

Supplementary Materials: Questionnaire

Audio-vestibular manifestations among COVID 19 patients

A- Personal and clinical characteristics

أ- البيانات الشخصية

1- What is your age? _____ Years

١- العمر: ____ سنة

2- Gender:

٢- الجنس:

Male

ذكر

Female

أنثى

3- Occupation?

٣- ماهي وظيفتك؟

Healthcare practitioner

موظف في المجال الصحي

Teacher

معلم

Governmental sector

موظف في القطاع الحكومي

Private sector

موظف في القطاع الخاص

Military

موظف عسكري

Unemployed

غير موظف

Retired

متقاعد

Other:

أخرى:

4- Do you have any of the following chronic conditions?

٤- هل لديك أي من الأمراض المزمنة التالية (يمكنك الاختيار أكثر من إجابة)؟

I don't have chronic diseases

ليس لدي أي أمراض مزمنة

Diabetes

سكري

Hypertension

ارتفاع ضغط الدم

Cardiovascular diseases

أمراض القلب

Immunosuppression

أمراض تنفسية مزمنة (الربو - حساسية مزمنة)

Anemia

نقص المناعة

Stroke

أنيميا منجلية

Temporomandibular joint

السكتة الدماغية

Head injury

اضطراب المفصل الصدغي الفكي

Other:

إصابة بالرأس

أخرى (أذكرها):

5- Did you experience any symptoms after contracting COVID 19?

٥- هل ظهرت لديك أي أعراض بعد إصابتك بفيروس كورونا؟

Yes

نعم

No

لا

6- If yes, what are these symptoms?

٦- ما هي هذه الأعراض (يمكنك الاختيار أكثر من إجابة)؟

Cough

كحة

Breathing difficulties

ضيق وصعوبات في التنفس

Fatigue and body weakness

خمول عام في الجسم

Fever

ارتفاع درجة الحرارة

Headache

صداع عام

Migraine

صداع نصفي

Loss of smell

فقدان حاسة الشم

Loss of taste

فقدان حاسة التذوق

Chest pain

ألم في الصدر

Diarrhea

سعال

Back and joints pain

ألم في المفاصل والظهر

no symptoms

لا يوجد أعراض

Other:

أخرى (أذكرها):

Supplementary Materials: Questionnaire

Audio-vestibular manifestations among COVID 19 patients

- 7- Were you admitted to hospital after contracting COVID 19?
 Yes
 No, home quarantine.
- 8- Were you admitted to the ICU after contracting COVID 19?
 Yes
 No
- 9- Mechanical ventilation?
 Yes
 No
- 10- Did you take any of the following antiviral drugs?
 Hydroxychloroquine
 Favipiravir
 Remdisivir
 Dixamethasone (anti-inflammatory)
 No
- 11- Please indicate any other medications such as pain killers you took (Panadol, Tylenol, Ibuprofen ... etc)?
.....
.....
- 7- هل تم تنويمك في المستشفى نتيجة إصابتك بفيروس كورونا؟
 نعم
 لا، العزل الطبي المنزلي
- 8- هل أدخلت وحدة العناية المركزة من أعراض فيروس كورونا؟
 نعم
 لا
- 9- هل تم وضع جهاز التنفس الصناعي عليك نتيجة إصابتك بفيروس كورونا؟
 نعم
 لا
- 10- هل تم إعطاؤك أدوية مضادة للفيروسات للتخفيف من أعراض فيروس كورونا؟
 لا
 نعم ، هيدروكسي كلوركوين
 نعم ، رامديسيفير
 نعم ، ديكساميثازون
 نعم ، فافيبيرافير
- 11- أذكر أية أدوية أخرى قمت باستخدامها في فترة التشافي من فيروس كورونا (بنادول، أدول، الإيبوبروفين، ، الأسبيرين، تايلينول .. أخرى)؟
.....
.....

B- Auditory symptoms after contracting COVID 19

- 12- Do you have hearing or ear-related problems before contracting COVID 19?
 Yes, mild hearing loss
 Yes, moderate hearing loss
 Yes, severe hearing loss
 No
- 13- Do you have tinnitus before contracting COVID 19?
 Yes, intermittent
 Yes, continuous
 No
- ب: الأعراض المتعلقة بمشاكل السمع نتيجة الإصابة بفيروس كورونا:
12- هل لديك ضعف سمع أو مشاكل متعلقة بالأذن قبل إصابتك بفيروس كورونا؟
 نعم ، ضعف سمع بسيط
 نعم ، ضعف سمع متوسط
 نعم ، ضعف سمع شديد
 لا
- 13- هل لديك طنين قبل إصابتك بفيروس كورونا؟
 نعم، طنين متقطع
 نعم، طنين مستمر
 لا

Supplementary Materials: Questionnaire

Audio-vestibular manifestations among COVID 19 patients

14- After contracting COVID 19, did you experience hearing loss?

