
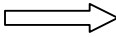


## 儿童皮肤病学生活质量指数

医院编号： 姓名： 年龄： 诊断： 住址： 日期： CDLQI得分：

此问卷调查的目的是度量在过去一个星期里面，你的皮肤问题对你的生活影响有多大，请在每一条问题的其中一个空格画✓。

- |     |  |  |                          |                          |
|-----|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 1.  | 在过去一星期中，你的皮肤 <b>瘙痒、麻木、灼热或疼痛</b> 的程度如何？   | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2.  | 在过去一星期中，你因为自己的皮肤问题而感到 <b>难为情或不自在、苦恼或忧伤</b> 的程度如何？  | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3.  | 在过去一星期中，皮肤问题对你 <b>和朋友交往</b> 的影响程度如何？   | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 4.  | 在过去一星期中，你因为皮肤问题而 <b>改穿不同或特殊衣/鞋</b> 的影响如何？  | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 5.  | 在过去一星期中，皮肤问题对你 <b>外出、玩耍、或享受兴趣爱好</b> 的影响如何？   | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 6.  | 在过去一星期中，你因为皮肤的问题而 <b>避免游泳或其他运动</b> 的影响程度如何？  | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 7.  | 在过去一星期中，<br>是在<br>上课时间吗？<br> | 如果是上课期间：在过去一星期中，<br>皮肤问题影响你 <b>学校功课</b> 的程度如何？     | 无法上课                     | <input type="checkbox"/> |
|     |  |  | 非常严重                     | <input type="checkbox"/> |
|     |  |  | 严重                       | <input type="checkbox"/> |
|     |  |  | 少许                       | <input type="checkbox"/> |
|     |  |  | 无                        | <input type="checkbox"/> |
|     | 或  |  |                          |                          |
|     | 是在<br>假日期间吗？<br>            | 如果是放假期间：<br>在过去一星期中，皮肤问题干扰你<br>享受 <b>假期</b> 的程度如何？ | 非常严重                     | <input type="checkbox"/> |
|     |  |  | 严重                       | <input type="checkbox"/> |
|     |  |  | 少许                       | <input type="checkbox"/> |
|     |  |  | 无                        | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | 在过去一星期中，因为皮肤的问题，他人 <b>骂你、嘲笑你、欺负你、问你问题或躲避你</b> ，这种困扰的程度如何？  | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 9.  | 在过去一星期中，皮肤问题对你 <b>睡眠</b> 的影响程度如何？  | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |
| 10. | 在过去一星期中，皮肤 <b>治疗</b> 对你产生的困扰程度如何？  | 非常严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 严重   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 少许   | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |  | 无  | <input type="checkbox"/> |                          |

请检查你是否已经回答了所有问题。谢谢你的合作！