

Patientenname:

Untersucher:

Datum:

 Präoperativ     Postoperativ

## SNOT-20: Sino-Nasal Outcome Test

Um beurteilen zu können, wie stark die einzelnen Symptome ausgeprägt sind, kreuzen Sie bitte bei jeder einzelnen Frage die entsprechende Ziffer an.		Kein Problem	Sehr geringes Problem	Kleines Problem	Mittelgradiges Problem	Hochgradiges Problem	Schlechter kann es nicht mehr werden
Einzelfragen							
1	Nasatmungsbehinderung	0	1	2	3	4	5
2	Niesreiz	0	1	2	3	4	5
3	Ständiges Naselaufen	0	1	2	3	4	5
4	Sekretfluss in den Rachen	0	1	2	3	4	5
5	Dickes, schleimiges Nasensekret	0	1	2	3	4	5
6	Räusperzwang, trockener Hals	0	1	2	3	4	5
7	Husten	0	1	2	3	4	5
8	Druckgefühl auf den Ohren	0	1	2	3	4	5
9	Ohrenschmerz	0	1	2	3	4	5
10	Riechminderung	0	1	2	3	4	5
11	Schwindelgefühl	0	1	2	3	4	5
12	Gesichtsschmerz, Druckgefühl im Gesicht	0	1	2	3	4	5
13	Probleme beim Einschlafen	0	1	2	3	4	5
14	Nächtliches Aufwachen	0	1	2	3	4	5
15	Tagesmüdigkeit	0	1	2	3	4	5
16	Verminderte Leistungsfähigkeit	0	1	2	3	4	5
17	Konzentrationsschwäche	0	1	2	3	4	5
18	Frustrationen/ Rastlosigkeit/ Reizbarkeit	0	1	2	3	4	5
19	Traurigkeit	0	1	2	3	4	5
20	Nebenhöhlenbeschwerden sind mir peinlich	0	1	2	3	4	5