

Proszę jak najdokładniej wskazać stopień nasilenia wymienionych poniżej objawów zaznaczając go krzyżykiem na linii pomiędzy 0% a 100%.

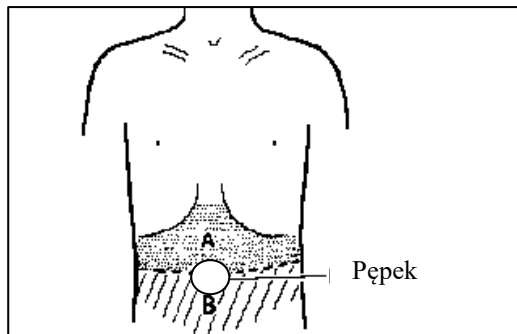
**W tym momencie – przed rozpoczęciem badania**

**1) Jak nasilony jest ból/dyskomfort brzucha?**

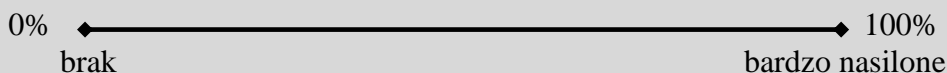


**2) Gdzie ten ból/dyskomfort jest zlokalizowany?**  
(proszę zaznaczyć)

- Powyżej pępka (,A‘ na rysunku)
- Poniżej pępka (,B‘ na rysunku)
- Wokół pępka (,Pępek‘ na rysunku)
- Nie odczuwam żadnego bólu



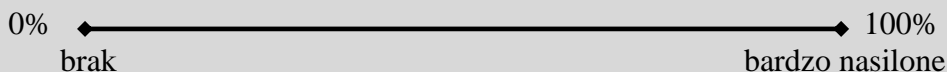
**3) Jak nasilone są nudności?**



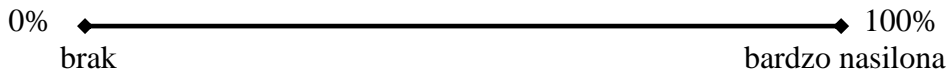
**4) Jak nasilone jest wzdęcie brzucha?**



**5) Jak nasilone jest oddawanie gazów?**



**6) Jak nasilona jest biegunka?**



**7) Czy ma Pan/i jakiegokolwiek inne dolegliwości żołądkowe/jelitowe, o których chciałby/łaby Pan/i powiedzieć?**

.....

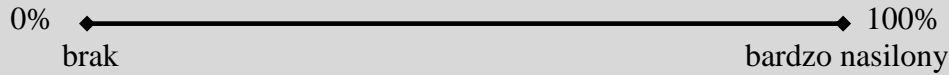
Identyfikator pacjenta

Proszę jak najdokładniej wskazać stopień nasilenia wymienionych poniżej objawów zaznaczając go krzyżykiem na linii pomiędzy 0% a 100%. W przypadku każdego pytania proszę zaznaczyć **najsilniejsze dolegliwości** odczuwane od czasu wypełnienia ostatniej ankiety.

Czas: 30 min

### Od czasu wypełnienia ostatniej ankiety

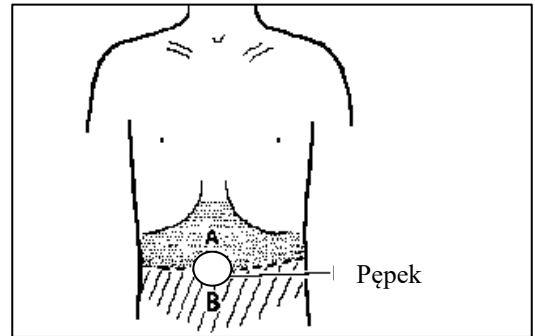
#### 1) Jak nasilony jest ból/dyskomfort brzucha?



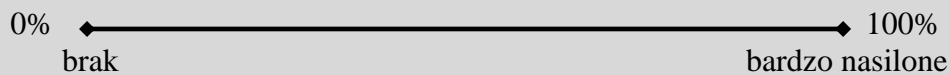
#### 2) Gdzie ten ból/dyskomfort jest zlokalizowany?

