

DERMATOLOGY LIFE QUALITY INDEX (DLQI)

DLQI

Score:

Syftet med detta frågeformulär är att få veta hur mycket dina hudbesvär har påverkat ditt liv DEN SENASTE VECKAN. Var vänlig och kryssa i en ruta för varje fråga.

- | | | | | | |
|-----|--|----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| 1. | Hur mycket har din hud kliat, svidit, bränt och stuckit under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. | Hur generad eller osäker på Dig själv har du varit på grund av din hud under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. | Hur mycket har din hud hindrat dig från att gå och handla, sköta ditt hem eller trädgård under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Hur mycket har din hud inverkat på din klädsel under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Hur mycket har din hud påverkat sociala aktiviteter eller fritidsaktiviteter under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Hur mycket har din hud förhindrat dig att utöva sport under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Har din hud förhindrat dig att arbeta eller studera under den senaste veckan? | Ja | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Nej | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |
| | Om du har svarat nej på denna fråga, hur mycket har din hud varit ett problem under arbetet eller studierna ? | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | | |
| 8. | Hur mycket problem har din hud förorsakat dig i relationen med din partner eller någon av dina nära vänner eller släktingar under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Hur mycket sexuella svårigheter eller problem har din hud orsakat under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Hur mycket problem har behandlingen av din hud givit, till exempel genom att stöka till hemma eller ta upp tid under den senaste veckan? | Väldigt mycket | <input type="checkbox"/> | | |
| | | En hel del | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Lite grann | <input type="checkbox"/> | | |
| | | Inte alls | <input type="checkbox"/> | Ej tillämpligt | <input type="checkbox"/> |

Var vänlig och kontrollera att du har besvarat alla frågor. Tack.