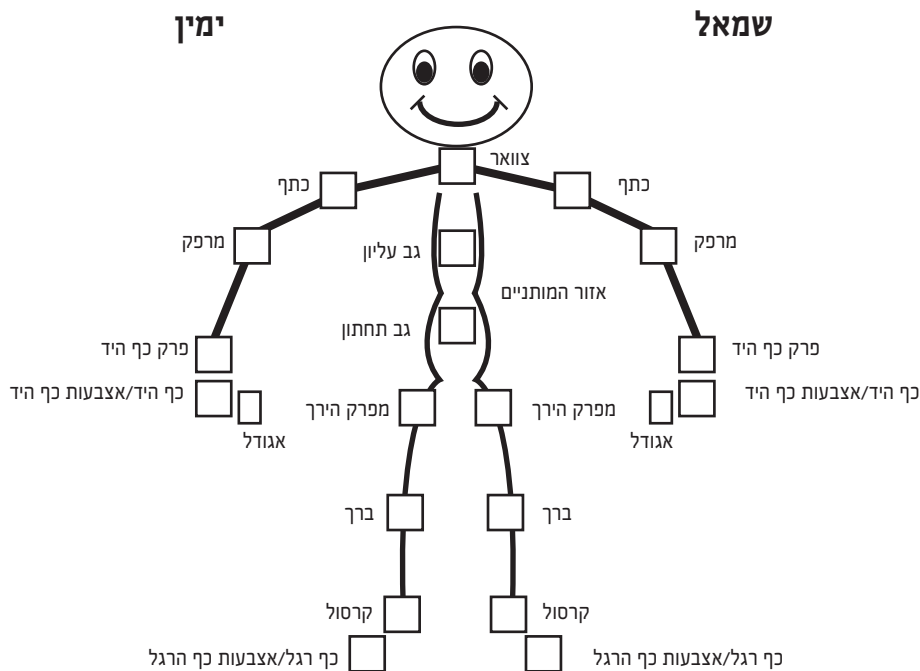


# שאלון PEST לאבחון דלקת מפרקים פסוריאסית בקרב חולי פסוריאזיס<sup>1</sup>

לא	כן	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 האם אי פעם היה לך מפרק (או מפרקים) נפוחים)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 האם אי פעם רופא אמר לך שיש לך דלקת מפרקים?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 האם יש לך חורים או שקעים בציפורני האצבעות בידיים או ברגליים שלך?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 האם היה לך כאב בעקב?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 האם קרה לך שאצבע ביד או ברגל התנפחה וכאבה <b>לחלוטין</b> , ללא כל סיבה נראית לעין?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>סה"כ</b>

בציור שלהלן יש לסמן את המפרקים שגורמים לאי נוחות (כלומר מפרקים נוקשים, נפוחים או כואבים)



**במידה ושלוש תשובות או יותר חיוביות מומלץ  
להפנות לראומטולוג להמשך בירור**