**A HULL LÉGÚTI REFLUX KÉRDŐÍVE**

Név:

SZÜLETÉSI DÁTUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Egység Szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TESZT NAPJA:

Kérjük, minden kérdésnél a leginkább megfelelő választ karikázza be!

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Az elmúlt HÓNAP során hogyan érintették Önt az alábbi problémák?**  **0 = nincs probléma és 5 = súlyos/gyakori probléma** | | | | | | |
| Rekedtség vagy bármilyen probléma a hangjával | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Torokköszörülés | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Annak az érzése, mintha valami az orra vagy a torka hátsó részén lefelé csepegne | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Öklendezés vagy hányás köhögésnél | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Köhögés lefekvéskor vagy lehajoláskor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Köhögéskor mellkasi szorító érzés, illetve zihálás | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Gyomorégés, emésztési zavar, savtúltengés (vagy ha ilyesmire gyógyszert szed, akkor a pontszám 5) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Csiklandozó érzés vagy gombóc a torokban | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Köhögés evés közben (étkezés alatt vagy utána rövid idővel) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Köhögés bizonyos ételek hatására | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Köhögés reggeli felkeléskor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Köhögés éneklés vagy beszéd hatására (pl. telefonálás közben) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Gyakoribb köhögés ébrenlét alatt, mint alvás közben | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Furcsa íz a szájban | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

ÖSSZPONTSZÁM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/70