

ELVEBLEST (URTIKARIA) KONTROLLTEST

Pasientens navn : _____

Fødselsdato (dd-mm-åååå): _____

Dagens dato (dd-mm-åååå): _____

INSTRUKSJON

Du har elveblest (urtikaria). Følgende spørsmål skal hjelpe oss til å forstå din nåværende helsesituasjon. Les nøye gjennom hvert enkelt spørsmål og velg det svaralternativet som passer best. Begrens deg til de siste fire ukene. Ikke bruk for lang tid til å tenke over spørsmålene. Svar på alle, og gi kun ett svar per spørsmål.

1. HVOR MYE HAR DU VÆRT PLAGET AV DE FYSISKE SYMPTOMENE VED URTIKARIA (KLØE, VABLER OG/ELLER OPHOVNING) DE SISTE FIRE UKENE?

VELDIG MYE GANSKE MYE MODERAT LITT IKKE I DET HELE TATT

2. HVOR MYE HAR URTIKARIA PÅVIRKET LIVSKVALITETEN DIN I LØPET AV DE SISTE FIRE UKENE?

VELDIG MYE GANSKE MYE MODERAT LITT IKKE I DET HELE TATT

3. HVOR OFTE HAR BEHANDLINGEN DU HAR FÅTT MOT URTIKARIA IKKE VÆRT NOK TIL Å KONTROLLERE SYMPTOMENE DINE DE SISTE FIRE UKENE?

VELDIG OFTE GANSKE OFTE MODERAT LITT IKKE I DET HELE TATT

4. GENERELT, HVOR GOD KONTROLL HAR DU HATT OVER SYKDOMMEN DE SISTE FIRE UKENE?

VELDIG GOD GANSKE GOD MODERAT LITT IKKE I DET HELE TATT