

## চর্মরোগে সুস্থতার গুণমান সূচক

DLQI

হাসপাতাল নং (Hospital No):

তারিখ (Date):

নাম (Name):

গণনার মান (Score):

ঠিকানা (Address):

অসুখের নাম (Diagnosis):

এই প্রশ্ন সমূহের উদ্দেশ্য হল চর্ম সমস্যা বিগত সপ্তাহে আপনার জীবনকে কতখানি প্রভাবিত করেছে। প্রত্যেক প্রশ্নের জন্য একটি করে বক্সে দাগ ✓ দিন

- |     |   |                                      |  |                                      |
|-----|---|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| 1.  | বিগত সপ্তাহে আপনার ত্বকে কতটা চুলকানি, প্রদাহ, ব্যথা বা জ্বালা করেছে?   | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |                                      |
| 2.  | বিগত সপ্তাহে আপনি আপনার ত্বকের জন্য কতটা বিব্রত বা আত্মসচেতন হয়েছেন?   | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |                                      |
| 3.  | বিগত সপ্তাহে ত্বকের কারণে দোকানে যাওয়া, বাড়ী অথবা বাগানের দেখাশোনা করতে কতটা বাধার সম্মুখীন হয়েছেন?                  | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |
| 4.  | বিগত সপ্তাহে আপনার ত্বক আপনার পরিধেয় পোষাককে কতটা প্রভাবিত করেছে?  | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |
| 5.  | বিগত সপ্তাহে আপনার ত্বক আপনার সামাজিক বা অবসরকালীন ক্রিয়াকলাপকে কতটা প্রভাবিত করেছে?                                   | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |
| 6.  | বিগত সপ্তাহে ত্বকের জন্যে খেলাধুলার ক্ষেত্রে আপনার কতটা অসুবিধা হয়েছে?   | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |
| 7.  | বিগত সপ্তাহে আপনার ত্বক কি আপনার কাজকর্ম বা পড়াশোনা করা থেকে আপনাকে কোনোভাবে বিরত করেছে?                               | হ্যাঁ<br>না                          | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |
|     | যদি “না” হয় তা হলে ত্বকের জন্য আপনার কাজকর্ম বা পড়াশোনায় কতটা অসুবিধা হয়েছে?  | বেশি<br>অল্প<br>একদম নয়             | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |                                      |
| 8.  | বিগত সপ্তাহে ত্বকের জন্য আপনার সঙ্গী/ সঙ্গিনী, নিকট বন্ধু-বান্ধব অথবা আত্মীয়-স্বজনের কাছে কতটা অসুবিধা স্রষ্টি হয়েছে? | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |
| 9.  | বিগত সপ্তাহে ত্বকের জন্যে আপনার যৌনক্রিয়ায় কতটা অসুবিধা হয়েছে?   | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |
| 10. | বিগত সপ্তাহে ত্বকের চিকিৎসার কারণে আপনার কতটা অসুবিধা হয়েছে, যেমন বাড়ী নোংরা হয়েছে বা সময় নষ্ট হয়েছে?              | খুব বেশি<br>বেশি<br>অল্প<br>একদম নয় | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | অপ্রাসঙ্গিক <input type="checkbox"/> |

আপনার উত্তর করা প্রত্যেকটি প্রশ্ন পুনরায় পরীক্ষা করুন। ধন্যবাদ।

© এ ওয়াই ফিনলে, জি কে খান, এপ্রিল ১৯৯২, কতৃপক্ষের অনুমতি ব্যতীত এইটির নকল চলিবে না।