**BẢNG TỰ ĐÁNH GIÁ MỨC ĐỘ NGHẸT MŨI - THẨM MỸ MŨI** MÃ SỐ:

Bệnh nhân tự đánh giá mức độ nghẹt mũi – Thẩm mỹ mũi và đánh dấu(X) vào ô dưới đây

HỌ TÊN: TUỔI:

ĐỊA CHỈ:

CHẨN ĐOÁN:

PHẪU THUẬT NGÀY:

PHƯƠNG PHÁP PHẪU THUẬT:

NGÀY ĐÁNH GIÁ:

**A. ĐỘ HÀI LÒNG THẨM MỸ MŨI O ĐẸP HƠN O KHÔNG ĐẸP HƠN O XẤU ĐI**

**B. MỨC ĐỘ NGHẸT MŨI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Không ảnh hưởng | Rất ít | Trung bình | Khá nhiều | Rất nhiều | Mũi phải | Mũi trái |
| 1 | Nghẹt mũi (gián đoạn) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |
| 2 | Tắc mũi (liên tục) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |
| 3 | Khó khăn khi thở bằng mũi | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |
| 4 | Khó khăn khi ngủ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |
| 5 | Không thể thở bằng mũi khi tập thể dục hay gắng sức | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |

Trong một tháng qua, những vấn đề nào trên đây anh/chị gặp phải? Đánh dấu (X) vào ô chọn

**CHỮ KÝ BỆNH NHÂN**