvelut

Palvelualue: terveysasemat

Tutkimustuloksen tulkintaa varten pyydämme Sinua vastaamaan tutkimuksen jälkeisenä aamuna seuraaviin kysymyksiin.

Tutkimusyön ajankohta: / 2024 - / 2024

Nimi ja potilasnumero:

Pituus: _____ cm, paino _____ kg

1. Tutkimus alkoi illalla klo _____ ja loppui aamulla klo _____
2. Nukahditko illalla
 - a. tavalliseen tapaan _____; tavallista nopeammin _____
 - b. tavallista pidemmän ajan kuluttua _____; arvioitu aika nukahtamiseen: _____
3. Heräsitkö yöllä
 - a. en _____
 - b. kyllä, montako kertaa _____
4. Nousitko yöllä vuoteesta
 - a. en _____
 - b. kyllä, montako kertaa _____
5. Miten sait nukutuksi yön aikana
 - a. hyvin _____ b. melko hyvin _____ c. melko huonosti _____ d. huonosti _____
6. Nukuitko paremmin vai huonommin kuin tavallisesti
 - a. paremmin _____ b. ei eroa _____ c. huonommin _____
7. Montako tuntia nukuit yöllä arvioidesit mukaan _____
8. Häiritsikö jokin tekijä untasi yöllä
 - a. ei mikään _____
 - b. ajatusten pyöriminen päässä _____
 - c. yskä _____
 - d. hengenahdistus _____
 - e. kipu tai särky _____
 - f. hikoilu _____
 - g. kuumuus/kylmyys _____
 - h. melu _____
 - i. levottomat jalat _____
 - j. tutkimuslaite _____
 - k. muu, mikä _____

9. Cpap – laitehoidon ohjausmuoto: ryhmä _____ etäryhmä _____

10. Sähköpostiosoite:

Yhteystiedot: SiunSote- sovellus -> digiasiointi -> uniapneakeskus TAI p. 013-330 2348 (soittoaika arkisin klo 12-14)