

Din upplevelse av aktuella SLE symptom

1) Uppskatta aktiviteten i din SLE under den senaste månaden.

Markera i den cirkel/nummer som motsvarar den dag du varit mest "SLE-sjuk".

0 innebär ingen sjukdomsaktivitet och 10 är mesta tänkbara sjukdomsaktivitet.

Ingen SLE-aktivitet 0 1 2 4 5 6 7 8 9 10 Mesta SLE-aktivitet

2) Gå igenom nedanstående lista av symptom som kan förekomma vid SLE.

Under den senaste månaden: Gradera hur svårt du upplever att varje symptom har varit, samt hur mycket det har påverkat dig? Markera en cirkel för varje symptom.

	Inget problem	Mild	Medel	Svår
a. Viktnedgång, utan att du försökt gå ned i vikt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Trötthet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Feber (>38,0 ° C) tagen med termometer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Svullna körtlar på halsen eller i armhåla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Inget problem	Mild	Medel	Svår
e. Smärta eller stelhet i leder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Svullna leder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Muskelvärk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Muskelsvagheter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Inget problem	Mild	Medel	Svår
i. Utslag på kinderna (fjärilsliknande)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Har du fått utslag eller känt dig sjuk efter att ha varit ute i solen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Håravfall fläckvist eller diffust	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. Sår i mun eller näsa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Inget problem	Mild	Medel	Svår
m. Smärta i bröstkorgen vid djupandning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n. Andfåddhet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o. Mag- eller buksmärtor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Inget problem	Mild	Medel	Svår
p. Huvudvärk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
q. Känsla av nedstämdhet/depression	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
r. Koncentrationssvårigheter eller glömska	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>