

Validated scales according to IFSI SIG / EADV Task Force Pruritus.

Contact: Center for Chronic Pruritus, University Hospital Münster.

Email: KCPadministration@ukmuenster.de

No license. Please reference as:

Phan NQ et al. Acta Derm Venereol. 2012;92:502-7

Storck M, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2021 May;35(5):1176-1185.

Verweyen E et al. Acta Derm Venereol. 2019;99:657-66

1. Na skali od 0 (brak swędzenia) do 10 (najgorsze wyobrażalne swędzenie), jak określiłby/aby Pan/i przeciętne uczucie swędzenia w przeciągu ostatnich 24 godzin?

Prosimy zaznaczyć tylko jedną liczbę.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. Na skali od 0 (brak swędzenia) do 10 (najgorsze wyobrażalne swędzenie), jak określiłby/aby Pan/i najsilniejsze uczucie swędzenia w przeciągu ostatnich 24 godzin?

Prosimy zaznaczyć tylko jedną liczbę.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----