**Dotazník pri podozrení na gastroesofageálny reflux (GER), extraesofageálny reflux (EER)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pohlavie:** | **Muž:** |  | **Žena:** |  |
| **Narodenie:** | **v termíne:** |  | **predčasne:** |  |
| Sledovanie v ambulanciách: |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ťažkostí zo strany dýchacieho systému, ušné aj nosné príznaky** | **Áno** | **Nie** |
| časté zahlienenie |  |  |
| chrčivé dýchanie, sťažený dych |  |  |
| dráždivý kašeľ, opakovaný, dlhotrvajúci |  |  |
| opakované zápaly priedušiek – bez pískania |  |  |
| s pískaním |  |  |
| s pobytom v nemocnici |  |  |
| opakované zápaly pľúc – bez pobytu v nemocnici |  |  |
| s pobytom v nemocnici |  |  |
| astma bronchiale |  |  |
| opakovaná nádcha, dlhotrvajúca nádcha |  |  |
| opakované zápaly prínosových dutín |  |  |
| opakované angíny |  |  |
| opakované zápaly hltana |  |  |
| **Ťažkostí zo strany tráviaceho systému** | **Áno** | **Nie** |
| zvracanie po jedle, ale dieťa prospieva |  |  |
| zvracanie po jedle, dieťa nepriberá |  |  |
| odmietanie jedla, aj keď je dieťa hladné |  |  |
| zvýšené slinenie |  |  |
| nepokojné dieťa, často kričí |  |  |
| bolesti brucha |  |  |
| anémia, prímes krvi v zvratkoch, natrávená krv v stolici |  |  |
| masívne zvracanie až hospitalizácia |  |  |
| **Iné ťažkosti:** | **Áno** | **Nie** |
| poruchy krčnej chrbtice |  |  |
| poruchy spánku |  |  |

DOTAZNÍK EER

Pokiaľ je RSI väčší ako 13 je veľká pravdepodobnosť, že obtiaže sú spôsobené extraezofageálnym refluxom (EER).

REFLUX SYMPTOM INDEX (RSI) - dotazník podľa Belafského

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ako významne Vás obťažovali nasledujúce problémy v posledných mesiacoch?** | **0 – bez obtiaží**  **5 – závažné problémy** | | | | | |
| Chrapot alebo iný problem s hlasom | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Časté odkašliavanie, nutnosť odstrániť hlieny z krku | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Nadmerná tvorba hlienov v krku a nosohltane | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sťažené prehĺtanie jedál, nápojov alebo tabletiek | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Kašel po jedle alebo po uľahnutí | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Obťažujúci, ťažko ovplyvniteľný kašel | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pocit cudzieho telesa v krku | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Pálenie záhy, bolesť na hrudníku, pocit plnosti alebo návrat potravy do ústnej dutiny | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |