

Чек-лист для отслеживания прогресса при псориатическом артрите (ПсА)

Можно использовать, чтобы начать разговор с врачом. Не заменяет результаты медицинского обследования.

| Как вы себя чувствуете сегодня? | ПОНЕДЕЛЬНИК | ВТОРНИК | СРЕДА | ЧЕТВЕРГ | ПЯТНИЦА | СУББОТА | ВОСКРЕСЕНЬЕ |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------|---------|---------|---------|-------------|
| Какое у вас настроение? ☺ ☹ ☹ | | | | | | | |
| Насколько сильной болью сопровождаются симптомы ПсА? ☺ ☹ ☹ | | | | | | | |
| Где проявляются симптомы ПсА? | | | | | | | |
| Препятствовал ли ПсА выполнению каких-либо действий сегодня? Да/Нет | | | | | | | |
| Вы плохо спали прошлой ночью из-за ПсА? Да/Нет | | | | | | | |
| Вы получали сегодня какое-либо лечение ПсА? Да/Нет | | | | | | | |
| Вы ощущали сегодня какие-либо побочные эффекты лечения ПсА? Да/Нет | | | | | | | |
| Если да, какие именно? | | | | | | | |
| Вы принимали сегодня какие-либо другие лекарственные препараты? Да/Нет | | | | | | | |
| Если да, какие именно? | | | | | | | |
| Вы заметили какие-либо факторы, провоцирующие появление симптомов ПсА? Да/Нет | | | | | | | |
| Если да, то что, по вашему мнению, может спровоцировать появление симптомов? | | | | | | | |