(proszę zaznaczyć)

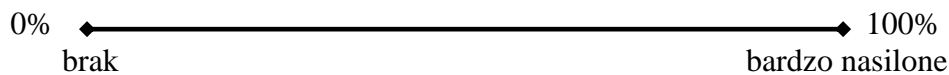
- Powyżej pępka („A” na rysunku)
- Poniżej pępka („B” na rysunku)
- Wokół pępka („Pępek” na rysunku)
- Nie odczuwam żadnego bólu



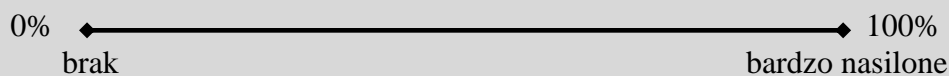
#### 3) Jak nasilone są nudności?



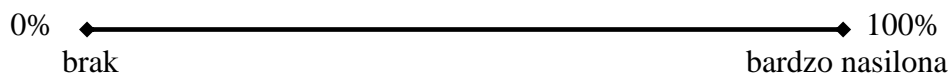
#### 4) Jak nasilone jest wzdęcie brzucha?



#### 5) Jak nasilone jest oddawanie gazów?



#### 6) Jak nasilona jest biegunka?



#### 7) Czy ma Pan/i jakiegokolwiek inne dolegliwości żołądkowe/jelitowe, o których chciałby/łaby Pan/i powiedzieć?

.....

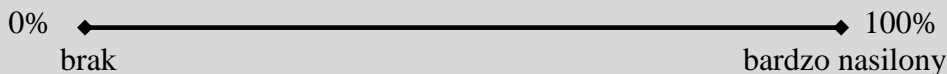
Identyfikator pacjenta

Proszę jak najdokładniej wskazać stopień nasilenia wymienionych poniżej objawów zaznaczając go krzyżykiem na linii pomiędzy 0% a 100%. W przypadku każdego pytania proszę zaznaczyć **najsilniejsze dolegliwości** odczuwane od czasu wypełnienia ostatniej ankiety.

Czas: 60 min

### Od czasu wypełnienia ostatniej ankiety

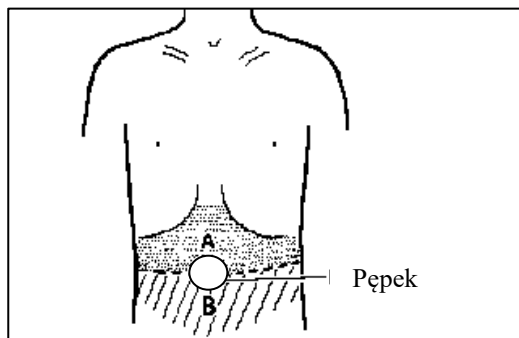
#### 2) Jak nasilony jest ból/dyskomfort brzucha?



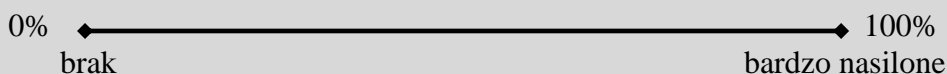
#### 2) Gdzie ten ból/dyskomfort jest zlokalizowany?

(proszę zaznaczyć)

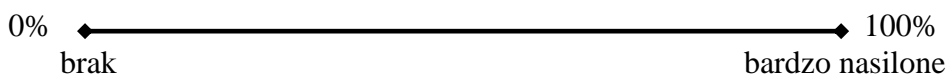
- Powyżej pępka (,A' na rysunku)
- Poniżej pępka (,B' na rysunku)
- Wokół pępka (,Pępek' na rysunku)
- Nie odczuwam żadnego bólu



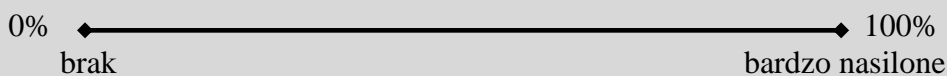
#### 3) Jak nasilone są nudności?



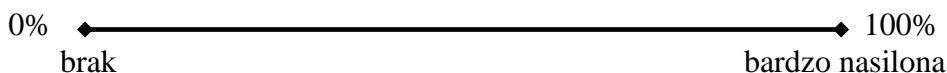
#### 5) Jak nasilone jest wzdęcie brzucha?



