

হাল এয়ারওয়ে বিক্লাত্র প্রস্নাবলী

নাম: _____

জন্ম তারিখ: _____ ইউনিট নম্বর: _____

পরীক্ষার তারিখ: _____

অনুগ্রহ করে প্রত্যেকটি প্রশ্নের জন্য সবচেয়ে সঠিক উত্তরটি বেছে নিন

গত মাসে, নিম্নলিখিত সমস্যাগুলি আপনাকে কীভাবে প্রভাবিত করেছে?						
0 = কোনও সমস্যা নেই এবং 5 = গুরুতর/ঘন ঘন সমস্যা						
কর্কশতা বা আপনার আওয়াজে সমস্যা	0	1	2	3	4	5
গলা পরিষ্কার করা	0	1	2	3	4	5
আপনার নাক বা গলার পিছনে কিছু ফোঁটা ফোঁটা পড়ার অনুভূতি	0	1	2	3	4	5
কাশি হলে গলা আটকে আসা বা বমি বমি ভাব	0	1	2	3	4	5
প্রথমে শূলে বা ঝুঁকলে কাশি	0	1	2	3	4	5
কাশির সময় বুক চাপ বা ঘড়ঘড় শব্দ হওয়া	0	1	2	3	4	5
অস্থল, বদহজম, পাকস্থলীতে অ্যাসিড আসছে (বা আপনি কি এর জন্য ওষুধ খান, যদি হ্যাঁ হয় তাহলে স্কের 5)	0	1	2	3	4	5
গলার মধ্যে সুড়সুড়ি বা গলার মধ্যে পিণ্ড	0	1	2	3	4	5
খাওয়ার সময় কাশি (খাওয়ার সময় বা ঠিক একটু পর থেকে)	0	1	2	3	4	5
বিশেষ কিছু খাবারে কাশি	0	1	2	3	4	5
সকালে বিছানা থেকে উঠলে কাশি হয়	0	1	2	3	4	5
গান গাইলে বা কথা বললে বেশি কাশি হয় (উদাহরণ, টেলিফোনে)	0	1	2	3	4	5
ঘুমিয়ে থাকার তুলনায় জেগে থাকার সময় বেশি কাশি	0	1	2	3	4	5
মুখে অদ্ভুত স্বাদ	0	1	2	3	4	5

মোট স্কের _____ /70

