
**DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR DSM-5
DIAGNOSER VED SØVNFORSTYRRELSER**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

Jeg kommer til å stille deg noen spørsmål om søvnen din. Før vi begynner, har jeg flere sjekklister som jeg ønsker at du skal fylle ut. (Gi personen sjekklisten for emosjonelle symptomer og les det første spørsmålet høyt. Skriv ned svaret som personen gir, og gi deretter sjekklisten til personen slik at han/hun kan fylle den ut selv. Deretter gir du personen sjekklisten for medisinske tilstander og symptomer, og sjekklisten for legemidler, narkotika og andre stoffer. Når du gir personen disse sjekklistene, må du lese veiledningen høyt. Henvis til disse sjekklistene når du intervjuer personer om søvnforstyrrelser knyttet til medisinske tilstander, emosjonelle symptomer og bruk av legemidler, narkotika eller andre stoffer.)

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRELSE

DEMOGRAFISK INFORMASJON

NAVN: _____ FØDSELSDATO: _____

ALDER: _____ KJØNN (marker ett): __ K __ M

SIVILSTATUS (marker én):

ETNISK BAKGRUNN (marker én):

Enslig

Afroamerikaner

Gift

Asiatisk/fra stillehavsøyene

Samboer

Latinamerikansk

Skilt

Indiansk

Separert

Hvit, ikke latinamerikansk opprinnelse

Enke/enkemann

Annet: _____

ANTALL BARN: _____

UTDANNING OG AKADEMISKE GRADER: _____

FAGOPPLÆRING: _____

SYSSELSETTINGSSTATUS (marker én):

ARBEIDSPLAN (marker én):

Heltid

Dagarbeid

Deltid (timer/uke) _____

Nattarbeid

Pensjonert

Roterende skift (beskriv):

Arbeidsledig

NÅVÆRENDE ELLER TIDLIGERE YRKE: _____

BOFORHOLD (marker ett):

Bor alene

Med ektefelle eller partner

Med ektefelle/partner og barn

Med familiemedlem(mer)

Med venn(er)/romkamerat(er)

Annet: _____

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFØRSTYRRELSER

SJEKKLISTE FOR EMOSJONELLE SYMPTOMER

Har du noen gang blitt diagnostisert med en psykisk lidelse eller mental tilstand, eller har du noen gang vært involvert i behandling hos en leverandør av psykiske helsetjenester (f.eks. psykolog, psykiater, sosialarbeider osv.)? Hvis ja, vennligst beskriv.

Har du noen gang hatt eller har du for tiden (dvs. siste måned) noen av følgende symptomer? Marker riktig rute (nå eller tidligere) for alt som gjelder.

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	SYMPTOM
		Depresjon
		Nedstemthet
		Tristhet
		Gråtetokter
		Tap av interesse
		Endringer i appetitt eller vekt
		Sosial tilbaketrekning
		Lav energi
		Suicidale tanker eller tanker om døden
		Redusert seksualdrift
		Håpløshet
		Mani
		Overdreven energi eller opphisselse
		En følelse av å ha uvanlige krefter
		Hyperaktivitet

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

SJEKKLISTE FOR EMOSJONELLE SYMPTOMER (fortsatt)

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	SYMPTOM
		Overdreven lettsindig pengebruk
		Angst
		Skjelving
		Overdreven bekymring
		Hjertebank
		Skvettenhet
		Fobier
		Tilbakevendende plagsomme tanker
		Uimotståelig trang til å gjenta visse handlinger om og om igjen
		Tilbakevendende mareritt eller «flashbacks»
		Panikk eller intens frykt for å dø
		Kvelningsfølelser
		Anspenhet
		Svimmelhet
		Brystsmerter
		Svette
		Hører stemmer
		Ser syner
		Følelse av at andre sammensverger seg mot deg
		Store vansker med å tenke og konsentrere deg
		Tro på at andre kontrollerer sinnet ditt eller leser tankene dine

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

SJEKKLISTE FOR MEDISINSKE TILSTANDER OG SYMPTOMER

Har du noen gang hatt eller har du for tiden (dvs. siste måned) noen av følgende lidelser eller medisinske symptomer? Marker riktig rute (nå eller tidligere) for alt som gjelder.

