

Ihr persönlicher „8-Punkte-Test“: Ermitteln Sie Ihr Sodbrennen-Risiko

Beantworten Sie die folgenden vier Fragen einfach mit JA oder NEIN

- | | | | |
|---|---|----|------|
| 1 | Haben Sie mehrmals im Monat Sodbrennen oder spüren Sie ein Brennen im Hals? | JA | NEIN |
| 2 | Wachen Sie nachts mehrmals mit Sodbrennen auf? | JA | NEIN |
| 3 | Bekommen Sie beim Sport oder bei Anstrengungen Sodbrennen? | JA | NEIN |
| 4 | Bemerken Sie öfter - beispielsweise nach dem Essen - ein saures Aufstoßen? | JA | NEIN |

Wenn Sie einmal oder mehrmals mit JA geantwortet haben , dann beantworten Sie bitte noch die folgenden vier Fragen:

- | | | | |
|---|--|----|------|
| 5 | Haben Sie mehr als zweimal pro Woche Sodbrennen oder wachen Sie nachts immer wieder damit auf? | JA | NEIN |
| 6 | Spüren Sie ab und zu oder regelmäßig Schmerzen hinter dem Brustbein, die bis in den Rücken ausstrahlen können? | JA | NEIN |
| 7 | Verzichten Sie auf bestimmte Speisen und Getränke aus Angst vor Sodbrennen? | JA | NEIN |
| 8 | Nehmen Sie regelmäßig Medikamente aus der Apotheke gegen Sodbrennen ein? | JA | NEIN |

Auswertung:

Wenn Sie auch im zweiten Fragenblock einmal oder mehrmals mit JA geantwortet haben, dann sprechen Sie bitte Ihren Hausarzt so bald wie möglich darauf an. Er kann gegebenenfalls mit Medikamenten ganz gezielt behandeln und abklären, ob Ihr Sodbrennen gefährlich ist oder nicht. Zeigen Sie Ihrem Arzt diesen Fragebogen und sagen Sie ihm, welche Fragen Sie mit JA beantwortet haben. Er kann so schneller und gezielter auf Ihre Beschwerden eingehen.

AKTION
Alarmzeichen
Sodbrennen!

www.alarmzeichen-sodbrennen.de

www.magenspezial.de



Mit freundlicher Unterstützung der Firma

AstraZeneca 