




German Reflux Symptom Score – 12 (G-RSS-12)

Bewerten Sie folgende Beschwerden hinsichtlich Häufigkeit, Stärke und Einfluss auf Lebensqualität auf einer Skala von 0 bis 5

	Häufigkeit der Beschwerden im letzten Monat 0 = Ich hatte keine dieser Beschwerden 1 = Ich hatte 1 bis 2 Mal wöchentlich Beschwerden 2 = ich hatte 2 bis 3 Mal wöchentlich Beschwerden 3 = ich hatte 3 bis 4 Mal wöchentlich Beschwerden 4 = ich hatte 4 bis 5 Mal wöchentlich Beschwerden 5 = die Beschwerden traten täglich auf 	Stärke der Beschwerden im letzten Monat 0 = Die Beschwerden waren nicht belastend 5 = Die Beschwerden waren sehr belastend 	Einfluss auf Lebensqualität im letzten Monat 0 = Die Beschwerden haben meine Lebensqualität nicht beeinträchtigt 5 = Die Beschwerden haben meine Lebensqualität stark beeinträchtigt 
1. Schwierigkeiten mit der Stimme, z.B. Heiserkeit	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
2. Halsschmerzen oder Schluckschmerzen	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
3. Schwierigkeiten beim Schlucken (von Medikamenten, Flüssigkeiten oder fester Kost)	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
4. Räuspern	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
5. Gefühl, dass etwas im Rachen feststeckt	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
6. Übermäßiger Schleim im Hals oder das Gefühl von herablaufendem Schleim im Rachen	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
7. Mundgeruch	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
8. Rückfluss von Magensäure, Sodbrennen, Übelkeit, Aufstoßen von Luft oder Mageninhalt	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
9. Bauchschmerzen und/oder Durchfall	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
10. Verdauungsprobleme, Blähungen und/oder Windabgänge	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
11. Husten	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
12. Atembeschwerden, Luftnot oder Atemgeräusch	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5
(von Fachperson ausgefüllt)	Summe G-RSS-12 gesamt:		Summe Lebensqualität: