

DERMATOLOGI-LIVSKVALITETSINDEKS

DLQI

Hospitalsnummer:

Dato:

Navn:

Score:

Adresse:

Diagnose:

Formålet med dette spørgeskema er at måle, hvor meget dit hudproblem har påvirket dit liv INDENFOR DEN SIDSTE UGE. Afkryds venligst ☒ et felt for hvert spørgsmål.

- | | | | | | | |
|-----|--|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---|--|
| 1. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har din hud kløet, været øm, smertet eller sviet ? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har du været fløv eller ilde til mode på grund af din hud? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | |
| 3. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har din hud vanskeliggjort dine indkøb eller pasning af hus eller have ? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |
| 4. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har din hud haft indflydelse på dit valg af påklædning ? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |
| 5. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har din hud påvirket socialt samvær eller fritidsaktiviteter ? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |
| 6. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har din hud gjort det vanskeligt for dig at dyrke sport ? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |
| 7. | Indenfor den sidste uge, har din hud forhindret dig i at arbejde eller studere ? | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> | | | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |
| | Hvis du svarede "Nej" (kunne arbejde eller studere i den sidste uge), havde du hudproblemer imens? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har din hud skabt problemer i forbindelse med din partner , dine nære venner eller dine slægtninge ? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |
| 9. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har din hud forårsaget seksuelle vanskeligheder ? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |
| 10. | Indenfor den sidste uge, i hvor høj grad har behandlingen af din hud været et problem, for eksempel ved at dit hjem bliver rodet eller ved at optage tid? | Rigtig meget <input type="checkbox"/> | Meget <input type="checkbox"/> | Lidt <input type="checkbox"/> | Overhovedet ikke <input type="checkbox"/> | Ikke relevant <input type="checkbox"/> |

Kontrollér venligst at du har besvaret HVERT ENKELT spørgsmål. Tak.

©© AY Finlay, GK Khan, April 1992 www.dermatology.org.uk. Ovenstående må ikke kopieres uden forfatterens tilladelse.