

# DERMATOLOJİ YAŞAM KALİTESİ ENDEKSİ

Hastane No:

Tarihi:

Adı:

Skor:

DLQI

Adresi:

Tanı:

Bu soru formunun amacı, GEÇEN HAFTA BOYUNCA deri probleminizin yaşamınızı ne kadar etkilediğini ölçmektir. Lütfen, her soru için bir kutucuğa ✓ işareti koyunuz.

- Geçen hafta boyunca derinizde ne kadar kaşıntı, acıma, ağrı veya batma oluştu?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç
- Geçen hafta boyunca, deriniz nedeniyle ne kadar sıkıldınız veya mahcup oldunuz?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç
- Geçen hafta boyunca, deriniz alışveriş yapmanıza veya eviniz ya da bahçenizle ilgilenmenize ne kadar engel oldu?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç  İlgili değil
- Geçen hafta boyunca, deriniz elbise giyiminize (seçiminize) ne kadar etkili oldu?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç  İlgili değil
- Geçen hafta boyunca, deriniz sosyal veya boş vakit etkinliklerini ne kadar etkiledi?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç  İlgili değil
- Geçen hafta boyunca, deriniz herhangi bir spor yapmanızda size ne kadar güçlük oluşturdu?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç  İlgili değil
- Geçen hafta boyunca, deriniz iş yapmanızı veya ders çalışmanızı engelledi mi?  
Evet   
Hayır  İlgili değil   
Eğer yanıtınız "Hayır" ise, geçen hafta boyunca deriniz, iş yapmanız ya da ders çalışmanızda ne kadar sorun yarattı?  
Fazla   
Az   
Hiç
- Geçen hafta boyunca, deriniz eşiniz veya yakın arkadaşlarınız ya da akrabalarınızla ne kadar sorun yarattı?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç  İlgili değil
- Geçen hafta boyunca, deriniz cinsel zorluklara ne kadar neden oldu?  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç  İlgili değil
- Geçen hafta boyunca, derinizin tedavisi yüzünden ne kadar problem oluştu? (Örn. evinizin kirlenmesi veya zaman kaybı gibi)  
Çok fazla   
Fazla   
Az   
Hiç  İlgili değil

Lütfen, TÜM soruları cevaplayıp cevaplamadığınızı kontrol ediniz. Teşekkürler.