- Yes, mild hearing loss
- Yes, moderate hearing loss
- Yes, severe hearing loss
- No

15- After contracting COVID 19, did you experience tinnitus (ringing or buzzing in your ears or head in the absence of external sounds)?

- Yes, mild tinnitus
- Yes, moderate tinnitus
- Yes, severe tinnitus
- No

16- After contracting COVID 19, did you experience aural fullness in your ears (blockage or ear pressure)?

- Yes, mild
- Yes, moderate
- Yes, severe
- No

17- After contracting COVID 19, did you experience speech understanding difficulties in quiet?

- Yes, mild
- Yes, moderate
- Yes, severe
- No

18- After contracting COVID 19, did you experience speech understanding difficulties in noise?

- Yes, mild
- Yes, moderate
- Yes, severe
- No

19- Please indicate the duration in which you experienced auditory symptoms?

١٤- بعد إصابتك بفيروس كورونا هل ظهرت لديك أعراض ضعف سمع أو مشاكل في السمع؟

- نعم ، ضعف سمع بسيط
- نعم ، ضعف سمع متوسط
- نعم ، ضعف سمع شديد
- لا

١٥- بعد إصابتك بفيروس كورونا هل ظهر لديك طنين في الأذن (طنين الأذن هو مصطلح لسمع صوت في الرأس و / أو الأذنين في غياب أي صوت خارجي ، يستمر لأكثر من خمس دقائق في المرة الواحدة)؟

- نعم ، طنين بسيط
- نعم ، طنين متوسط
- نعم ، طنين شديد
- لا

١٦- بعد إصابتك بفيروس كورونا هل ظهر لديك إحساس بضغط أو انسداد في الأذن؟

- نعم ، بسيط
- نعم ، متوسط
- نعم ، شديد
- لا

١٧- بعد إصابتك بفيروس كورونا هل ظهرت لديك مشاكل وصعوبة في فهم كلام الآخرين؟

- نعم، صعوبة بسيطة
- نعم، صعوبة متوسطة
- نعم، صعوبة شديدة
- لا، لم يكن لدي مشاكل في فهم كلام الآخرين بعد إصابتي

بفيروس كورونا

١٨- بعد إصابتك بفيروس كورونا هل ظهرت لديك مشاكل في فهم كلام الآخرين خصوصاً في وجود الضجيج أو الضوضاء أو الإزعاج (مثال: في وجود مجموعة من المتحدثين - في مطعم مليء بالإزعاج - في فهم كلام الآخرين أثناء متابعة التلفزيون)؟

- نعم، صعوبة بسيطة
- نعم، صعوبة متوسطة
- نعم، صعوبة شديدة
- لا

١٩- ما هي المدة التي استمرت فيها أعراض السمع (ضعف سمع - طنين الخ) ان كنت قد عانيت من تلك الأعراض؟ (الرجاء كتابة المدة. مثال: خمسة أيام)

.....

Supplementary Materials: Questionnaire

Audio-vestibular manifestations among COVID 19 patients

20- Did you have auditory symptoms and became worse after contracting COVID 19?

- Yes, tinnitus became worse
- Yes, hearing loss became worse
- Yes, I had auditory symptoms before COVID but did not became worse
- No, I did not have auditory problems before COVID 19

C- Vestibular symptoms after contracting COVID 19

21- Before contracting COVID-19, do you have vestibular problems?

- Yes, dizziness
- Yes, vertigo
- Yes, unsteadiness
- No

22- After contracting COVID 19, did you experience unsteadiness?

- Yes, mild
- Yes, moderate
- Yes, severe
- No

23- After contracting COVID 19, did you experience dizziness?

- Yes, mild
- Yes, moderate
- Yes, severe
- No

24- After contracting COVID 19, did you experience vertigo?

- Yes, mild
- Yes, moderate
- Yes, severe
- No

25- Did you have vestibular problems before COVID and became worse after contracting COVID 19?

- Yes, dizziness became worse
- Yes, vertigo became worse
- No, I had vestibular problems before COVID but did not became worse
- No, I did not have vestibular problems before COVID 19

٢٠- هل كنت تعاني بمشاكل في السمع قبل إصابتك بفيروس كورونا وأصبحت هذه الأعراض في حالة أسوأ بعد إصابتك بفيروس كورونا؟

- نعم، ازدادت حدة الطنين
- نعم، مشاكل السمع أسوأ بعد إصابتي بفيروس كورونا
- لا، كان لدي مشاكل في السمع والطنين قبل الإصابة بكورونا لكن لم تزداد سوءاً بعد الإصابة بالفيروس
- لا، لم يكن لدي ضعف سمع وطنين قبل الإصابة بكورونا

ج: الأعراض المتعلقة بمشاكل التوازن نتيجة الإصابة بفيروس كورونا

٢١- قبل إصابتك بفيروس كورونا، هل لديك مشاكل في التوازن مثل الدوران ودوخة؟

- نعم ، دوخة
- نعم ، دوران
- نعم مشاكل عامة في التوازن
- لا

٢٢- بعد إصابتك بفيروس كورونا، هل ظهرت لديك اضطرابات في التوازن (الشعور بعدم الاتزان او على على وشك فقدان التوازن).

