

# Vurdering af refluks

Hjælp lægen med at vurdere din sygdomstilstand og behovet for behandling. Uanset om du er ny med refluks eller har været i behandling et stykke tid, er dine personlige oplevelser af symptomerne værdifuld viden. Svar på spørgsmålene i skemaet ud fra, hvordan du har haft det de sidste 7 dage. Sæt kun 1 kryds pr. spørgsmål. Bed lægen om hjælp til at svare, hvis du er i tvivl om noget.

I løbet af de seneste syv dage...	Dagligt	Ofte	Af og til	Aldrig
<b>1. Hvor ofte har du haft følgende symptomer:</b>				
a. Smerter i brystet eller bag brystbenet?				
b. En brændende fornemmelse i brystet eller bag brystbenet?				
c. Sure opstød eller en sur smag i munden?				
d. Smerter eller en brændende fornemmelse i den øvre del af maven?				
e. Ondt i halsen eller hæshed i forbindelse med halsbrand eller sure opstød?				
<b>2. Hvor ofte har du haft svært ved at sove ordentligt pga. dine symptomer?</b>				
<b>3. Hvor ofte har dine symptomer hindret dig i at spise eller drikke fødevarer, du sætter pris på?</b>				
<b>4. Hvor ofte har dine symptomer hindret dig i at udføre dit arbejde eller daglige aktiviteter fuldt produktivt?</b>				
<b>5. Hvor ofte har du taget andre lægemidler end de lægemidler, lægen har ordineret?</b>				