

Udfyldes af personalet:

Dato: \_\_\_\_\_

BASMI (Bath ankylosing spondylitis metrology index = BASMI)					
	Score			Dagens måling	Score
	0	1	2		
1. Øregang til væg*	< 15 cm	15-30 cm	> 30 cm	cm	
2. Lumbal fleksion*	> 4 cm	2-4 cm	< 2 cm	cm	
3. Cervikal rotation*	> 70°	20-70°	< 20°	°	
4. Lumbal side fleksion*	> 10 cm	5-10 cm	< 5 cm	cm	
5. Intermalleolær afstand*	>100 cm	70-100 cm	< 70 cm	cm	
0 = mild sygdom, 1 = moderat sygdom, 2 = svær sygdom.				BASMI = sammentælling x10 (range 0-100) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Thoraxekskursion:       cm

Sternoclaviculær- og acromioclaviculærled:    Antal hævede led (0-4)     Antal ømme led (0-4)

NB: Hvis patienten har aktuel eller tidligere involvering af perifære led (dvs. hænder, håndled, albuer, skuldre, knæ, fødder, fodled) udfyldes også HAQ-skema.

Lægens vurdering af sygdomsaktivitet (Læge-VAS)

Lav \_\_\_\_\_ Høj        mm

Overført fra side 2    VAS-smerte =     mm

VAS-global =     mm

BASDAI =     mm

Overført fra side 3    BASFI =     mm

#### Vejledning til lægen:

BASDAI: Hver skala aflæses (0-100). Gennemsnittet af item 5 og 6 udregnes og summeres med de øvrige items. Summen deles med 5. Herved fremkommer BASDAI-scoren.  
Hvis et item ikke er besvaret tæller det ikke med i scoren.

BASFI: Hver skala aflæses (0-100). Gennemsnittet giver BASFI-score.  
Hvis et item ikke er besvaret, tæller det ikke med i scoren.

#### Udmåling til BASMI:

- Øregang til væg: måles med patienten stående med hæle og glutealregioner op mod væggen, knæene strakt, skuldrene tilbage og hovedet ført bagud så meget som muligt, idet hagen holdes ned.
- Lumbal fleksion: måles som et modificeret Schober index: Med patienten i stående stilling afmærkes den lumbosacrale overgang, som defineres ved linien mellem spina iliaca posterior superiores. Herefter afmærkes et punkt 5 cm under og 10 cm over den lumbosacrale overgang. Patienten bedes herefter bøje sig forover så meget som muligt, idet knæene holdes strakt, herefter måles afstanden mellem 2 markeringer og afvigelsen fra 15 cm registreres.
- Cervikal rotation: måles med patienten liggende på ryggen. Patienten bedes dreje hovedet så meget som muligt, først til højre, derefter til venstre. Der tages en gennemsnitsværdi af de 2 målinger.
- Lumbal side fleksion: patienten er i stående stilling med strakte knæ og bøjer sig herefter først til den ene side og herefter til den anden side, idet man sikrer sig at patienten ikke helt eller delvist bøjer sig forover. Afstanden fra gulv til fingerspids før og efter fleksionen til begge sider måles, hvorefter der tages et gennemsnit.
- Intermalleolær afstand: patienten placeres i liggende stilling med strakte knæ og fødderne pegende vertikalt. Patienten bedes om at adskille benene så meget som muligt og afstanden mellem de mediale malleoli måles.

#### Thoraxekskursion:

Pt. er stående. Begge hænder på hovedet. Mål forskellen mellem maksimal inspiration og expiration.  
Måles på niveau med processus xiphoideus (normal > 5 cm).