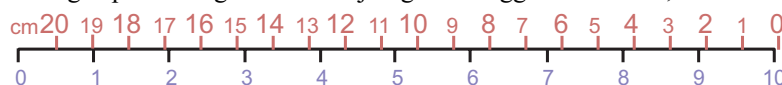


Name: _____

Date: _____

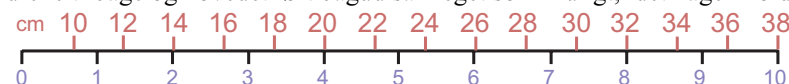
Mark measurements result in red scales.
Mark mean of left and right where requested.
Read score from blue scales.

- 1 Lumbal sidefleksion** (sidebøjning i lænden): Patienten står med strakte knæ og bøjer sig først til den ene side, derefter til den anden side, idet man sikrer sig at patienten ikke bøjer sig forover eller roterer i kroppen. Afstanden fra gulv til fingerspids før og efter sidebøjningen til begge sider måles, hvorefter der tages et gennemsnit



Mean of
right/left

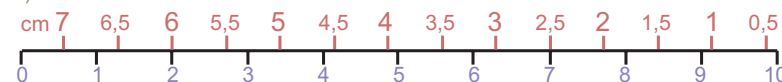
- 2 Øregang til væg afstand:** Måles med patienten stående med hæle og glutealregioner (halen) op mod væggen, knæene strakt, skuldrene tilbage og hovedet ført bagud så meget som muligt, idet hagen holdes ned.



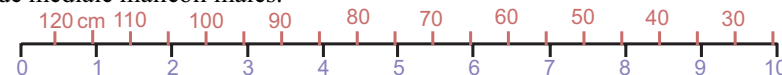
Mean of
right/left

- 3 Lumbal fleksion** (foroverbøjning af ryggen): 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 de 2 markeringer og afvigelsen fra 15 cm registreres..

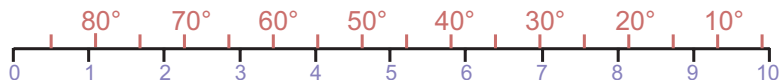
¹⁾ Among the many "modified Schober"s published in the literature, the Assessment in Ankylosing Spondylitis international working group (ASAS) has selected this version.



- 4 Intermalleolær afstand** (afstand mellem anklerne): Patienten placeres i liggende stilling med strakte knæ og med fødderne pegende vertikalt. Patienten bedes om at adskille benene så meget som muligt, hvorefter afstanden mellem de mediale malleoli måles.



- 5 Cervikal rotation** (rotation af halshvirvelsøjlen): 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.



Mean of
right/left

BASMI:
(Average
of 5 scores)

***) Remark:**

In the literature (Jenkinson et al: J Rheumatol 1994;21:1694–1698 and Jones et al: J Rheumatol 1995;22:1609) two different BASMI definitionen have been published with which the same measurement results lead to different BASMI values. The above is based on the definition of 1995 with scores 0 to 10 for each component.

Whereas in the publications quoted the analogous measurement results are converted into scores with the help of tables which allow only whole-numbered BASMI values or even-numbered decimals, respectively, the scales shown here allow a conversion into analogous BASMI values (van der Heijde D, Landewé R, Feldtkeller E: J Rheumatol 2005;76Suppl:S635).