**QUESTIONNAIRE DE HULL SUR LE REFLUX ET LES VOIES RESPIRATOIRES**

Nom :

DDN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro d’unité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE :

Veuillez encercler la réponse la plus appropriée pour chaque question

|  |
| --- |
| **Au cours du dernier MOIS, dans quelle mesure les problèmes suivants vous ont-ils affecté?** **0 = aucun problème et 5 = problème grave/fréquent** |
| Enrouement ou problème avec votre voix | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Raclement de la gorge | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sensation que quelque chose coule à l’arrière de votre nez ou de votre gorge | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Haut-le-cœur ou vomissement lorsque vous toussez | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Toux dès que vous vous couchez ou vous penchez | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Serrement dans la poitrine ou sifflement lorsque vous toussez | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Brûlures d’estomac, indigestion, reflux d’acide provenant de l’estomac (si vous prenez des médicaments pour ce problème, choisissez 5) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sensation de chatouillement ou d’une boule dans la gorge | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Toux en mangeant (durant ou après les repas) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Toux provoquée par certains aliments | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Toux au lever du lit le matin | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Toux déclenchée en chantant ou en parlant (par exemple au téléphone) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Toux plus fréquente quand vous êtes réveillé(e) que pendant le sommeil | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Un goût bizarre dans la bouche | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

SCORE TOTAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/70