

SPRECHEN WIR ÜBER JUCKREIZ

Instrument zur Beurteilung der Intensität des Juckreizes in Verbindung mit CNK* und dessen Auswirkung auf die Lebensqualität von Hämodialysepatienten.



INITIALEN NACHNAME: _____ VORNAME: _____

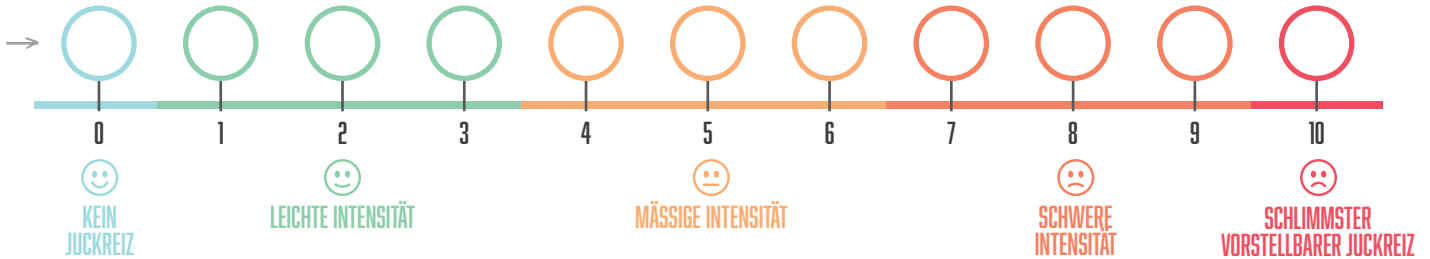


___ / ___ / ___

1. SCHWEREGRAD

Auf einer Skala von 0 (**kein Juckreiz**) bis 10 (**schlimmster vorstellbarer Juckreiz**), wie stark war der **schlimmste Juckreiz**, den Sie **in den letzten 24 Stunden hatten**?

Bitte kreuzen Sie [X] nur 1 Antwort an.



Die „Numerische Rating-Skala für die Intensität des schlimmsten Juckreizes“ (engl. WI-NRS)⁽¹⁾.

*CNK = chronische Nierenkrankheit

2. AUSWIRKUNGEN AUF DEN ALLTAG

Wie lange tritt der Juckreiz jeden Tag auf?

- < 6 Std.
- 6–12 Std.
- 12–18 Std.
- 18–23 Std.
- Den ganzen Tag lang

Wirkt sich Ihr Juckreiz auf Ihren Alltag aus?



GESTÖRTER SCHLAF

- Nie
- Selten
- Ziemlich oft
- Immer



ISOLIERUNG

- Nie
- Selten
- Ziemlich oft
- Immer



DEPRESSION

- Nie
- Selten
- Ziemlich oft
- Immer



SCHWIERIGKEITEN MIT ALLTÄGLICHEN AUFGABEN

- Nie
- Selten
- Ziemlich oft
- Immer

Zur Anpassung der Versorgung ist dieses Blatt dem Nephrologen zu übergeben.

Fragen nach der 5-D-Juckreiz-Skala (5-dimensionale Juckreiz-Skala)⁽²⁾, Teilversion.

- Phan et al. Assessment of Pruritus Intensity Prospective Study on Validity and Reliability of the Visual Analogue Scale, Numerical Rating Scale and Verbal Rating Scale in 471 Patients with Chronic Pruritus. *Acta Derm Venereol* 2012; 92: 502-507.
- Elman et al. The 5-D itch scale: a new measure of pruritus. *Br J Dermatol*. 2010; 162:587-593.