#### 5) Jak nasilone jest oddawanie gazów?



#### 6) Jak nasilona jest biegunka?



#### 7) Czy ma Pan/i jakiegokolwiek inne dolegliwości żołądkowe/jelitowe, o których chciałby/łaby Pan/i powiedzieć?

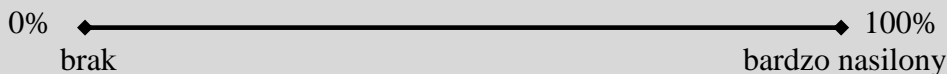
.....

Proszę jak najdokładniej wskazać stopień nasilenia wymienionych poniżej objawów zaznaczając go krzyżykiem na linii pomiędzy 0% a 100%. W przypadku każdego pytania proszę zaznaczyć **najsilniejsze dolegliwości** odczuwane od czasu wypełnienia ostatniej ankiety.

Czas: 120 min

### Od czasu wypełnienia ostatniej ankiety

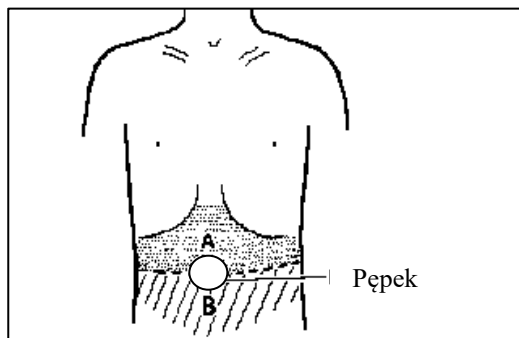
#### 3) Jak nasilony jest ból/dyskomfort brzucha?



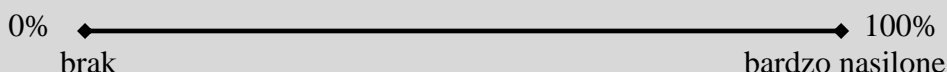
#### 2) Gdzie ten ból/dyskomfort jest zlokalizowany?

(proszę zaznaczyć)

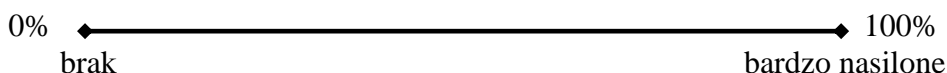
- Powyżej pępka (,A' na rysunku)
- Poniżej pępka (,B' na rysunku)
- Wokół pępka (,Pępek' na rysunku)
- Nie odczuwam żadnego bólu



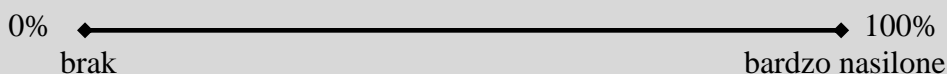
#### 3) Jak nasilone są nudności?



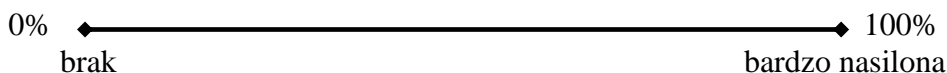
#### 6) Jak nasilone jest wzdęcie brzucha?



#### 5) Jak nasilone jest oddawanie gazów?



#### 6) Jak nasilona jest biegunka?



#### 7) Czy ma Pan/i jakiegokolwiek inne dolegliwości żołądkowe/jelitowe, o których chciałby/łaby Pan/i powiedzieć?

.....

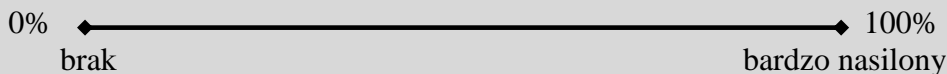
Identyfikator pacjenta

Proszę jak najdokładniej wskazać stopień nasilenia wymienionych poniżej objawów zaznaczając go krzyżykiem na linii pomiędzy 0% a 100%. W przypadku każdego pytania proszę zaznaczyć **najsilniejsze dolegliwości** odczuwane od czasu wypełnienia ostatniej ankiety.

