

Supplementary Fig. 1 Total nasal symptoms score questionnaire.

TOTAL NASAL SYMPTOM SCORE

PLEASE ANSWER ALL QUESTIONS TO THE BEST OF YOUR ABILITY. This information will assist us in understanding and treating your symptoms.

1. Please rate how your **nasal congestion** has been over the past: 12 hours Last 2 weeks

None	0 ○	0 ○
Mild (symptom clearly present but easily tolerated)	1 ○	1 ○
Moderate (symptom bothersome but tolerable)	2 ○	2 ○
Severe (symptom difficult to tolerate – interferes with activities)	3 ○	3 ○

2. Please rate how your **runny nose** has been over the past: 12 hours Last 2 weeks

None	0 ○	0 ○
Mild (symptom clearly present but easily tolerated)	1 ○	1 ○
Moderate (symptom bothersome but tolerable)	2 ○	2 ○
Severe (symptom difficult to tolerate – interferes with activities)	3 ○	3 ○

3. Please rate how your **nasal itching** has been over the past: 12 hours Last 2 weeks

None	0 ○	0 ○
Mild (symptom clearly present but easily tolerated)	1 ○	1 ○
Moderate (symptom bothersome but tolerable)	2 ○	2 ○
Severe (symptom difficult to tolerate – interferes with activities)	3 ○	3 ○

4. Please rate how your **sneezing** has been over the past: 12 hours Last 2 weeks

None	0 ○	0 ○
Mild (symptom clearly present but easily tolerated)	1 ○	1 ○
Moderate (symptom bothersome but tolerable)	2 ○	2 ○
Severe (symptom difficult to tolerate – interferes with activities)	3 ○	3 ○

5. Please rate how **difficult sleep** has been with nasal symptoms: Last night Last 2 weeks

None	0 ○	0 ○
Mild (symptom clearly present but easily tolerated)	1 ○	1 ○
Moderate (symptom bothersome but tolerable)	2 ○	2 ○
Severe (symptom difficult to tolerate – interferes with activities)	3 ○	3 ○

TOTAL SCORE: 0 / 0

Supplementary Fig. 2 The Arabic version of total nasal symptoms score questionnaire.

مجموع نقاط الأعراض الأنفية

الرجاء الإجابة على الأسئلة كافة بأكبر قدر ممكن من الدقة. ستساعدنا هذه المعلومات على فهم الأعراض وعلاجها.

1. الرجاء تقييم أعراض احتقان الأنف لديك على مدى:	الساعات الاثنتي عشرة الماضية	الأسبوعين الماضيين
لا أعراض	☐ 0	☐ 0
خفيفة (أعراض ظاهرة بوضوح ولكن يمكن تحملها بسهولة)	☐ 1	☐ 1
معتدلة (أعراض مزعجة ولكن يمكن تحملها)	☐ 2	☐ 2
حادة (أعراض يصعب تحملها وتعيق ممارسة الأنشطة)	☐ 3	☐ 3

2. الرجاء تقييم أعراض رشح الأنف لديك على مدى:	الساعات الاثنتي عشرة الماضية	الأسبوعين الماضيين
لا أعراض	☐ 0	☐ 0
خفيفة (أعراض ظاهرة بوضوح ولكن يمكن تحملها بسهولة)	☐ 1	☐ 1
معتدلة (أعراض مزعجة ولكن يمكن تحملها)	☐ 2	☐ 2
حادة (أعراض يصعب تحملها وتعيق ممارسة الأنشطة)	☐ 3	☐ 3

3. الرجاء تقييم أعراض حكة الأنف لديك على مدى:	الساعات الاثنتي عشرة الماضية	الأسبوعين الماضيين
لا أعراض	☐ 0	☐ 0
خفيفة (أعراض ظاهرة بوضوح ولكن يمكن تحملها بسهولة)	☐ 1	☐ 1
معتدلة (أعراض مزعجة ولكن يمكن تحملها)	☐ 2	☐ 2
حادة (أعراض يصعب تحملها وتعيق ممارسة الأنشطة)	☐ 3	☐ 3

4. الرجاء تقييم أعراض العطس لديك على مدى:	الساعات الاثنتي عشرة الماضية	الأسبوعين الماضيين
لا أعراض	☐ 0	☐ 0
خفيفة (أعراض ظاهرة بوضوح ولكن يمكن تحملها بسهولة)	☐ 1	☐ 1
معتدلة (أعراض مزعجة ولكن يمكن تحملها)	☐ 2	☐ 2
حادة (أعراض يصعب تحملها وتعيق ممارسة الأنشطة)	☐ 3	☐ 3

5. الرجاء تقييم أعراض صعوبة النوم لديك على مدى:	الساعات الاثنتي عشرة الماضية	الأسبوعين الماضيين
لا أعراض	☐ 0	☐ 0
خفيفة (أعراض ظاهرة بوضوح ولكن يمكن تحملها بسهولة)	☐ 1	☐ 1
معتدلة (أعراض مزعجة ولكن يمكن تحملها)	☐ 2	☐ 2
حادة (أعراض يصعب تحملها وتعيق ممارسة الأنشطة)	☐ 3	☐ 3