

# OSA-18 Livskvalitetsinstrument

## Utvärdering av Sömnrelaterade andningsstörningar

För varje fråga nedan rita en ring kring siffran som bäst beskriver hur ofta varje symptom eller problem har inträffat någon gång under den senaste 4 veckorna. Var snäll och ringa in endast en siffra per fråga. Tack!

	Aldrig	Nästan aldrig	Lite grand	Ibland	Ganska ofta	Ofta	Alltid
<b><u>SÖMNSTÖRNING</u></b>							
Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har ditt barn haft ...							
...ljudlig snarkning?	1	2	3	4	5	6	7
...perioder med andningsuppehåll?	1	2	3	4	5	6	7
...stry- eller kvävning-ljud under sömn?	1	2	3	4	5	6	7
...orolig sömn eller täta uppvaknanden?	1	2	3	4	5	6	7
<b><u>FYSISKA SYMPTOM</u></b>							
Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har ditt barn haft ...							
...munandning p.g.a. nästäppa?	1	2	3	4	5	6	7
...förkylning eller annan infektion i övre luftvägarna?	1	2	3	4	5	6	7
...rinnande näsa?	1	2	3	4	5	6	7
...svårigheter att svälja mat?	1	2	3	4	5	6	7
<b><u>EMOTIONELLA SYMPTOM</u></b>							
Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har ditt barn haft ...							
...humörsvägningar eller vredesutbrott?	1	2	3	4	5	6	7
...aggressivt eller hyperaktivt beteende?	1	2	3	4	5	6	7
...disciplinproblem?	1	2	3	4	5	6	7
<b><u>DAGTIDSFUNKTION</u></b>							
Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har ditt barn haft ...							
...ovanligt mycket dagsömnighet?	1	2	3	4	5	6	7
...uppmärksamhets- eller koncentrationsproblem?	1	2	3	4	5	6	7
...svårt att gå upp på morgonen?	1	2	3	4	5	6	7
<b><u>OMHÄNDERTAGARENS BEKYMMER</u></b>							
Under de senaste 4 veckorna, hur ofta har ditt barn ...							
...orsakat dig oro angående barnets allmänna hälsotillstånd?	1	2	3	4	5	6	7
...orsakat oro för att ditt barn inte får tillräckligt med luft?	1	2	3	4	5	6	7
...stört dina möjligheter att utföra dagliga aktiviteter?	1	2	3	4	5	6	7
...gjort dig frustrerad?	1	2	3	4	5	6	7

Total poäng =

**HUR VILL DU TOTALT SKATTA DITT BARNS LIVSKVALITET I RELATION TILL OVANSTÅENDE PROBLEM?**  
(sätt en cirkel runt ett nummer)

