

## 嬰兒皮膚炎生活品質指標 (IDQOL)

姓名：

日期：

IDQOL 的得分

地址：

以下表格旨在記錄您的孩子皮膚炎的情況。請以過去一星期中的情況進行作答，並確認您已回答下列每一個問題。

### 皮膚炎嚴重程度

在過去一星期中, 您孩子的皮膚炎有多嚴重?例如：紅腫程度、鱗狀程度、發炎或分布狀況?

非常嚴重

☐

嚴重

☐

普通

☐

還算不錯

☐

無

### 生活品質指標

1. 在過去一星期中，您孩子皮膚發癢和搔抓的程度如何？

總是

☐

嚴重

☐

少許

☐

無

2. 在過去一星期中，您孩子的情緒如何？

總是哭，非常糟糕

☐

非常煩躁

☐

有些煩躁

☐

愉快

3. 在過去一星期中，您孩子每晚平均大約多長時間才能入睡？

2 小時以上

☐

1 - 2 小時

☐

15 分鐘 - 1 小時

☐

0-15 分鐘

4. 在過去一星期中，您孩子每晚睡眠受到影響的時間總共有多久？

5 小時或以上

☐

3 - 4 小時

☐

1 - 2 小時

☐

不到 1 小時

5. 在過去一星期中，濕疹是否影響到您孩子的玩耍或游泳等活動？

非常嚴重

☐

嚴重

☐

少許

☐

無

6. 在過去一星期中，濕疹是否影響到您孩子參與或享受其它家庭活動？

非常嚴重

☐

嚴重

☐

少許

☐

無

7. 在過去一星期中，您孩子用餐時是否因濕疹遇到問題？

非常嚴重

☐

嚴重

☐

少許

☐

無

8. 在過去一星期中，您孩子有沒有因進行治療而出現過問題？

非常嚴重

☐

嚴重

☐

少許

☐

無

9. 在過去一星期中，濕疹是否導致您孩子在穿脫衣物時感到不適？

非常嚴重

☐

嚴重

☐

少許

☐

無

10. 在過去一星期中，您患有濕疹的孩子在洗澡時遇到問題的程度如何？

非常嚴重

☐

嚴重

☐

少許  
無



請您確認您已回答每一題，謝謝!