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	LIDELSE/SYMPTOMER
		Hjertesykdom: Eksempler: Angina, hjertearytmier (uregelmessig hjerterytme), hjertesvikt, hjerteinfarkt (hjerteanfall)
		Lungesykdom: Eksempler: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS), emfysem, astma
		Gastrointestinale lidelser: Eksempler: Magesår eller sår på tolvfingertarmen, gastroøsofageal reflukssykdom (GERD)
		Nevrologiske sykdommer: Eksempler: Huntingtons sykdom, krampeanfall, spastisk tortikollis, blefarospasme, dystonier, Parkinsons sykdom, Alzheimers sykdom, demens, søvnforstyrrende hodepine
		Hodetraume: Eksempler: Slag mot hodet med tap av bevissthet, hjernerystelse
		Kroniske smertetilstander: Eksempler: Fibrositt/fibromyalgi, artritt, muskelkramper, kroniske korsryggsmerter
		Endokrine sykdommer som skjoldbruskkjertelsykdom
		Stoffskiftesykdommer som diabetes
		Nyresykdom: Eksempler: Nyresvikt med dialyse, nyrestein
		Autoimmune sykdommer som lupus
		Kreft
		HIV/AIDS
		Hodepine
		Annet. Vennligst spesifiser: _____

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

SJEKKLISTE FOR MEDIKAMENTER, NARKOTIKA OG ANDRE STOFFER

Har du noen gang brukt eller bruker du for tiden (dvs. siste måned) noen av følgende legemidler eller stoffer? Marker riktig rute (nå eller tidligere) for alt som gjelder.

RESEPTBELAGTE LEGEMIDLER

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	LEGEMIDLER/STOFFER
		Antidepressiva Eksempler – Amitriptylin, Trazodon, Prozac, Zoloft
		Angstdempende legemidler Eksempler – Valium, Xanax, Buspiron
		Antipsykotika Eksempler – Thorazin, Haldol, Risperidon
		Antihypertensiva Eksempler – betablokkere, Klonidin
		Skjoldbruskkjertellegemidler Eksempler – Thyroxin
		Astmalegemidler Eksempler – Teofyllin, Clenbuterol
		Anti-Parkinson-legemidler Eksempler – Levodopa, Sinemet, Requip
		Antiepileptika Eksempler – Dilantin, Tegretol, Fenobarbital
		Legemidler mot hodepine Eksempler – Cafergot, Imigran (Sumatriptan)
		Sentralstimulerende legemidler Eksempler – Ritalin, Cylert
		Søvnmedikamenter Eksempler – Zolpidem, Trazodone, Amitriptylin, Benadryl
		Andre – angi _____

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRELSE

SJEKKLISTE FOR MEDIKAMENTER, NARKOTIKA OG ANDRE STOFFER, fortsatt

ANDRE NARKOTISKE MIDLER OG STOFFER

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	NARKOTIKA/STOFFER
		Cannabis
		Marihuana
		Hasj
		Kokain/crack
		Heroin
		LSD
		Amfetamin
		Lim
		Slankepiller
		Andre – angi: _____

VANLIGE DRIKKEVARER

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	NARKOTIKA/STOFFER
		Alkohol (brukt i store mengder eller daglig)
		Koffeinholdige drikker (kaffe, te, brus) 4 eller flere kopper per dag, eller 2 eller flere kopper etter kl. 18:00

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

SJEKKLISTE FOR MEDIKAMENTER, NARKOTIKA OG ANDRE STOFFER, fortsatt

EKSPONERING FOR:

Har du noen gang blitt eller blir du for tiden (dvs. siste måned) eksponert for noen av disse stoffene? Marker riktig rute (nå eller tidligere) for alt som gjelder.

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	STOFFER
		Bly
		Arsen
		Kvikksølv
		Kobber
		Andre giftige stoffer Vennligst spesifiser: _____

MATALLERGIER:

Har du noen gang vært eller er du for tiden (dvs. siste måned) allergisk overfor noen av disse mat- eller drikkevarerene? Marker riktig rute (nå eller tidligere) for alt som gjelder.

NÅ (siste måned)	TIDLIGERE	MAT-/DRIKKEVARER
		Melk
		Hvete
		Skalldyr
		Egg
		Andre mat- eller drikkevarer: Vennligst spesifiser: _____

MODUL 1:

INSOMNI (SØVNLØSHET)

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM5-KRITERIER FOR INSOMNI

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
<p>1. Har du noen gang hatt problemer med f.eks... ...innsovning, eller ...avbrutt søvn, eller ...tidlig oppvåkning?</p>	<p>1. Personen oppgir vansker med: (a) innsovning; (a) å opprettholde søvn; (c) for tidlig oppvåkning;</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>2. Gjør denne søvnvansken at du får problemer på dagtid som: a. tretthet/utilpasshet? b. svekket konsentrasjon, oppmerksomhet eller hukommelse? c. svekket sosial eller yrkesmessig funksjon eller dårlige skoleprestasjoner? d. humørproblemer eller irritabilitet? e. trøtthet på dagtid? f. redusert motivasjon/energi/initiativ? g. økt forekomst av feil eller ulykker på jobb eller mens du kjører? h. spenninger, hodepine eller magesyke som reaksjon på søvnmangel? ELLER i. overdrevne bekymringer eller uro knyttet til søvn? ELLER (Hvis personen ikke angir dysfunksjon på dagtid): På hvilken måte ville du fått det bedre hvis du ble kvitt søvnproblemene dine?</p>	<p>2. Personen oppgir én eller flere av plagene oppført under 2. Vurder om det gjelder nå eller tidligere.n</p>	? 1 2 3	? 1 2 3

**FORTSETT PÅ NESTE
SIDE.**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM5-KRITERIER FOR INSOMNI (fortsettelse)

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
3. Hvor mange netter per uke har du søvnevansker>	Krever minst 3 netter per uke.	? 1 2 3	? 1 2 3
4. Hvor lenge har du hatt søvnproblemet?	Må være til stede i minst tre måneder	? 1 2 3	? 1 2 3
5. Har du dette søvnproblemet selv om du gir deg selv nok tid til å sove? Er sovemiljøet ditt behagelig og trygt?	5. Krever at søvnevansken vedvarer på tross av tilstrekkelige muligheter (dvs. nok tid) og omstendigheter (dvs. et passende, komfortabelt, trygt og tilstrekkelig møblert sovemiljø)	? 1 2 3	? 1 2 3
6. Tror du selv at søvnevanskene dine skyldes eller er sterkt knyttet til: a. en annen forstyrrelse i søvnvåkenhets-mønsteret, b. en medisinsk tilstand, c. bruk/misbruk/bortfall av legemidler eller stoffer, eller d. en psykisk lidelse?	6. Ikke bedre forklart ved en annen forstyrrelse i søvnvåkenhetsmønsteret, medisinsk tilstand, bruk/misbruk/bortfall av legemidler eller stoffer, eller psykisk lidelse.	? 1 2 3	? 1 2 3

(fastslå nåværende versus tidligere episode og lidelsesforløp.)

FORTSETT PÅ NESTE SIDE

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

? = Ikke nok informasjon. 1 = Fraværende (nei); 2 = Under terskelen (usikker); 3 = Terskel (ja)

DSM-5 STOFFINDUSERT SØVNFORSTYRRELSE, INSOMNI-TYPE

SPØRSMÅL

KRITERIER

NÅ

TIDLIGERE

(MERK: HVIS PERSONEN IKKE ERKJENNER BRUK AV LEGEMIDLER ELLER STOFFER, GÅR DU VIDERE TIL SIDE 14.)

1. Du sa at du brukte [navn på legemiddel/stoff]. Når brukte du dette? Hvor ofte hadde du brukt dette? Hvor lenge hadde du brukt dette?

[Hvis reseptpliktig eller reseptfritt] Var bruken din i overkant av eller over en lengre tidsperiode enn det legen forskrev [eller anbefalt dosering]?

