

特应性湿疹回顾量表 (RECAP)

(成人/大龄儿童自评版本)

以下问题将从您的角度了解过去一个星期内您的湿疹情况，每个问题只需选择一个答案，试着回答每一个问题，如果有些问题您无法回答，可留空不填写。

1. 在过去一个星期内，您的湿疹情况如何？

很好 好 一般 差 非常差

2. 在过去一个星期内，有多少天您因为湿疹而感觉**皮肤瘙痒**？

0 天 1-2 天 3-4 天 5-6 天 每天

3. 在过去一个星期内，有多少天您因为湿疹而感觉**皮肤极度瘙痒**？

0 天 1-2 天 3-4 天 5-6 天 每天

4. 在过去一个星期内，湿疹对您的**睡眠影响**有多大？

没有 少许 许多 非常多 完全

5. 在过去一个星期内，湿疹对您的**日常活动影响**有多大？

没有 少许 许多 非常多 完全

6. 在过去一个星期内，有多少天您因为湿疹**影响到您的心情**？

0 天 1-2 天 3-4 天 5-6 天 每天

7. 在过去一个星期内，您对您湿疹的**接受程度**有多大？

完全接受 可以接受 勉强接受

不太能接受 完全不能接受

特应性湿疹回顾量表 (RECAP) (中文版本) 为广东省中医院特应性皮炎团队征得源量表团队同意后，按照《RECAP 翻译指引》完成翻译，供免费使用但只可复制、发布该量表，不得进行任何修改。任何超出本条款的用途均须得到版权所有者明示同意。