Östaki Tüp Disfonksiyonu Ölçeği – 7* (ÖTDÖ-7)

Hasta adı, soyadı:

Tarih:

Aşağıda Östaki Tüp Disfonksiyonu yakınmaları ile ilgili bir anket formu bulacaksınız. Yedi sorudan oluşan bu anketi size uygun yanıtları yuvarlak içine alarak doldurunuz.

Son 1 ayda aşağıdakilerden her biri sizin için ne kadar sorun olmuştur?	**Sorun değil**		**Orta derecede sorun**			**Ciddi sorun**	
1. Kulaklarda basınç?	1	2	3	4	5	6	7
2. Kulaklarda ağrı	1	2	3	4	5	6	7
3. Kulaklarda tıkanıklık ya da suyun altındaymış hissi?	1	2	3	4	5	6	7
4. Soğuk algınlığı ya da sinüzit rahatsızlığınız olduğunda kulaklar ile ilgili şikayetlerde artış?**	1	2	3	4	5	6	7
5. Kulaklarda çıtırtı ya da hışırtı sesi	1	2	3	4	5	6	7
6. Kulaklarda çınlama?	1	2	3	4	5	6	7
7. Duyduğunuz seslerin boğuk olduğu hissi?	1	2	3	4	5	6	7

**Eğer iki hastalıktan da şikayetçi değilseniz lütfen "Sorun değil – 1 " i işaretleyiniz.

Toplam Puan: ……

**Özgür E, Bilgen C, Cengiz Özyurt B. Turkish validity and reliability of Eustachian Tube Dysfunction Questionnaire-7.Braz J Otorhinolaryngol. 2017 May 31. pii: S1808-8694(17)30077-0. doi: 10.1016/j.bjorl.2017.05.001.*