2. Har søvnløsheten din utviklet seg eller blitt mye verre etter at du begynte å bruke eller brått sluttet å bruke dette legemidlet/stoffet? Når du sluttet å bruke dette stoffet i lengre perioder, ble søvnproblemet ditt bedre da?

3. Var søvnproblemet en stor bekymring for deg? Har det krevd behandling i tillegg til behandlingen som er forskrevet for misbruk/bruk av stoff?

1. Det eksisterer for tiden avhengighet eller misbruk av et legemiddel eller stoff som er kjent for å ha søvnforstyrrende egenskaper, eller pasienten bruker eller eksponeres for tiden for legemidler, mat eller giftstoffer som er kjent for å ha søvnforstyrrende egenskaper hos mottakelige personer.

2. Insomni er temporalt knyttet til bruk/misbruk og/eller akutt bortfall av stoff.

3. DSM-5 krever at søvnproblemet er en stor bekymring, og berettiger ekstra oppmerksomhet i behandlingen.

? 1 2 3

? 1 2 3

? 1 2 3

? 1 2 3

? 1 2 3

? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av et forskrevet legemiddel som blir tatt som angitt.

FORTSETT PÅ NESTE SIDE.

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

? = Ikke nok informasjon. 1 = Fraværende (nei); 2 = Under terskelen (usikker); 3 = Terskel (ja)

DSM-5
(UROLIGE BEIN (RESTLESS LEGS))

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Har du noen gang følt en veldig sterk trang til å bevege beina? Er denne trangen ledsaget av en ubehagelig følelse i beina som en krypende, kriblende eller maurende følelse, rastløshet eller «elektriske» følelser?	1. Personen oppgir en trang til å bevege på beina, vanligvis ledsaget eller forårsaket av ubehagelige eller urolige følelser i beina.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Er det slik at trangen til bevegelse og/eller ubehagelige følelser begynner eller forverres i perioder med hvile eller inaktivitet?	2. Personen forteller at trangen til bevegelse og/eller ubehagelige følelser begynner eller forverres i perioder med hvile eller inaktivitet.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Blir disse følelsene midlertidig lindret ved at du beveger på beina eller går?	3. Personen forteller at bevegelse lindrer disse følelsene, i hvert fall så lenge aktiviteten pågår.	? 1 2 3	? 1 2 3
4. Når på dagen inntreffer disse symptomene? Inntreffer eller forverres de om kvelden eller natten?	4. Personen forteller at disse symptomene inntreffer eller forverres om kvelden eller natten.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

GÅ TIL NESTE SIDE.

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 PUSTERELATERTE SØVNFORSTYRRELSER (SØVNAPNÉ-SYNDROMER)

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
<p>1. Ut fra det du vet om deg selv eller det andre har fortalt deg, har du noen av følgende symptomer?</p> <p>___ kraftig snorking</p> <p>___ gispning etter luft/kvelningsfornemmelser i søvne</p> <p>___ pustestopp (apné) under søvn</p> <p>___ holder pusten under søvn</p> <p>___ dårlig søvn, som ikke gjør deg uthvilt selv etter en natt med tilstrekkelig søvn</p>	<p>1. Personen erkjenner ett eller flere av disse symptomene. (Merk: DSM5 krever PSG-resultater for å bekrefte og avklare pusterelaterte søvnforstyrrelsesdiagnoser.)</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>2. Er du veldig søvnnig om dagen? Føler du at søvnen ikke gjør deg uthvilt – er du trøtt og uopplagt når du våkner?</p>	<p>2. Ja på noen av disse spørsmålene.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

GA TIL NESTE SIDE.

