피부 질환 환자 가족의 삶의 질 지수(FDLQI)

이름: ..... FDLQI 점수 ☐

환자와의 관계: .....

환자의 진단(알려진 경우): ..... 날짜: .....

- 이 질문들은 지난 1 개월 동안 귀하 가족/배우자의 피부 질환이 귀하의 삶의 질에 미친 영향에 관한 것입니다.
- 질문들을 주의해서 읽은 다음 질문마다 상자 하나에 체크 표시를 하십시오.

1. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 문제로 인해 경험한 정서적 고통은 얼마나 심했습니까(예: 걱정, 우울, 당황, 좌절)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

2. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 질환이 귀하의 신체적 신체적 건강에 얼마나 영향을 줬습니까(예: 피로, 탈진, 나쁜 건강에 기여, 수면/휴식 방해)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

3. 3. 지난 1 개월 동안 귀하 가족/배우자의 피부 질환이 귀하와 가족/배우자또는 귀하와 다른 사람과의 대인 관계에 얼마나 많은 영향을 미쳤습니까?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

4. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 질환에 대한 다른 사람들의 반응 때문에 얼마나 많은 문제가 있었습니까(예: 괴롭힘, 응시하기, 가족/배우자의 피부 문제를 다른 사람에게 설명해야 함)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

5. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 질환이 귀하의 사회 생활에 얼마나 영향을 미쳤습니까(예: 외출, 사람 방문 또는 초대, 사교 모임에 참석)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

(*페이지를 넘기십시오*)

6. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 질환이 귀하의 오락/여가 활동에 얼마나 영향을 미쳤습니까(예: 휴일, 개인적 취미, 운동, 스포츠, 수영, TV 시청)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

7. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자를 돌보는 데 얼마나 많은 시간이 들었습니까(예: 크림 발라주기, 약 복용하게 하기 또는 피부 돌보기)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

8. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 질환으로 인해 얼마나 많은 집안일을 추가로 해야만 했습니까(예: 청소, 진공 청소기 돌리기, 세탁, 요리)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

9. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 질환이 귀하의 직장/학업에 얼마나 많은 영향을 미쳤습니까(예: 휴가를 써야 했음, 일을 할 수 없었음, 근무 시간이 줄었음, 직장에서 사람들과 문제를 겪었음)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

10. 지난 1 개월 동안 귀하의 가족/배우자의 피부 질환이 귀하의 정기적인 가계 지출을 얼마나 증가시켰습니까(예: 여비, 특수 제품 구매, 크림, 화장품)?

전혀/관련 없음☐ 조금☐ 꽤 많이☐ 매우 많이☐

설문지를 작성해 주셔서 감사합니다.

© MKA Basra, AY Finlay. Cardiff University 2005.