



Casa di Cura
VILLA MARIA

QUESTIONARIO MALATTIA DA REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO

UNITÀ DI CHIRURGIA LAPAROSCOPICA
E SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Responsabile Dott. Luca Covotta

Specialista in Chirurgia dell'Apparato Digerente ed Endoscopia Digestiva

NOME COGNOME

Data di nascita Data

☐ In Terapia con Inibitori di Pompa

☐ Senza Terapia con Inibitori di Pompa (specificare il tempo ☐ giorni ☐ settimane ☐ mesi

SCALA DEI SINTOMI

- ☐ LIEVI Potrebbe essere ignorato se io non ci pensassi.
☐ MODERATI Non può essere ignorato, ma non influenza il mio stile di vita tutti i giorni.
☐ SEVERI Influenza il mio stile di vita tutti i giorni.

DOMANDE

- 1 Quando è insorto per la prima volta il bruciore nella sua vita?
☐ Ultimi 6 mesi ☐ Più di 1 anno ☐ 2/5 anni fa ☐ 5/10 anni fa
- 2 Quante volte ha mediamente bruciore?
☐ Circa una volta al mese ☐ Circa una volta a settimana ☐ Più volte a settimana ☐ Ogni giorno
- 3 Quanto è grave il bruciore? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 4 È presente bruciore quando si sdraia? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 5 È presente bruciore quando sta in piedi? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 6 È presente bruciore dopo i pasti? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 7 Il bruciore influenza la dieta? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 8 Si è mai svegliato a causa del bruciore? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 9 Quando si è verificato per la prima volta rigurgito acido?
☐ Ultimi 6 mesi ☐ Più di 1 anno ☐ 2/5 anni fa ☐ 5/10 anni fa
- 10 Quante volte ha mediamente rigurgiti acidi?
☐ Circa una volta al mese ☐ Circa una volta a settimana ☐ Più volte a settimana ☐ Ogni giorno
- 11 Quanto è grave il rigurgito acido? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 12 È presente rigurgito acido quando si sdraia? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 13 È presente rigurgito acido quando sta in piedi? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 14 È presente rigurgito acido dopo i pasti? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 15 Il rigurgito acido influenza la dieta? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 16 Si è mai svegliato a causa dei rigurgiti acidi? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 17 Presenza di difficoltà ad ingoiare? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 18 Presenza di tosse o abbassamento di voce ? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- 19 Come giudica la condizione attuale? ☐ Soddisfacente ☐ Neutra ☐ Non Soddisfacente
- 20 Qualche membro della sua famiglia ha avuto reflussi acidi o bruciori? Se sì, chi?
☐ Padre ☐ Madre ☐ Fratello ☐ Sorella

Punteggio totale Firma