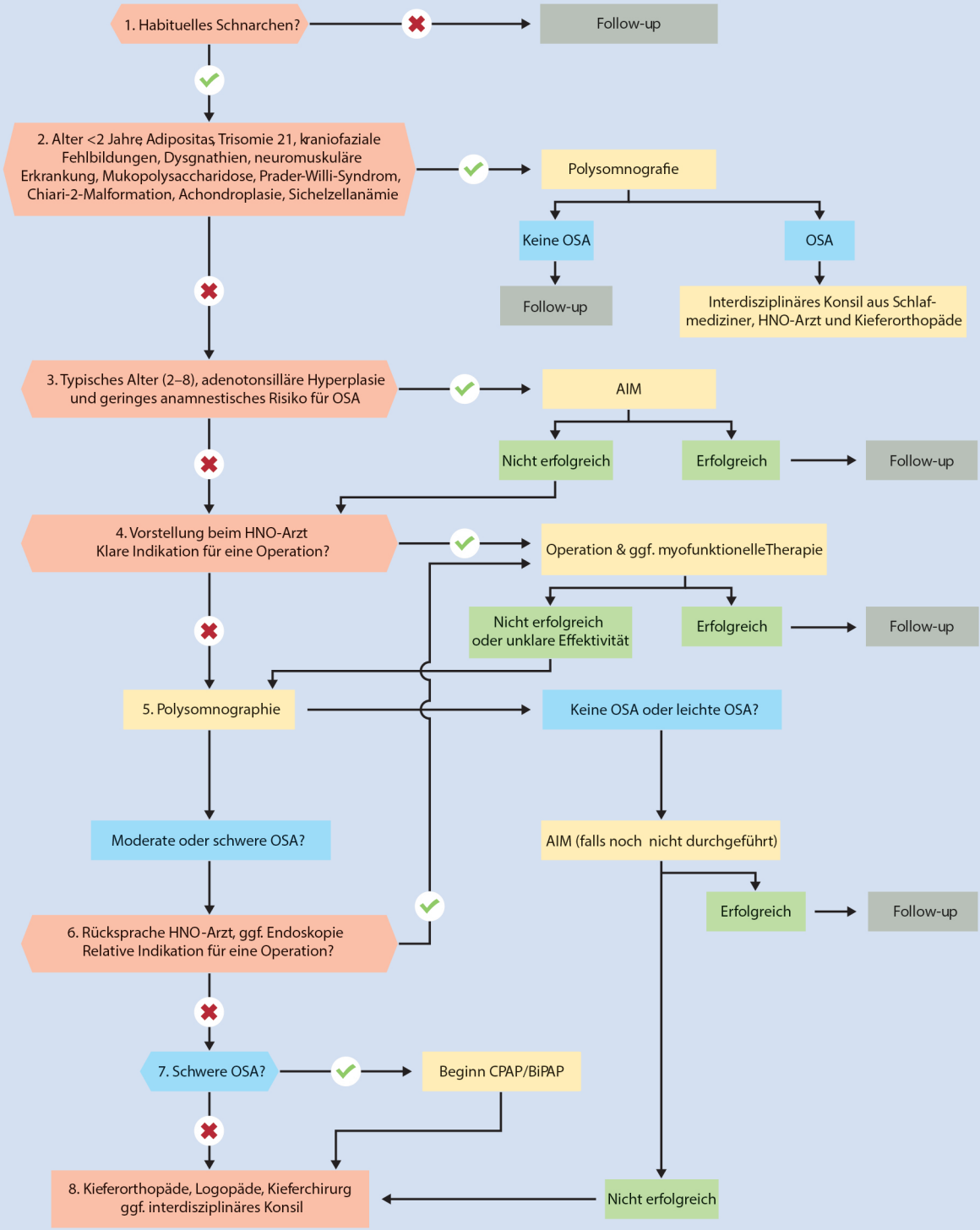
1. Habituelles Schnarchen?
Follow-up
2. Alter <2 Jahre, Adipositas, Trisomie 21, kraniofaziale Fehlbildungen, Dysgnathien, neuromuskuläre Erkrankung, Mukopolysaccharidose, Prader-Willi-Syndrom, Chiari-2-Malformation, Achondroplasie, Sichelzellanämie
Polysomnografie
Keine OSA
OSA
Follow-up
Interdisziplinäres Konsil aus Schlaf-mediziner, HNO-Arzt und Kieferorthopäde
3. Typisches Alter (2–8), adenotonsilläre Hyperplasie und geringes anamnestisches Risiko für OSA
AIM
Nicht erfolgreich
Erfolgreich
Follow-up
4. Vorstellung beim HNO-Arzt
Klare Indikation für eine Operation?
Operation & ggf. myofunktionelleTherapie
Nicht erfolgreich oder unklare Effektivität
Erfolgreich
Follow-up
5. Polysomnographie
Keine OSA oder leichte OSA?
Moderate oder schwere OSA?
AIM (falls noch nicht durchgeführt)
Erfolgreich
Follow-up
6. Rücksprache HNO-Arzt, ggf. Endoskopie
Relative Indikation für eine Operation?
7. Schwere OSA?
Beginn CPAP/BiPAP
8. Kieferorthopäde, Logopäde, Kieferchirurg ggf. interdisziplinäres Konsil
Nicht erfolgreich