

**Återbesök**

1. Byte av läkemedel/dos? \_\_\_\_\_

2. EASI

% Engagemang	0	1-9 %	10-29 %	30-49 %	50-69 %	70-89 %	90-100 %
Area score	0	1	2	3	4	5	6

Svårighetsgrad av:		
Rodnad	Inget	0
Ödem/papulation	Mild	1
Excoriation	Moderat	2
Lichenifiering	Svårt	3

Region	Rodnad	Ödem/ Papulation	Excoriation	Lichenifiering	Area score	Multiplificera	Score
Huvud/hals	( + )	( + )	( + )	( )		X 0.1	
Bål	( + )	( + )	( + )	( )		X 0.3	
Övre extremiteter	( + )	( + )	( + )	( )		X 0.2	
Nedre extremiteter	( + )	( + )	( + )	( )		X 0.4	
Total score:							

3. *Patientens egen registrering* med Surfplatta/mobiltelefon (eller i pappersform POEM, NRS och DLQI) <https://dermareg.carmona.se/pm/index> eller via SwedAD's hemsida [www.swedad.nu](http://www.swedad.nu)

**Komplettering med vid Års- eller Nybesök (valfritt)**

1. Patienten har/haft:

Diabetes mellitus      Ja       Nej   
 Behandlad hypertoni      Ja       Nej   
 Hjärtinfarkt      Ja       Nej   
 Stroke      Ja       Nej

2. Alkoholkonsumtion:

Aldrig  1 gg/mån eller mindre  2-4 gg/mån  2-3 gg/veckan  4 gg/veckan eller mer

Hur många standardglas dricker du då?

1-2  3-4  5-6  7-9  10 eller fler

3. Tobak:

Snus      Ja       Nej       Slutat snusa? Datum: \_\_\_\_\_  
 Rökning      Ja       Nej       Slutat röka? Datum: \_\_\_\_\_

4. Vikt: \_\_\_\_\_ Blodtryck: \_\_\_\_\_

**Komplettering vid nybesök (valfritt)**

Under fliken **Basdata**

1. Vilken eller vilka av följande sjukdomar finns eller har funnits i din släkt?

		Du	Mamma	Pappa	Syskon	Annan släkting
Astma	Ja					
	Nej					
	Vet inte					
Allergi	Ja					
	Nej					
	Vet inte					
Eksem	Ja					
	Nej					
	Vet inte					

2. Hur gammal var du då du fick atopiskt eksem (böjveckseksem) första gången?

Mindre än 2 år  2-6 år  7-12 år  Tonåren  20 år eller äldre

3. Vilken är din högsta genomförda utbildning?

Grundskola  Gymnasium  Folkhögskola eller liknande

Universitet eller högskola kortare än 3 år  Universitet eller högskola, 3 år eller längre

4.

Uppfyller Williams kriterier

Ja

Nej

S-Phadiatop utfört senaste 5 åren

Ja

Nej

S-födoämnesmix (Fx5) utfört senaste 5 åren

Ja

Nej

Filagrinmutationstest utfört

Ja

Nej

S- IgE utfört senaste 5 åren

Ja

Nej

Epikutantest utförd senaste 10 åren

Ja

Nej  År: \_\_\_\_\_