

# 皮膚病兒童生活品質指標

醫院編號：

姓名：

地址：

診斷：

年齡：

日期：

CDLQI 的得分：

本問卷的目的是想測量在過去一星期中，皮膚問題影響你的程度。請在每題中勾選一個 ☐

1. 過去一星期中，你皮膚發癢、“搔抓”、破皮、或疼痛的程度是如何？
 

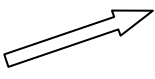
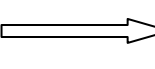
非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
2. 過去一星期中，你因為自己皮膚問題而感到難為情或害羞、苦惱或難過的程度是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
3. 過去一星期中，皮膚問題對你和朋友交往的影響是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
4. 過去一星期中，你因為皮膚問題而改變穿著不同或特定衣鞋的影響是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
5. 過去一星期中，皮膚的問題對你外出、玩耍、或從事休閒嗜好的影響是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
6. 過去一星期中，你因為皮膚的問題而避免游泳或其他運動的影響程度是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
7. 過去一星期，  
它是上課期間？  如果是上課期間：在過去一星期中，皮膚問題影響你學校功課的程度是如何？  
或  
它是放假期間？  如果是放假期間：在過去一星期中，皮膚問題干擾到你享受假期的興致是如何？
 

不能上課 ☐  
 非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐  
 非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
8. 過去一星期中，因為皮膚的問題使得別人罵你、嘲笑你、欺負你、問你問題或躲避你，這種困擾程度是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
9. 過去一星期中，你因皮膚的問題而影響到睡眠的程度是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐
10. 過去一星期中，針對皮膚所進行的治療對你產生的困擾程度是如何？
 

非常嚴重 ☐  
 相當嚴重 ☐  
 只有一點 ☐  
 完全沒有 ☐

請確認你已經回答完每一題問題，謝謝您。

M. S. Lewis-Jones, A. Y. Finlay, May 1993, This must not be copied without the permission of the authors.