



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2 ถ. พรานนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 0-2419-7000

แบบสอบถามอาการของท่าน

ท่านมีอาการเหล่านี้หรือไม่ (กากบาทในช่อง) และมีอาการเหล่านี้เป็นระยะเวลานานเท่าใดแล้ว

อาการ	มี	ไม่มี	ระยะเวลา
1. อาการปวดแสบร้อนบริเวณหน้าอก และลิ้นปี่ บางครั้งอาจร้าวไปที่บริเวณคอได้			
2. เรอบ่อย คลื่นไส้ คล้ายมีอาหาร หรือน้ำย่อยไหลย้อนขึ้นมาในอก หรือคอก			
3. รู้สึกเหมือนมีรสเปรี้ยวของกรด หรือรสขมของน้ำดี อยู่ในลำคอ หรือปาก			
4. เสียงแหบเรื้อรัง หรือแหบเฉพาะตอนเช้า หรือมีเสียงผิดปกติไปจากเดิม			
5. ไอเรื้อรัง โดยเฉพาะหลังรับประทานอาหาร หรือขณะนอน			
6. รู้สึกจุกแน่นอยู่ในหน้าอก คล้ายอาหารไม่ย่อย			
7. อาการหอบหืดที่เคยเป็นอยู่ (ถ้ามี) แย่ลง หรือไม่ดีขึ้นจากการใช้ยา			
8. รู้สึกคล้ายมีก้อนอยู่ในคอ หรือแน่นคอ			
9. กลืนลำบาก, กลืนเจ็บ หรือกลืนติดๆ ขัดๆ คล้ายสะดุดสิ่งแปลกปลอมในคอ			
10. กระแอมไอบ่อย			
11. เจ็บคอ, แสบคอหรือปาก หรือแสบลิ้นเรื้อรัง โดยเฉพาะในตอนเช้า			
12. มีเสมหะอยู่ในลำคอ หรือระคายคอตลอดเวลา			
13. ไอ หรือ รู้สึกสำลักน้ำลาย หรือหายใจไม่ออกในเวลาากลางคืน			
14. เจ็บหน้าอก			
15. เป็นโรคปอดอักเสบเป็นๆ หายๆ			
16. มีน้ำลายมากผิดปกติ มีกลิ่นปาก เสียวฟัน หรือมีฟันผุ			
17. คัดจมูก น้ำมูกไหล หรือมีน้ำมูกไหลลงคอเรื้อรัง			
18. หูอื้อ หรือปวดหูเรื้อรัง			

รศ. นพ. ปารยะ อาศนะเสน

ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล