

Ημερολόγιο παρακολούθησης προόδου της Ψωρίασης



Little wins in psoriatic
disease start here

Το έντυπο αυτό μπορεί να σας βοηθήσει στην έναρξη των συζητήσεων με τον γιατρό σας. Δεν αποτελεί ιατρικά επικυρωμένο εργαλείο και δεν υποκαθιστά την ιατρική αξιολόγηση.

Πώς αισθάνεστε σήμερα;	ΔΕΥΤΕΡΑ	ΤΡΙΤΗ	ΤΕΤΑΡΤΗ	ΠΕΜΠΤΗ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	ΣΑΒΒΑΤΟ	ΚΥΡΙΑΚΗ
Πώς είναι η διάθεσή σας; 😊 😐 😞							
Πόσο πονάτε λόγω της ψωρίασης; 😊 😐 😞							
Τι ποσοστό της επιφάνειας του σώματός σας καλύπτεται από ψωριασικές βλάβες; 1 παλάμη = 1% ¹							
Σας εμπόδισε σήμερα η ψωρίαση σε κάτι που θέλατε να κάνετε; Ναι/Όχι							
Δυσκολευτήκατε χθες το βράδυ να κοιμηθείτε εξαιτίας της ψωρίασης; Ναι/Όχι							
Χρησιμοποιήσατε σήμερα κάποια θεραπεία για την ψωρίαση; Ναι/Όχι							
Είχατε καθόλου ανεπιθύμητες ενέργειες από τη θεραπεία σας σήμερα; Ναι/Όχι							
Εάν ναι, ποιες ήταν αυτές;							
Πήρατε κάποιο άλλο φάρμακο σήμερα; Ναι/Όχι							
Εάν ναι, τι πήρατε;							
Έχετε παρατηρήσει κάτι που να πυροδοτεί τα συμπτώματα της ψωρίασης; Ναι/Όχι							
Εάν ναι, τι ήταν αυτό;							