

PSORIASIS EPIDEMIOLOGY SCREENING TOOL (PEST): PSA SCREENING VOOR PSORIASIS PATIENTEN

Verwijs door naar een reumatoloog wanneer de patiënt 3 of meer keer JA antwoordt → indicatief voor PsA

Adapted from Helliwell P. et al. J Rheumatol 2011; 38; 551-552

	Ja	Nee
1 > Heeft u ooit (een) gezwollen gewricht(en) gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 > Heeft een arts u ooit gezegd dat u artritis (gewrichtsontsteking) heeft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 > Hebben uw vingernagels en teennagels putjes of kuiltjes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 > Heeft u pijn in uw hiel gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 > Heeft u een vinger of teen gehad die helemaal gezwollen en pijnlijk was zonder aanwijsbare reden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

