

■ Questionário de Sintomas do Refluxo Gastroesofágico • Pós-Operatório

Nome:	Raça:	
Profissão:		
Peso:	Altura:	Sexo:
Patologia:	Cirurgia realizada:	Data:
Medicamentos para refluxo:		

INSTRUÇÕES: Caro paciente você receberá agora um questionário para avaliar seus sintomas em relação à doença do refluxo gastroesofágico. Complete o questionário assinalando APENAS UMA alternativa em cada pergunta que deverá corresponder o seu sintoma predominante. Qualquer dúvida, pergunte ao seu médico. Por favor, responda o questionário com honestidade e seriedade, pois com ele poderemos aperfeiçoar ainda mais o seu tratamento.

AZIA: Azia é uma sensação de queimação, ardor ou calor no esôfago. A dor geralmente eleva-se até o peito e pode irradiar até o pescoço e garganta.

Perguntas sobre os Sintomas:	Avaliação					
1. Quanto incomoda sua azia?	0	1	2	3	4	5
2. Sente azia quando está deitado?	0	1	2	3	4	5
3. Sente azia quando está em pé?	0	1	2	3	4	5
4. Sente azia após as refeições?	0	1	2	3	4	5
5. A azia altera seus hábitos de alimentação?	0	1	2	3	4	5
6. A azia acorda você durante o sono?	0	1	2	3	4	5
7. Você sente dificuldade para engolir?	0	1	2	3	4	5
8. Você sente dor ao engolir?	0	1	2	3	4	5
9. Se você precisar tomar remédios, isso atrapalha no dia-a-dia?	0	1	2	3	4	5
10. Volta líquida ou alimento do estômago em direção à boca?	0	1	2	3	4	5
11. Qual o grau de satisfação com a sua Situação atual?	Muito satisfeito	satisfeito	neutro	insatisfeito	Muito insatisfeito	incapacitado

- 0 – não sinto;
- 1 – sinto mas não incomoda;
- 2 – sinto e me incomoda, mas não todos os dias;
- 3 – sinto e me incomoda todos os dias;
- 4 – sinto e isto atrapalha o que eu faço durante o dia;
- 5 – sinto e os sintomas não me deixam fazer nada.