

Číslo pacienta:

Datum měření:

DERMATOLOGICKÝ INDEX PACIENTOVY KVALITY ŽIVOTA (DLQI)

Cílem tohoto dotazníku je zhodnotit, do jaké míry Vaše kožní choroba ovlivnila Váš život v posledním týdnu. Prosím, zaškrtněte jednu možnost u každé otázky.

Skóre

1.	Jak mnoho vaše kůže během posledního týdne svědila, bolela, páčila nebo byla citlivá nebo podrážděná ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	
2.	Nakolik jste byl během posledního týdne uveden do rozpaků nebo jste si sám uvědomoval stav své kůže ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	
3.	Jak moc vám během posledního týdne vaše kožní choroba překážela při nakupování , péči o domácnost nebo zahradu ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0
4.	Nakolik ovlivnil stav vaší kůže během posledního týdne výběr oblečení ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0
5.	Nakolik stav vaší kůže během posledního týdne ovlivnil vaše společenské aktivity a náplň volného času ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0
6.	Jak vám stav vaší kůže během posledního týdne vadil při sportu ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0

7.	Zabránil vám stav vaší kůže během posledního týdne pracovat nebo studovat ?	Ano Ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0
	Pokud ne, překážel Vám během posledního týdne stav vaší kůže při práci nebo studiu?	Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	
8.	Měl jste kvůli stavu vaší kůže v posledním týdnu nějaké problémy ve styku s partnerem, blízkými přáteli nebo příbuznými ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0
9.	Měl jste kvůli stavu vaší kůže v posledním týdnu sexuální problémy ?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0
10.	Způsobila vám léčba vašeho kožního onemocnění během posledního týdne nějaké problémy, např. zabrala příliš času, způsobila nepořádek?	Velmi mnoho Hodně Málo Vůbec ne	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Není podstatné <input type="checkbox"/> 0

Celkové skóre DLQI: