

Анкета оценки качества жизни

В эту анкету включены вопросы, касающиеся последних 7 дней. Вам нужно выбрать по одному ответу на каждый из вопросов.

1. Как часто Вы ощущали кожный зуд, жжение, покалывание, пощипывание или боль?

0: никогда

1: редко

2: иногда

3: часто

4: постоянно

2. Насколько негативно повлиял зуд на Вашу повседневную жизнь (например, ношение определенной одежды), на Ваш досуг и/или трудовую деятельность?

0: совсем не повлиял

1: немного повлиял

2: достаточно сильно повлиял

3: сильно повлиял

4: очень сильно повлиял

3. Насколько ограниченным Вы чувствуете себя в отношениях с другими людьми (например, вследствие стыда, неуверенности) по причине зуда?

0: совсем не чувствую себя ограниченным

1: чувствую себя немного ограниченным

2: чувствую себя достаточно ограниченным

3: чувствую себя сильно ограниченным

4: чувствую себя очень сильно ограниченным

4. Насколько негативно повлиял зуд на Ваш сон?

0: совсем не повлиял

1: немного повлиял

2: достаточно сильно повлиял

3: сильно повлиял

4: очень сильно повлиял

5. Насколько сильно повлиял зуд на Вашу жизнерадостность и настроение?

0: совсем не повлиял

1: немного повлиял

2: достаточно сильно повлиял

3: сильно повлиял

4: очень сильно повлиял