MODUL 2:
SØVNFØRSTYRRELSER FORBUNDET MED
PLAGER MED OVERDREVEN TRØTTHET
OM DAGEN – HYPERSOMNI

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFØRSTYRRELSER

MINSTEKRITERIER FOR HYPERMOMNI (UIMOTSTÅELIG SØVNTRANG PÅ DAGTID, EDS – EXCESSIVE DAYTIME SLEEPINESS)

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Sovner du ofte eller strever du med å holde deg våken i noen av følgende situasjoner? ___ Når du snakker med andre ___ Når du kjører bil ___ Når du snakker i telefonen ___ Når du står ___ Når du jobber ___ Ved andre aktiviteter Sover du lenge? Når skjedde dette? (Bestem varigheten og om episoden fant sted nå eller tidligere.)	1. Personen oppgir slik søvnighet i én eller flere av situasjonene på listen.	? 1 2 3	? 1 2 3
2a. Har søvnigheten skapt problemer på dagtid, som for eksempel dårlig konsentrasjon, dårlig hukommelse, redusert arbeidsytelse eller irritabilitet? ELLER 2b. Har søvnigheten noen gang på noen måte vært til hinder for familieliv eller sosiale aktiviteter?	2. Ja på 2a eller 2b.	? 1 2 3	? 1 2 3

**FORTSETT PÅ NESTE
SIDE.**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 NARKOLEPSI

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
<p>1. Du sa du var søvning om dagen. Tar du deg ofte en lur i løpet av dagen? Hender det at du faller i søvn uten å ville det? Hvor ofte skjer dette? _____ Hvor lenge har dette skjedd? ____</p>	<p>1. Personen forteller at overdreven trøtthet forekommer daglig eller nesten daglig i minst tre måneder.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>2. Opplever du plutselig muskelsvakhet eller lammelse når du blir sint, morer deg eller blir følelsesmessig opphisset? Rammer denne svakheten begge sidene av kroppen? Hvor lenge varer disse episodene? _____</p>	<p>2. Personen viser tegn på katapleksi</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>3. Har du hatt noen av følgende symptomer? ____ manglende evne til å bevege deg mens du ligger i sengen ____ skremmende bilder eller syner mens du ligger i sengen ____ du utfører en aktivitet uten å være fullt bevisst på hva du gjør ____ ødelagt eller avbrutt søvnmønster om natten</p>	<p>3. Ikke påkrevd ved for diagnose selv om bekreftet</p>	? 1 2 3	? 1 2 3

? = Ikke nok informasjon. 1 = Fraværende (nei); 2 = Under terskelen (usikker); 3 = Terskel (ja)

**MODUL 3:
DØGNRYTMEFØRSTYRRELSER**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

MINSTEKRITERIER FOR DØGNRYTMEFORSTYRRELSER

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
<p>1. Har du noen gang hatt et søvnmønster som var... a) uvanlig for deg eller uønsket ELLER b) forskjellig fra søvn-våkenhetsmønstrene til de fleste andre mennesker du kjenner (for eksempel ved at du jobber om natten og sover om dagen)?</p>	<p>1. Personen innrømmer å ha et uvanlig eller uønsket søvn-våkenhets-mønster.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>2. Gjør/gjorde dette søvn-våkenhetsmønsteret det vanskelig for deg å få nok søvn til å føle deg uthvilt og årvåken i løpet av den tiden du velger å være våken?</p>	<p>2. Personen fortalte at søvnproblemet oppstod eller ble betydelig forverret på grunn av dette søvn-våkenhets-mønsteret.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>3a. Har søvnigheten skapt problemer på dagtid, som for eksempel dårlig konsentrasjon, dårlig hukommelse, redusert arbeidsytelse eller irritabilitet? ELLER</p>	<p>3a eller b. Søvnforstyrrelsen er forbundet med svekkelse av sosiale, yrkesmessige eller andre funksjonsområder.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>3b. Har søvnigheten noen gang på noen måte vært til hinder for familieliv eller sosiale aktiviteter?</p>			
<p>MERK: Personen må plages med eller oppfylle minstekriteriene for insomni eller hypersomni.</p>			

**FORTSETT PÅ NESTE
SIDE.**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 DØGNRYTMEFORSTYRRELSE, SKIFTARBEIDSYNDROM

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Er du/har du noen gang vært nødt til å jobbe nattskift eller utføre roterende skiftarbeid?	1. Personen oppgir nattskift eller roterende skiftarbeid. [MERK: Klinikeren kan ønske å vurdere andre arbeidstidsordninger hvis det er klart at de forstyrrer søvnen.]	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Har søvnproblemet ditt utviklet seg eller ble det verre etter at du begynte med dette skiftarbeidet? Tror du at skiftarbeidet er/var en viktig årsak til søvnproblemene?	2. Personen oppgir et temporalt forhold mellom skiftarbeid og søvnproblemer.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Hvor lenge har du hatt dette søvnproblemet knyttet til skiftarbeid?	3. Krever at symptomene er knyttet til skiftarbeidsplanen i minst én måned.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

GÅ TIL NESTE SIDE.

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 DØGNRYTMEFORSTYRRELSE, IRREGULÆR TYPE

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Har du en tendens til å ta flere lurer i løpet av et døgn i stedet for å sove 6 til 8 timer hver natt? (Hvis ja) Hvor mange per dag? Hvor lenge varer de? Hvor lenge har du gjort dette?	1. Personen oppgir minst tre søvnperioder per døgn i minst sju dager.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Hvor mange timer med søvn får du totalt i løpet av et døgn?	2. Det samlede antallet søvntimer per døgn er i hovedsak normalt for alderen.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

GÅ TIL NESTE SIDE.

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 DØGNRYTMEFORSTYRRELSER, FORSINKET SØVNFASESYNDROM

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Har du ofte problemer med å sovne så tidlig som du ønsker? Har du også problemer med å komme deg opp om morgenen for å rekke jobb, skole eller andre aktiviteter på dagtid?	1. Personen forteller om kronisk eller tilbakevendende manglende evne til å sovne til en ønsket konvensjonell klokkeid, og manglende evne til å våkne til en ønsket og sosialt akseptabel tid.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Når ønsker du å sovne? _____ Når sovner du? _____	2. Det er en faseforsinkelse for hovedsøvnperioden i forhold til ønsket innsovnings- og oppvåkningstid.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Hvis du alltid kunne gått til sengs sent om kvelden og stått opp sent neste dag, ville du da fått den søvnen du trenger? Hvis det ikke spilte noen rolle når du gikk til sengs og sto opp, ville du da foretrukket å ha en sen innsovningstid og sen oppvåkningstid?	3. Når personene får velge sitt eget søvnmønster, vil de ha normal søvnkvalitet og -varighet for alderen, og vil opprettholde den forsinkede søvnfasen.	? 1 2 3	? 1 2 3
MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff. MERK: ICSD-2 skiller mellom primær og atferdsindusert døgnrytmeforstyrrelse, forsinket søvnfasesyndrom. Gå ut fra at den forsinkede søvnfasen er atferdsindusert med mindre det er sterke bevis for endring i den endogene døgnrytmen.			

GÅ TIL NESTE SIDE.

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 DØGNRYTMEFORSTYRRELSER, FREMSKYNDET SØVNFASESYNDROM

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Virker det som om du har problemer med å holde deg våken like lenge som andre? Våkner du også mye tidligere enn andre?	1. Personen forteller om kronisk eller tilbakevendende manglende evne til å holde seg våken til en ønsket konvensjonell klokke tid, og opprettholde søvnen til en ønsket og sosialt akseptabel tid.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Når ønsker du å sovne? _____ Når sovner du? _____	2. Fasen til den hovedsøvnperioden er fremskyndet i forhold til ønsket innsovnings- og oppvåkningstid.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Hvis du alltid kunne gått til sengs tidlig om kvelden og stått opp tidlig neste dag, ville du da fått den søvnen du trenger? Hvis det ikke spilte noen rolle når du gikk til sengs og sto opp, ville du da foretrukket å ha en tidlig innsovningstid og tidlig oppvåkningstid?	3. Når personene får velge sitt eget søvnmønster, vil de ha normal søvnkvalitet og -varighet for alderen, og vil opprettholde den fremskyndede søvnfasen.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

GÅ TIL NESTE SIDE.

