

Liebe Patientin, lieber Patient,

mit dem vorliegenden Fragebogen kann Ihre Ärztin/Ihr Arzt besser verstehen, wie es Ihnen in Bezug auf Ihren **Juckreiz (Pruritus)** und dessen Einfluss auf Ihr tägliches Leben geht.

So füllen Sie den Fragebogen aus

- Bitte denken Sie bei Ihren Antworten an die **letzten 4 Wochen**.
- Bitte füllen Sie ihn **selbstständig und so genau wie möglich** nach Ihrem **besten Wissen aus** – es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.
- Bitte **kreuzen** Sie zu jeder der folgenden Aussagen diejenige Antwort, die Ihrem Befinden am ehesten entspricht.

Bitte fragen Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt nach der Auswertung.

PBC 40 Juckreiz Fragebogen – für Patienten*innen⁴

Name:

Datum:

Bitte kreuzen Sie zu jeder Frage oder Aussage ein Kästchen an.

In den letzten 4 Wochen

Nie

Selten

Manchmal

Meistens

Immer

**Nicht zutreffend/
kein Juckreiz**

Juckreiz hat meinen Schlaf gestört.

☒

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

5

☐

0

Ich kratzte mich so sehr, dass meine
Haut wund wurde.

☐

1

☐

2

☐

3

☐

4

☒

5

☐

0

Ich fühlte mich verlegen wegen
meines Juckreizes.

☐

1

☒

2

☐

3

☐

4

☐

5

☐

0

Gesamtwert (Summe der Punkte für die 3 Fragen): _____