

पीओएसएस रुग्ण स्केल

रुग्ण व निरीक्षक व्रण मूल्यनिर्धारण स्केल आवृत्ती 2.0/मराठी

तपासणीची तारीख:

निरीक्षक:

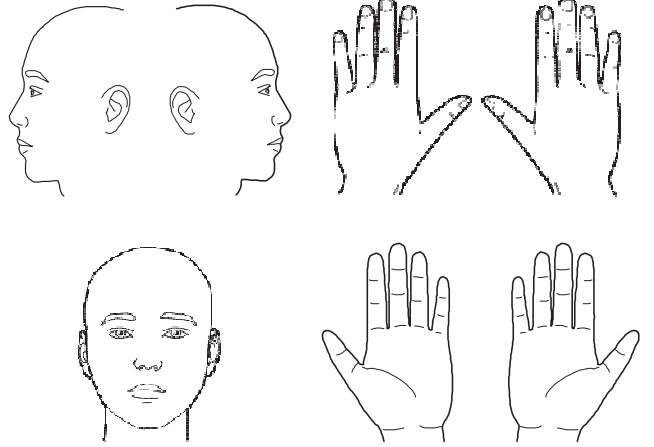
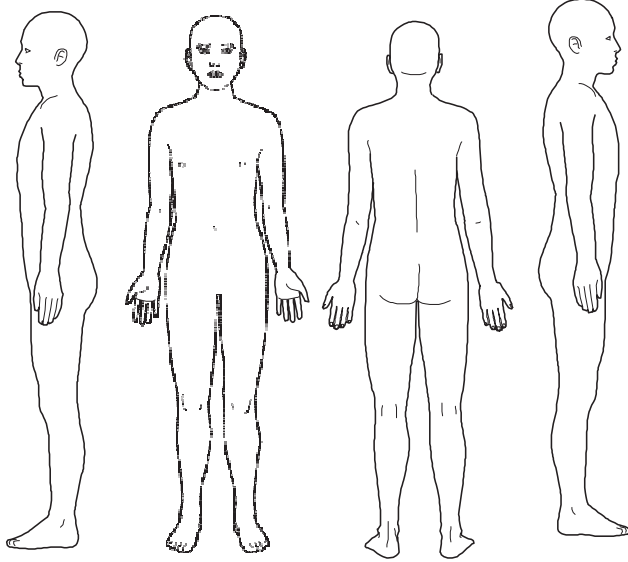
स्थळ:

संशोधन/अभ्यास:

रुग्णाचे नाव:

जन्म दिनांक:

ओळख क्रमांक:



1 = नाही, अजिबात नाही होय, खूप अधिक प्रमाणात = 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

मागील काही आठवड्यांमध्ये व्रण वेदनादायी होता का?

मागील काही आठवड्यांमध्ये व्रणाला खाज येत होती का?

1 = नाही, सामान्य त्वचेप्रमाणे

होय, खूप वेगळा = 10

सध्या तुमच्या सामान्य त्वचेच्या रंगापेक्षा व्रणाचा रंग वेगळा आहे का?

सध्या तुमच्या सामान्य त्वचेपेक्षा व्रणाचा कडकपणा वेगळा आहे का?

सध्या तुमच्या सामान्य त्वचेपेक्षा व्रणाची जाडी वेगळी आहे का?

सध्या तुमच्या सामान्य त्वचेच्या तुलनेत व्रण अधिक अनियमित आहे का?

1 = सामान्य त्वचेप्रमाणे

खूप वेगळा = 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

सामान्य त्वचेच्या तुलनेत व्रणाबाबत तुमचे एकंदर मत काय आहे?