QUESTIONARIO PER LA DIAGNOSI DEL REFLUSSO

1. Il suo bambino ha **frequenti rigurgiti anche dopo diverse ore dall'aver mangiato?**	
Da 2 a 5 volte al giorno	3 punti
5 o più volte al giorno ……..	5 punti
2. Il suo bambino sembra reinghiottire **l'acido, come se stesse masticando?**	
Da 2 a 5 volte al giorno	3 punti
Da 5 a 10 volte al giorno	5 punti
3. Soffre di **singhiozzo** più di una volta al giorno?	
Da 1 a 3 volte al giorno	3 punti
4 o più volte al giorno	5 punti
4. Erutta frequentemente, a volte anche diverse ore dopo aver mangiato?	
Da 2 a 4 volte al giorno	2 punti
5 o più volte al giorno . ……	5 punti
5. Ha **ricorrenti episodi di vomito a getto?**	
1 a settimana ……	2 punti
2 o più volte a settimana	5 punti
6. E' costantemente irrequieto, (“non può stare fermo”) e ha dei sonni molto disturbati?	
No ..... 0 punti	Si ..... 2 punti
7. Ha **coliche**, (crisi di pianto dovuti ad un dolore di cui il pediatra non trova l'origine)?	
Di quando in quando	1 punto
1 o più volte al giorno …….....	5 punti
8. E' spesso “difficile” nel poppare, inarca la schiena, piange e si stacca dal seno (o dal biberon)?	
1 volta al giorno	2 punti
Più di una volta al giorno ……	3 punti
9. Tende a tenere il collo rigidamente piegato da un lato?	
A volte	2 punti
Generalmente	3 punti
10. Dorme in modo irrequieto, disturbato e si sveglia costantemente?	
No ..... 0 punti	Si ..... 2 punti
	Totale: .....

Se il punteggio risultante è compreso **tra 10 e 15**, c'è un'ampia possibilità che il suo/a bambino/a possa soffrire di reflusso. Se il totale fosse **più di 15**, significa che il reflusso gastroesofageo è sicuramente presente e che il bambino/a potrebbe avere sollievo con una terapia apposita.
Importante: **per sospettare il reflusso è sufficiente che almeno uno dei segnali specifici evidenziati in neretto e sottolineati siano presenti in tutte le circostanze**.