

PO-SCORAD an T.....

Name: Vorname:

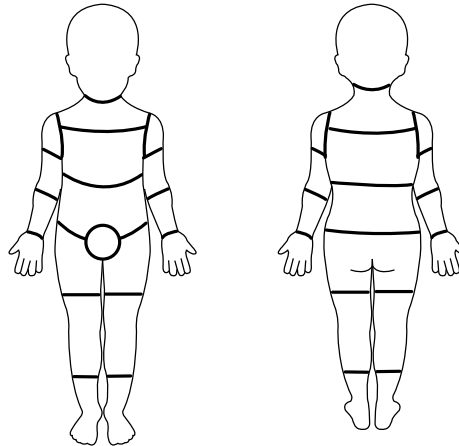
Geburtsdatum: Tag (Datum):

Wer füllt den Fragebogen aus?

- Der Patient selbst Der Patient mit Hilfe eines Elternteils
 Mutter des Patienten Vater des Patienten
 Bruder oder Schwester des Patienten Sonstige Person (bitte angeben)

● Befallene Hautfläche

- Patient unter 2 Jahre
 Patient über 2 Jahre



Auf der Zeichnung die vom Ekzem befallenen Zonen schraffieren.

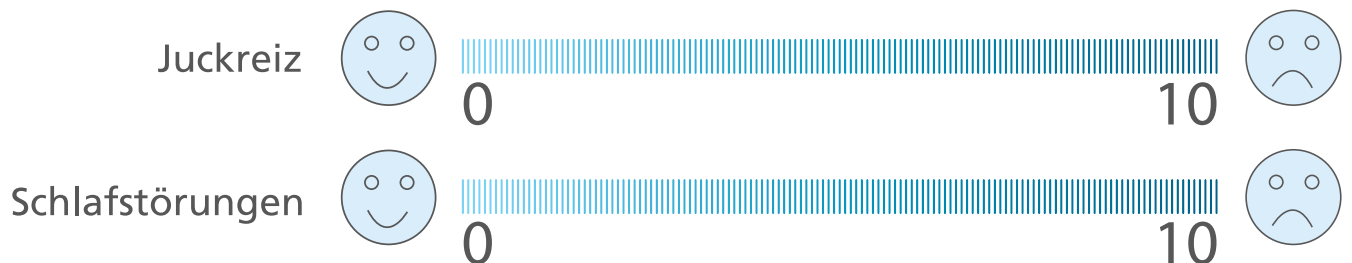
● Stärke der Symptome

Kriterien	Stärke (0 bis 3)
Hauttrockenheit *	
Rötung	
Schwellung	
Nässen/Krustenbildung	
Kratzwunden	
Verdickung	

* Hauttrockenheit an nicht vom Ekzem befallenen Stellen beurteilen.

● Subjektive Symptome: Juckreiz + Schlafstörungen

Visuelle Analogskala
(Mittelwert in den letzten 48 Std.) (0 bis 10)



Sie können kostenlos eine Applikation herunterladen, mit der der PO SCORAD automatisch berechnet wird: der Computer zeichnet eine Kurve über die Ekzementwicklung, Sie können die Grafik ausdrucken und Ihrem Arzt geben.

PO SCORAD an Tag: