

## ڈرمانالوجی لائف کوالٹی انڈیکس (DLQI)

اس سوال نامہ کا مقصد یہ معلوم کرنا ہے کہ آپ کی جلدی تکلیف نے پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی زندگی کو کس قدر متاثر کیا ہے۔ براہ مہربانی اپنے جواب  کے آگے ✓ لگائیے۔

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	1. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلد میں کتنی خارش، دکھن، درد یا جلن رہی؟	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	2. پچھلے ہفتے کے دوران آپ اپنی جلد کی وجہ سے کتنے شرمندہ یا فکرمند رہے؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	3. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلدی تکلیف خرید و فروخت، گھر یا باغیچے کی نگہداشت میں کس قدر رکاوٹ کا سبب بنی؟	<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	4. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلد آپ کے لباس کے انتخاب میں کس قدر اثر انداز ہوئی؟	<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	5. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلد کے باعث آپ کی معاشرتی یا فارغ وقت کے معمولات کس قدر متاثر ہوئے؟	<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ

<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	6. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کو جلد کے باعث کھیل کود میں کس قدر دشواری پیش آئی؟
<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ہاں نہیں	7. کیا پچھلے ہفتے کے دوران آپ اپنی جلد کی وجہ سے کام یا پڑھائی نہیں کرسکے؟
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	کافی تھوڑی بالکل نہیں	اگر "نہیں" تو پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلد کام یا پڑھائی میں کس قدر دشواری کا سبب بنی؟
<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	8. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلد شریک حیات، قریبی دوستوں یا رشتہ داروں کے ساتھ تعلقات میں کس قدر مسائل کا سبب بنی؟
<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	9. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلد آپ کے لیے کس قدر ازدواجی / جنسی مسائل کا سبب بنی؟
<input type="checkbox"/> غیر متعلقہ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	بہت زیادہ کافی تھوڑی بالکل نہیں	10. پچھلے ہفتے کے دوران آپ کی جلدی تکلیف کا علاج آپ کے لیے کس قدر مسائل کا سبب بنا، مثال کے طور پر گھر کا گندہ ہونا یا وقت کا ضیاع ہونا؟

براہ مہربانی چیک کرلیں کہ آپ نے ہر سوال کا جواب دیا ہے۔ بہت شکریہ