

Datum _____

Personnr _____

Namn _____

Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index

FRÅGEFORMULÄR

**MARKERA PÅ VARJE LINJE DITT SVAR PÅ SAMTLIGA FRÅGOR,
SOM GÄLLER HUR DU KÄNT DIG DEN SENASTE VECKAN.**

Exempel:

INGEN _____ | _____ MYCKET SVÅR

VAS-skalan anges i cm, till exempel 3,4.

(1) Hur upplevde Du Din trötthet i allmänhet?

INGEN _____ MYCKET SVÅR

(2) Hur upplevde Du vanligen Din nack-, rygg- och höftsmärta?

INGEN _____ MYCKET SVÅR

(3) Hur upplevde Du i allmänhet Din smärta/svullnad i andra leder än nacke, rygg och höfter?

INGEN _____ MYCKET SVÅR

(4) Hur upplevde Du vanligen Ditt obehag från områden, som ömmar för tryck eller beröring?

INGET _____ MYCKET SVÅRT

(5) Hur upplevde Du vanligen Din morgonstelhet efter uppvaknandet?

INGEN _____ MYCKET SVÅR

(6) Hur länge efter uppvaknandet varade Din morgonstelhet i allmänhet?

0 tim | 1/2 tim | 1 tim | 1 1/2 tim | 2 tim eller flera