

INDEX DERMATOLOGIC DE CALITATE A VIETII

Spital nr.:
Nume:
Adresă:

Data:
Diagnostic:

Scor:

DLQI

Scopul acestui chestionar este de a măsura cât de mult v-a afectat viața ÎN ULTIMA SĂPTĂMÂNĂ boala dv. de piele. Vă rugăm bifați o căsuță pentru fiecare întrebare.

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| 1. În ultima săptămână câte mâncărimi, sensibilitate, durere sau înțepături ați simțit pe piele? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | |
| 2. În ultima săptămână cât de jenat(ă) sau rușinos(rușinoasă) ați fost datorită bolii dv. de piele ? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | |
| 3. În ultima săptămână cât de mult a afectat boala dv. de piele cu mersul la cumpărături sau îngrijirea casei și a grădinii ? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |
| 4. În ultima săptămână cât de mult a influențat boala dv. de piele hainele cu care v-ați îmbrăcat? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |
| 5. În ultima săptămână cât de mult a afectat boala dv. de piele orice activități sociale sau de relaxare ? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |
| 6. În ultima săptămână cât de mult v-a împiedicat boala dv. de piele să practicați un sport ? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |
| 7. În ultima săptămână boala dv. de piele v-a împiedicat la serviciu sau la studii ? | Da
Nu | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |
| Dacă „Nu”, în ultima săptămână cât de mult boala dv. de piele a fost o problemă la serviciu sau la studii ? | Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | |
| 8. În ultima săptămână, cât de mult boala dv. de piele v-a creat dificultăți cu partenerul(a) sau cu oricare dintre prietenii apropiați sau rudele dv.? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |
| 9. În ultima săptămână, cât de mult v-a creat dificultăți sexuale boala dv. de piele ? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |
| 10. În ultima săptămână, cât de multe probleme v-a creat tratamentul pentru boala dv. de piele, de exemplu făcând dezordine în casă sau luându-vă prea mult timp? | Foarte mult
Mult
Puțin
Deloc | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | Nerelevant <input type="checkbox"/> |

Vă rog să verificați dacă ați răspuns la TOATE întrebările. Vă mulțumesc.

©AY Finlay, GK Khan, April 1992 www.dermatology.org.uk, A nu se reproduce fără permisiunea autorilor.

Română pentru România