Czas: 180 min

### Od czasu wypełnienia ostatniej ankiety

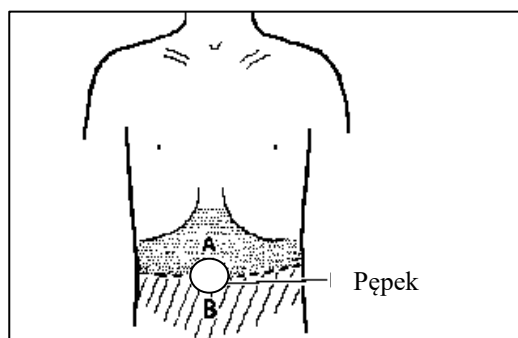
#### 4) Jak nasilony jest ból/dyskomfort brzucha?



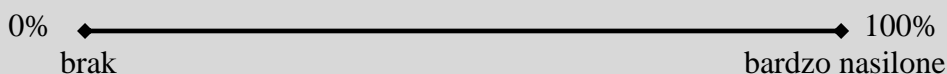
#### 2) Gdzie ten ból/dyskomfort jest zlokalizowany?

(proszę zaznaczyć)

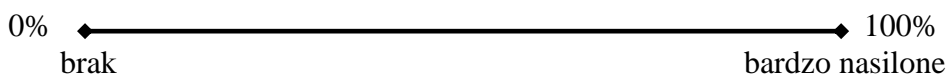
- Powyżej pępka („A” na rysunku)
- Poniżej pępka („B” na rysunku)
- Wokół pępka („Pępek” na rysunku)
- Nie odczuwam żadnego bólu



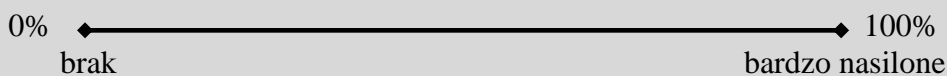
#### 3) Jak nasilone są nudności?



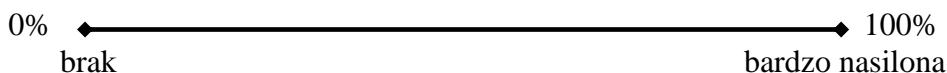
#### 7) Jak nasilone jest wzdęcie brzucha?



#### 5) Jak nasilone jest oddawanie gazów?



#### 6) Jak nasilona jest biegunka?



#### 7) Czy ma Pan/i jakiegokolwiek inne dolegliwości żołądkowe/jelitowe, o których chciałby/łaby Pan/i powiedzieć?

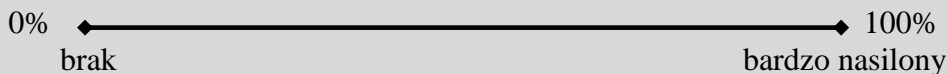
.....

Proszę jak najdokładniej wskazać stopień nasilenia wymienionych poniżej objawów zaznaczając go krzyżykiem na linii pomiędzy 0% a 100%. W przypadku każdego pytania proszę zaznaczyć **najsilniejsze dolegliwości** odczuwane od czasu wypełnienia ostatniej ankiety.

6

### Od czasu wypełnienia ostatniej ankiety

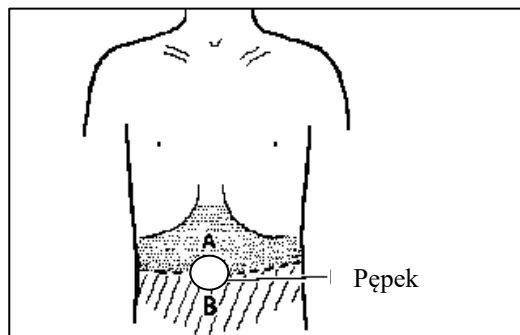
#### 5) Jak nasilony jest ból/dyskomfort brzucha?



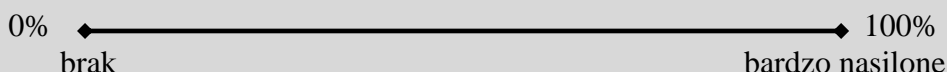
#### 2) Gdzie ten ból/dyskomfort jest zlokalizowany?

