

שאלון 22 - Sino-Nasal Outcome Test

שם המטופל: _____ תעודת זהות: _____ תאריך: _____
 להלן רשימה של תסמינים והשלכות חברתיות/רגשיות של המחלה האפית שלך. אנו מעוניינים לדעת
 עוד על בעיותיך ונעריך אם תענה על השאלון כמיטב יכולתך. אין תשובה נכונה או לא נכונה, ורק
 את/ה יכול/ה לספק לנו את המידע. אנא דרג/י את בעיותיך, כפי שהן בשבועיים האחרונים. תודה על
 שיתוף הפעולה.

אין בעיה	בעיה קלה	בעיה קלה מאוד	בעיה בינונית	בעיה קשה	בעיה קשה מאוד	לצורך קביעת חומרת הבעיה אנא קבע את עוצמת הסימפטום ע"י הקפת המספר המתאים
0	1	2	3	4	5	1. צורך לקנח את האף
0	1	2	3	4	5	2. התעטשויות
0	1	2	3	4	5	3. נזלת
0	1	2	3	4	5	4. שיעול
0	1	2	3	4	5	5. נזלת אחורית, שירדת מהאף ללוע.
0	1	2	3	4	5	6. נזלת סמיכה או צמיגה
0	1	2	3	4	5	7. מלאות או אטימות באוזן
0	1	2	3	4	5	8. סחרחורת
0	1	2	3	4	5	9. כאב באוזן
0	1	2	3	4	5	10. כאב או לחץ בפנים
0	1	2	3	4	5	11. קושי להירדם
0	1	2	3	4	5	12. יקיצות בלילה
0	1	2	3	4	5	13. היעדר שנת לילה טובה
0	1	2	3	4	5	14. להתעורר עייף
0	1	2	3	4	5	15. עייפות או תשישות
0	1	2	3	4	5	16. תפוקת עבודה ירודה
0	1	2	3	4	5	17. ירידה בריכוז.
0	1	2	3	4	5	18. הרגשת תסכול, חוסר מנוחה או עצבנות
0	1	2	3	4	5	19. הרגשת עצב
0	1	2	3	4	5	20. הרגשת מבוכה או אשמה
0	1	2	3	4	5	21. ירידה בחוש הריח או הטעם.
0	1	2	3	4	5	22. חסימה או גודש באף.