

استبيان السعال الناجم عن القلس

الاسم:

تاريخ الولادة:

تاريخ الاختبار:

يرجى وضع دائرة حول الإجابة الملائمة أكثر لكل سؤال.

خلا الشهر الماضي إلى أي حد عانيت من المشاكل التالية						
0 = المشكلة غير موجودة ، 5 = المشكلة شديدة أو متكررة						
بحة أو مشكلة في الصوت	0	1	2	3	4	5
عادة تنظيف الحلق من المخاط (نححة)	0	1	2	3	4	5
الشعور بنزول شيء ما خلف الأنف أو الحلق.	0	1	2	3	4	5
تهوع أو إقياء عند السعال	0	1	2	3	4	5
السعال عند أول الاستلقاء أو الانحناء	0	1	2	3	4	5
عدم ارتياح في الصدر أو وزير عند السعال	0	1	2	3	4	5
حرقة في الصدر، عسرة هضم، حموضة معدة صاعدة للأعلى (أو أية أدوية لمعالجة أحد هذه الشكايات، في حال نعم يعطى الدرجة 5)	0	1	2	3	4	5
حس دغدغة في الحلق أو كتلة في الحلق	0	1	2	3	4	5
سعال مصاحب للطعام (أثناء تناول الطعام أو بعد الوجبة مباشرة)	0	1	2	3	4	5
سعال مصاحب لأطعمة معينة	0	1	2	3	4	5
سعال عند النهوض من الفراش في الصباح	0	1	2	3	4	5
سعال محرض بالغناء أو الكلام (مثلاً عند التحدث عبر الهاتف)	0	1	2	3	4	5
سعال يأتي أثناء اليقظة أكثر النوم	0	1	2	3	4	5
طعم غريب في الفم	0	1	2	3	4	5