(proszę zaznaczyć)

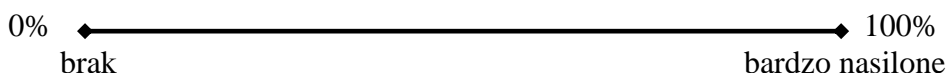
- Powyżej pępka (,A' na rysunku)
- Poniżej pępka (,B' na rysunku)
- Wokół pępka (,Pępek' na rysunku)
- Nie odczuwam żadnego bólu



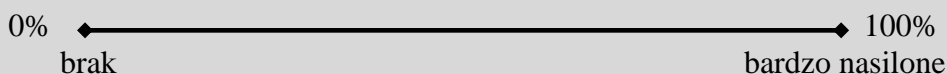
#### 3) Jak nasilone są nudności?



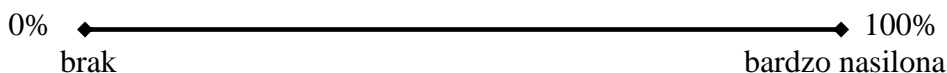
#### 8) Jak nasilone jest wzdęcie brzucha?



#### 5) Jak nasilone jest oddawanie gazów?



#### 6) Jak nasilona jest biegunka?



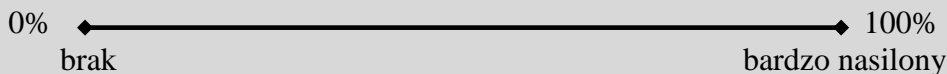
#### 7) Czy ma Pan/i jakiegokolwiek inne dolegliwości żołądkowe/jelitowe, o których chciałby/łaby Pan/i powiedzieć?

.....

Proszę jak najdokładniej wskazać stopień nasilenia wymienionych poniżej objawów zaznaczając go krzyżykiem na linii pomiędzy 0% a 100%. W przypadku każdego pytania proszę zaznaczyć **najsilniejsze dolegliwości** odczuwane od czasu wypełnienia ostatniej ankiety.

### Od czasu wypełnienia ostatniej ankiety

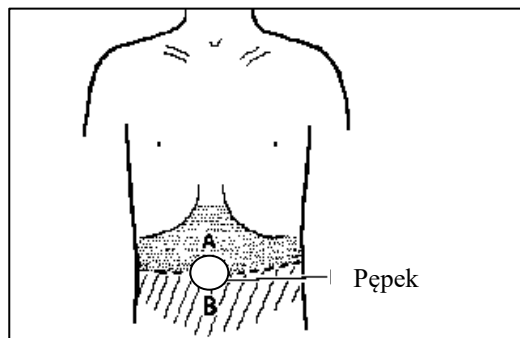
#### 6) Jak nasilony jest ból/dyskomfort brzucha?



#### 2) Gdzie ten ból/dyskomfort jest zlokalizowany?

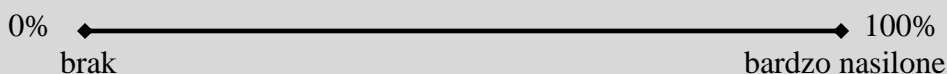
(proszę zaznaczyć)

- Powyżej pępka (,A' na rysunku)
- Poniżej pępka (,B' na rysunku)
- Wokół pępka (,Pępek' na rysunku)
- Nie odczuwam żadnego bólu

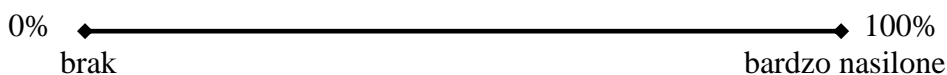


9 h po rozpoczęciu badania

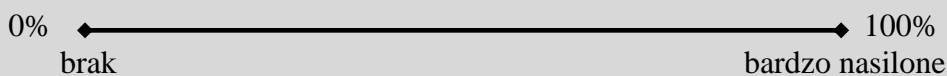
#### 3) Jak nasilone są nudności?



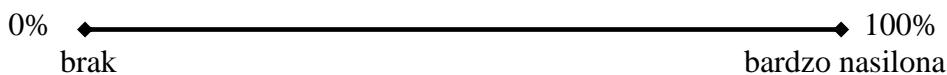
#### 9) Jak nasilone jest wzdęcie brzucha?



#### 5) Jak nasilone jest oddawanie gazów?



#### 6) Jak nasilona jest biegunka?



#### 7) Czy ma Pan/i jakiegokolwiek inne dolegliwości żołądkowe/jelitowe, o których chciałby/aby Pan/i powiedzieć?

.....

Identyfikator pacjenta

