

婴儿皮炎生活质量指数 (IDQOL)

Name:
Address:

Date:

IDQOL
SCORE

本图表的目的是记录您孩子皮炎的状况。每个问题均仅针对最近一周。请您回答每一个问题。

皮炎严重程度

您认为你孩子的皮炎在最近一周中的严重程度如何？例如：
发红、脱屑、发炎或蔓延的程度。

极其严重
严重
一般
较好
无

☐

☐

☐

☐

☐

生活质量指数

1. 您孩子在最近一周中瘙痒和抓挠的程度如何？
2. 您孩子在最近一周中的情绪如何？
3. 在最近一周中，每晚平均大约花多少时间让您的孩子入睡？
4. 在最近一周中，您的孩子每天晚上睡眠不宁的总时间是多少？
5. 在最近一周中，您孩子的湿疹是否妨碍其玩耍或游泳？
6. 在最近一周中，您孩子的湿疹是否妨碍其参与或享受其它家庭活动？
7. 在最近一周中，您的孩子在进餐时是否由于湿疹而存在问题？
8. 在最近一周中，您的孩子是否因治疗而导致存在问题？
9. 在最近一周中，您孩子的湿疹是否引起孩子穿衣服和脱衣服不舒服？
10. 在最近一周中，您孩子因患湿疹而在洗澡时有多困难？

总是
很多
有一点
无

总是哭泣，
极其难哄
非常烦躁
稍有烦躁
高兴

超过 2 小时
1 至 2 小时
15 分钟至 1 小时
0 至 15 分钟

5 小时或更长
3 至 4 小时
1 至 2 小时
不到 1 小时

非常多
很多
有一点
无

非常多
很多
有一点
无

非常多
很多
有一点
无

非常多
很多
有一点
无

非常多
很多
有一点
无

非常多
很多
有一点
无

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

请检查您已经回答了每一个问题。