

# PO-SCORAD dne .....

Příjmení: ..... Jméno: .....

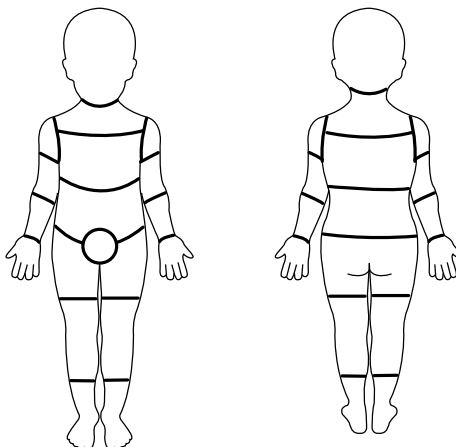
Datum narození: ..... Datum: .....

Kdo vyplňuje tento dotazník:

- Pacient sám  Pacient s pomocí rodiče  
 Matka pacienta  Otec pacienta  
 Bratr/sestra pacienta  Jiná osoba (prosím upřesněte) .....

## ● Zasažená oblast

- pacient mladší 2 let  
 pacient starší 2 let



Na obrázku vyšrafujte oblasti zasažené ekzémem.

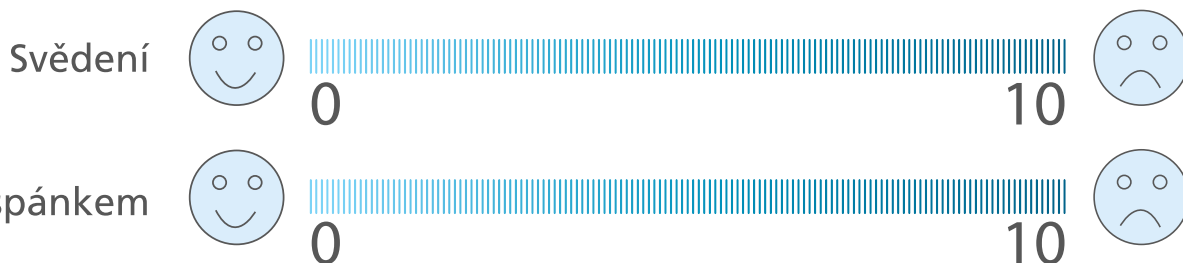
## ● Intenzita příznaků

Kritéria	Intenzita (od 0 do 3)
Vysušení *	
Zarudnutí	
Otoky	
Mokvání/Strupy	
Rozškrábané oblasti	
Zhrubělá kůže	

\* Vysušení je hodnoceno na pokožce bez ekzému.

## ● Subjektivní ukazatele: svědění + problémy se spánkem

analogické vizuální měřítko  
(průměr za posledních 48 hodin) (od 0 do 10)



Můžete si zdarma stáhnout aplikaci, která vám spočítá PO SCORAD: počítač vám podle vývoje ekzému vytvoří křivku, kterou si budete moct vytisknout a předat ošetřujícímu lékaři.

**PO SCORAD dne:**