- نعم، مشاكل في التوازن بسيطة
- نعم، مشاكل متوسطة الشدة في التوازن
- نعم، مشاكل شديدة في التوازن
- لا، لم تظهر لدي أية مشاكل في التوازن

٢٣- بعد إصابتك بفيروس كورونا، هل ظهرت لديك دوخة (عدم الثبات والاتزان أثناء الجلوس أو الوقوف أو المشي)؟

- نعم، دوخة بسيطة
- نعم، دوخة متوسطة الشدة
- نعم، دوخة شديدة
- لا

٢٤- بعد إصابتك بفيروس كورونا، هل ظهرت لديك احساس بالدوران (الشعور الزائف بالحركة أو الدوران سواءاً مان ذاتيا او الأشياء المحيطة (دوار)؟

- نعم، دوخة بسيطة
- نعم، دوخة متوسطة الشدة
- نعم، دوخة شديدة
- لا

٢٥- هل كنت تعاني بمشاكل في التوازن قبل إصابتك بفيروس كورونا وأصبحت هذه الأعراض في حالة أسوأ بعد إصابتك بفيروس كورونا؟

- نعم، ازدادت شدة الدوخة
- نعم، ازدادت شدة الدوران
- لا، كان لدي مشاكل توازن قبل الإصابة بكورونا ولكن لم تزداد سوءاً
- لا، لم يكن لدي مشاكل في التوازن قبل إصابتي بفيروس كورونا

Supplementary Materials: Questionnaire

Audio-vestibular manifestations among COVID 19 patients

26- Please indicate the nature of your vestibular problems you experienced during COVID 19?

- Feeling of dizziness and vertigo while changing the position of the head, such as turning on the bed
- Dizziness with rapid head movement
- Dizziness accompanied by feeling of faint
- Dizziness and vertigo accompanied by headache as well as sensitivity to light and sound
- An episode of dizziness or spinning that lasts for several seconds
- An episode of dizziness and dizziness that lasts for days
- An episode of severe dizziness and vertigo that lasted for days accompanied by nausea and vomiting
- An episode of severe dizziness and vertigo that lasted from minutes to hours
- Feeling of dizziness and vertigo from visual stimuli (in the car while passing cars - in the supermarket - browsing a book or computer)

27- When did you start experiencing auditory and/or vestibular problems?

- First week of positive COVID 19 test
- Second week of positive COVID 19 test
- Third week of positive COVID 19 test
- I did not experience auditory or vestibular problems

28- Do you have any further comments?

.....
.....
.....

Additional questions for individuals infected during the predominance periods of SARS-CoV-2 variants:

29- Have you had COVID before Delta or Omicron?

30- Did you take COVID-19 vaccine?

٢٦- اختر من الخيارات التالية طبيعة مشاكل التوازن مثل الدوران ودوخة التي عانيت بها بعد إصابتك بفيروس كورونا (اختر جميع ما ينطبق)؟

- لم أعاني من مشاكل في التوازن
- الإحساس بالدوار ودوخة أثناء تغيير وضع الجسم والرأس كالإقلاع على السرير
- دوخة تأتي مع حركة الرأس السريعة
- دوخة ويرافقها الشعور بالإغماء
- الإصابة بالصداع مع الدوار والدوخة وكذلك حساسية من الضوء والضوضاء.
- نوبة دوخة أو الدوران تستمر لثواني عديدة
- نوبة دوخة ودوران شديدة استمرت لأيام
- نوبة دوخة ودوران شديدة استمرت لأيام ورافقها غثيان وقئ (استفراغ)
- نوبة دوخة ودوران شديدة استمرت من دقائق لساعات
- الشعور بالدوار والدوخة من المحفزات البصرية (في السيارة أثناء مرور السيارات - في السوبرماركت - في تصفح الكتاب أو الكمبيوتر)

٢٧- متى بدأ ظهور أي أعراض متعلقة بالسمع والتوازن؟

- لم تظهر لدي أعراض متعلقة بالسمع والتوازن
- خلال الأسبوع الأول من ظهور نتائج فحص كورونا
- بعد الأسبوع الثاني من ظهور نتائج فحص كورونا
- بعد الأسبوع الثالث من ظهور نتائج فحص كورونا
- بعد الأسبوع الرابع من ظهور نتائج فحص كورونا
- بعد الأسبوع الخامس من ظهور نتائج فحص كورونا

٢٨- هل لديك أية تعليقات أو ملاحظات أخرى لم تذكر في الإستبيان؟

.....
.....
.....

أسئلة إضافية للأشخاص المصابين أثناء ظهور متحور دلتا ومتحور أوميكرون:

٢٩- هل أصبت بكورونا قبل ظهور وانتشار أوميكرون؟

٣٠- هل أخذت لقاح الوقاية من كورونا؟