

ÍNDICE DE CALIDADE DE VIDA EN DERMATOLOXÍA

DLQI

Hospital No:

Date:

Name:

Score:

Address:

Diagnosis:

A finalidade deste cuestionario é determinar en que medida a afección cutánea afectou á súa vida DURANTE OS ÚLTIMOS SETE DÍAS. Marque cunha cruz (X) un recadro para cada pregunta.

- | | | | | | |
|-----|---|------------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|
| 1. | Durante os últimos sete días, en que medida tivo comechón, sensibilidade, dor ou sensación de punzadas na pel? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| 2. | Durante os últimos sete días, en que medida sentiu vergoña a causa da pel? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| 3. | Durante os últimos sete días, en que medida lle afectou a pel ao ir de compras ou coidar da casa ou o xardín ? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| | | | | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Durante os últimos sete días, en que medida influíu a pel na roupa que decidiu poñer? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| | | | | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Durante os últimos sete días, en que medida lle afectou a pel nas actividades sociais ou de lecer ? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| | | | | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |
| 6. | Durante os últimos sete días, en que medida a pel lle dificultou a práctica de deportes ? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| | | | | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |
| 7. | Durante os últimos sete días, impediulle a pel traballar ou estudar ? | Si <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |
| | Se respondeu que non, durante os últimos sete días, en que medida a pel supuxo un problema no seu traballo ou os seus estudos ? | Moito <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> | |
| 8. | Durante os últimos sete días, en que medida a pel lle causou problemas coa parella , os amigos íntimos ou a familia ? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| | | | | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |
| 9. | Durante os últimos sete días, en que medida a pel lle xerou dificultades na súa vida sexual ? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| | | | | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |
| 10. | Durante os últimos sete días, en que medida lle supuxo un problema o tratamento para a pel, por exemplo, porque ensucia a casa ou consome tempo? | Moitísimo <input type="checkbox"/> | Bastante <input type="checkbox"/> | Un pouco <input type="checkbox"/> | Nada <input type="checkbox"/> |
| | | | | Non xurdiu esta situación <input type="checkbox"/> | |

Comprobe que respondeu TODAS as preguntas. Grazas.

©AY Finlay, GK Khan, abril 1992, www.dermatology.org.uk . Prohibida a copia deste documento sen permiso dos autores.