

Hamlandi áhrif psoriasis (Psoriasis disability index)

· Þakka þér fyrir að fylla út þenna spurningarlista

·Vinsamlegast krossaðu í eitt box fyrir hverja spurningu

·Hver spurning á einungis við síðustu fjórar vikurnar

Allar spurningar eiga við SÍÐUSTU 4 VIKURNAR.

DAGLEGAR ATHAFNIR:

1. Að hve miklu leyti hefur psoriasisjúkdómur þinn haft áhrif á heimilisstörf þín eða garðvinnu síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

2. Að hve miklu leyti hefur psoriasisjúkdómur þinn haft áhrif á hvernig fötum eða hvernig lituðum fötum þú hefur klæðst síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

3. Að hve miklu leyti hefur þú þurft að skipta oftari um föt eða þvo fötin þín oftari vegna psoriasisjúkdóms þíns síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

4. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn verið vandamál í sambandi við að fara í hárgreiðslu eða klippingu síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

5. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn valdið því að þú hafir farið oftar í bað eða sturtu, en þú hefðir annars gert síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

Mismunandi úgáfur eru af spurningum 6, 7 og 8.

Ef þú ert venjulega í reglulegri vinnu eða skóla, vinsamlegast svaraðu þá fyrri spurningum 6, 7 og 8

Ef þú ert ekki í vinnu eða skóla svaraðu þá seinni spurningum 6, 7 og 8.

Allar spurningar eiga við SÍÐUSTU 4 VIKURNAR.

VINNA EÐA SKÓLI (Ef við á)

6. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn valdið fjarvistum frá vinnu eða skóla síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

7. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn valdið því að þú hafir ekki getað sinnt vinnu þinni eða námi sem skyldi síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

8. Hefur psoriasissjúkdómur þinn haft áhrif á starfsframa þinn (t.d. misst af stöðuhækkun, misst vinnu, verið beðin/n um að skipta um vinnu)?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

EF ÞÚ ERT EKKI Í VINNU EÐA SKÓLA: AÐRAR SPURNINGAR

6. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn hindrað þig í daglegum athöfnum síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

7. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn haft áhrif á eða breytt því hvernig þú framkvæmir þínar daglegu athafnir síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

8. Hefur psoriasissjúkdómur þinn haft áhrif á starfsframa þinn (t.d. misst af stöðuhækkun, misst vinnu, verið beðin/n um að skipta um vinnu)?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

PERSÓNULEG SAMSKIPTI

9. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn valdið vandamálum í kynlífi síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

10. Hefur psoriasissjúkdómur þinn valdið vandamálum í sambandi þínu við maka/sambýlisaðila eða einhvern af nánnum vinum eða ættingjum síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

TÓMSTUNDIR

11. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn hindrað þig í að fara á mannámót (fundi, skemmtanir, eða þ.u.l.) síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

12. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn gert þér erfitt við að iðka íþróttir eða stunda heilsurækt síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

13. Hefur þú orðið að sleppa við að nota, verið gagnrýnd/ gagnrýndur fyrir að nota eða hindruð/hindraður í að nota böð eða búningsklefa t.d. í sundlaugum eða íþróttahúsum, vegna psoriasissjúkdóms þíns síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

14. Hefur þú drukkið meira áfengi eða reykt meira en venjulega síðustu 4 vikurnar, vegna psoriasissjúkdóms þíns?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki

MEÐFERÐ:

15. Að hve miklu leyti hefur psoriasissjúkdómur þinn eða meðferð hans valdið því að heimili þitt hefur orðið óþrifalegt eða óhreint síðustu 4 vikurnar?

Mjög mikið

Mikið

Að litlu leiti

Alls ekki ☐

Vinsamlegast athugið hvort öllum spurningum hafi verið svarað.

Takk fyrir hjálpina.