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 DØGNRYTMEFORSTYRRELSE, FRITTLØPENDE TYPE

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Har du ofte har problemer med å følge et vanlig søvnmønster?	1. Personen forteller om slike plager.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Virker det som om du bare får nok søvn hvis du legger deg senere og senere og står opp senere og senere for hver dag som går?	2. Personen oppgir et søvn-våkenhets-mønster som vanligvis forsinkes hver dag med en periode på mer enn 24 timer.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Hvor lenge har du hatt dette problemet? _____	3. Personen oppgir å ha hatt dette problemet i minst én måned.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

MERK: Hvis tilstanden skyldes blindhet, skal den kodes som andre fysiologiske (organiske) døgnrytmeforstyrrelser, uspesifisert (organisk døgnrytmeforstyrrelse, NOS)

GÅ TIL NESTE SIDE.

**MODUL 4:
SØVNFORSTYRRELSER FORBUNDET MED
PARASOMNIER
ELLER SØVNRELATERTE
UØNSKEDE MOTORISKE FENOMENER**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFØRSTYRRELSER

MINSTEKRITERIER FOR PARASOMNIER

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
<p>1. Har noen av hendelsene eller atferdene oppført på denne siden noen gang skjedd mens du har sovet? (Gi personen «Sjekkliste med uvanlige hendelser og atferd som oppstår under søvn» og be han eller hun markere alle som gjelder).</p> <p>Når oppsto disse hendelsene/symptomene?</p> <hr/>	<p>1. Personen vedgår én eller flere av parasomniene som er oppført.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>(MERK: Spørsmål 2 og 3 skal brukes til å ta opp alvorlighetsgraden til de parasomniske plagene. De er ikke nødvendige for diagnostisering.)</p>			
<p>2. Gjør disse hendelsene eller atferdene at du blir betydelig bekymret eller forlegen? Ønsker du at du ikke fikk dem mens du sover?</p>	<p>2. Personen uttrykker et betydelig ønske om at problematferdene/hendelsene skal opphøre.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
<p>3. Er det disse atferdene/hendelsene som bekymrer deg mest? Er du mer bekymret over søvnforstyrrelsen eller søvnigheten på dagtid som de fører til?</p>	<p>3. Det er atferdene/hendelsene i seg selv snarere enn insomnien/hypersomnien som følger av dem, som personen bekymrer seg mest om.</p>	? 1 2 3	? 1 2 3
			<p>HVIS JA PÅ NOEN PUNKTER, FORTSETTER DU TIL DEN NESTE RELEVANTE SIDEN.</p>

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFØRSTYRRELSER

INDEKS FOR SIDETALL FOR PARASOMNIER

Hvis personen erkjenner:	Marker alle som gjelder
Tilbakevendende ubehagelige drømmer	
Nattlige skrekkanfall (brå oppvåkning med følelse av skrekk og forvirring)	
Søvngjengeri	
Søvnrelaterte hallusinasjoner	
Søvnrelaterte dissosiative episoder	
Spising og drikking i søvne	
Ufullstendig oppvåkning med forvirring	
Smertefulle leggekramper under søvn	
Paralyse eller manglende evne til å bevege seg liggende i sengen	
Atferd som er aggressiv overfor andre eller farlig for deg selv under søvn	
Deltar aktivt i drømmen	
Skjæring av tenner under søvn	
Grynting under søvn	
Høye lyder i hodet ved oppvåkning eller innsovning	
Sengevæting	

? = Ikke nok informasjon. 1 = Fraværende (nei); 2 = Under terskelen (usikker); 3 = Terskel (ja)

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 MARERITTLIDELSE

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Våkner du fra søvnen på grunn av skremmende eller fæle drømmer? Hvordan føler du deg når disse drømmene vekker deg?	1. Personen rapporter tilbakevendende episoder av oppvåkning med minne om intenst urovekkende mental aktivitet i drømme, vanligvis med frykt eller angst, men også tristhet, sinne, eller andre typer dysfori.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Når du våkner fra slike drømmer, blir du raskt våken og innser at det bare var en vond drøm? Husker du disse vonde drømmene?	2. Det oppstår full våkenhet ved oppvåkning, med lite forvirring eller desorientering, og erindringen om den mentale aktiviteten under søvn er umiddelbar og klar.	? 1 2 3	? 1 2 3
3a. Har du vanligvis problemer med å sovne igjen etter en av disse drømmene? ELLER 3b. Inntreffer disse fæle drømmene og oppvåkningene vanligvis under andre halvdel av nattesøvnen?	3a eller b krever at personen erkjenner 3a og/eller 3b.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

