

Personnummer: _____ Namn: _____ Datum: _____

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

Komplettering med vid Års- eller Nybesök

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: _____ Längd: _____ Blodtryck: _____

Komplettering vid nybesök

Under fliken **Basdata**

1. Har du eller har du haft:

Astma? Ja Nej

Allergiska besvär i ögon eller näsa? Ja Nej

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. Vilken/vilka av följande sjukdomar finns/har funnits hos din mamma, pappa, syskon eller barn:

Astma? Ja Nej

Allergiska besvär i ögon eller näsa? Ja Nej

Atopiskt eksem? Ja Nej

5. Uppfylls Williams kriterier:

Kliande hudutslag, de senaste 12 mån? JA NEJ

Anamnes på eller aktuellt eksem på ålderstypisk lokalisation: böjveck såsom armveck, knäveck, vrister och/eller hals oavsett ålder, eller kinder på barn under 10 år?

Anamnes på astma och/eller hösnuva hos patienten, eller på atopisk sjukdom hos förstagradsläkting om patienten är under 4 år?

Anamnes på generellt torr hud det senaste året?

Synligt eksem i böjveck oavsett ålder eller på kinder/i panna och/eller på extremiteternas sträcksidor hos barn under 4 år?

Debut före 2 års ålder (kriteriet nyttas inte om barnet är under 4 år)?

6. Fitzpatrick hudtyp

Typ: 1 2 3 4 5 6