

## QUESTIONÁRIO SINO-NASAL<sup>1</sup>

Abaixo encontrará uma lista de sintomas e consequências sociais/emocionais relacionados com o seu distúrbio nasal. Gostaríamos de saber mais sobre esses problemas e agradeceríamos que respondesse às seguintes perguntas da melhor forma possível. Não há respostas certas ou erradas, e estas informações podem ser fornecidas apenas por si. Por favor, avalie os seus sintomas de acordo com as duas últimas semanas. **Obrigado pela sua participação.**

Considerando a gravidade dos sintomas e a sua frequência, por favor, avalie cada item abaixo em relação à sua intensidade, colocando um círculo em volta do número correspondente na escala apresentada.

	Ausência de problema	Problema muito ligeiro	Problema ligeiro	Problema moderado	Problema grave	Pior problema possível
Necessidade de assoar	0	1	2	3	4	5
Espirros	0	1	2	3	4	5
Pingo no nariz	0	1	2	3	4	5
Tosse	0	1	2	3	4	5
Corrimento pós-nasal (secreção a escorrer para a garganta)	0	1	2	3	4	5
Corrimento nasal espesso	0	1	2	3	4	5
Sensação de ouvido tapado	0	1	2	3	4	5
Tonturas	0	1	2	3	4	5
Dor/pressão no ouvido	0	1	2	3	4	5
Dor/pressão no rosto	0	1	2	3	4	5
Dificuldade em adormecer	0	1	2	3	4	5
Acordar a meio da noite	0	1	2	3	4	5
Falta de uma boa noite de sono	0	1	2	3	4	5
Cansaço ao acordar	0	1	2	3	4	5
Fadiga durante o dia	0	1	2	3	4	5
Falta de produtividade	0	1	2	3	4	5
Falta de concentração	0	1	2	3	4	5
Frustração/Agitação/Irritação	0	1	2	3	4	5
Tristeza	0	1	2	3	4	5
Vergonha	0	1	2	3	4	5
Paladar/Olfato	0	1	2	3	4	5
Nariz entupido	0	1	2	3	4	5
<b>Total</b>		—	—	—	—	—