**GÅ TIL NESTE
RELEVANTE SIDE ELLER
AVSLUTT INTERVJUET.**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 NREM-SØVNFORSTYRRELSER (UNDERTYPE: NATTLIGE SKREKKANFALL)

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Våkner du fra søvnen med intens frykt, redsel eller en følelse av å være i fare?	1. Personen rapporterer en plutselig skrekkepisode under søvn.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Blir disse oppvåkningene ledsaget av svetting, rask puls eller rask pust?	2. Episoden ledsages av autonom aktivering.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Har du hatt noen av følgende symptomer? a) problemer med å bli vekket (eller manglende respons)? b) manglende evne til å huske episoden når du våkner? c) forvirring når du våkner? ELLER d) utføring av farlige eller potensielt farlige aktiviteter i løpet av episoden?	3. ICSD-2 krever ett av disse symptomene. DSM-IV-TR krever både a) manglende respons og b) amnesi.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.

**GÅ TIL NESTE
RELEVANTE SIDE ELLER
AVSLUTT INTERVJUET.**

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 NREM-SØVNFORSTYRRELSER (UNDERTYPE: SØVNGJENGERI)

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Forlater du sengen og går rundt [søvngjengeri] i søvne?	1. Personen forteller om slike hendelser.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Oppstår disse hendelsene uten noen åpenbare årsaker som anfall eller annen medisinsk lidelse?	2. Vandringen skjer ikke på grunn av anfall eller annen nevrologisk lidelse som kan utløse eller etterlikne søvngjengeri.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Under disse hendelsene... a) Responderer du ikke eller er vanskelig å vekke? b) Når du våkner, husker du hva du gjorde? c) Er du forvirret når du våkner? d) Utfører du noen rutinemessige aktiviteter som er uvanlige for den tiden på natten (for eksempel matlaging, klesvask osv.) e) Utfører du noen upassende eller uvanlige aktiviteter? ELLER f) Utfører du noen farlige eller potensielt farlige aktiviteter?	3. ICSD-2 krever ett av disse symptomene. DSM-IV-TR krever at personen a) ikke responderer på andre og b) har amnesi om hendelsen.	? 1 2 3	? 1 2 3

**GÅ TIL NESTE
RELEVANTE
SIDE ELLER
AVSLUTT
INTERVJUET.**

? = Ikke nok informasjon. 1 = Fraværende (nei); 2 = Under terskelen (usikker); 3 = Terskel (ja)

DUKE STRUKTURERT INTERVJU FOR SØVNFORSTYRRELSER

DSM-5 REM-SØVNAATFERDSFORSTYRRELSE

<u>SPØRSMÅL</u>	<u>KRITERIER</u>	<u>NÅ</u>	<u>TIDLIGERE</u>
1. Har du noen gang utvist aggressiv atferd eller utført handlinger som førte (eller kunne ha ført) til at du skadet deg selv eller noen andre under søvn?	1. Personen oppgir tilstedeværelse av søvnrelatert skadelig, potensielt skadelig eller ødeleggende atferd under søvn.	? 1 2 3	? 1 2 3
2. Da du gjorde dette, hadde du en drøm eller et mareritt?	2. Denne typen atferd er vanligvis (men ikke nødvendigvis) knyttet til mental aktivitet i drømme.	? 1 2 3	? 1 2 3
3. Involverte drømmen din en jakt, et angrep eller en konfrontasjon av noe slag?	3. Atferdene er vanligvis (men ikke nødvendigvis) knyttet til drømmer som involverer jakt, angrep eller konfrontasjon.	? 1 2 3	? 1 2 3

MERK: Punkt 2 og 3 kreves ikke for diagnose.

MERK: Kontroller at søvnforstyrrelsen ikke blir bedre forklart ved en annen søvnforstyrrelse, medisinsk/nevrologisk tilstand, psykiatrisk lidelse eller bruk av eller eksponering for et legemiddel/stoff.