

Ημερολόγιο παρακολούθησης της εξέλιξης της ψωριασικής αρθρίτιδας



Οι μικρές νίκες στην ψωριασική νόσο ξεκινούν από εδώ

Το έντυπο αυτό μπορεί να σας βοηθήσει στην έναρξη των συζητήσεων με τον γιατρό σας. Δεν υποκαθιστά την ιατρική αξιολόγηση.

Πώς αισθάνεστε σήμερα;	ΔΕΥΤΕΡΑ	ΤΡΙΤΗ	ΤΕΤΑΡΤΗ	ΠΕΜΠΤΗ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	ΣΑΒΒΑΤΟ	ΚΥΡΙΑΚΗ
Πώς είναι η διάθεσή σας; 😊 😐 😞							
Πόσο πονάτε λόγω της ψωριασικής αρθρίτιδας; 😊 😐 😞							
Σε ποια σημεία του σώματος έχετε συμπτώματα από την ψωριασική αρθρίτιδα;							
Σας εμπόδισε σήμερα η ψωριασική αρθρίτιδα σε κάτι που θέλατε να κάνετε; Ναι/Όχι							
Δυσκολευτήκατε χθες το βράδυ να κοιμηθείτε εξαιτίας της ψωριασικής αρθρίτιδας; Ναι/Όχι							
Χρησιμοποίησατε σήμερα κάποια θεραπεία για την ψωριασική αρθρίτιδα; 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 ψωριασικής αρθρίτιδας; Ναι/Όχι							
Εάν ναι, τι ήταν αυτό;							