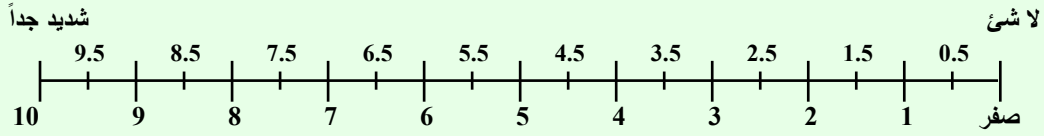


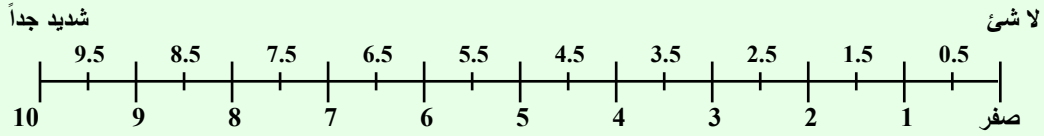
مقياس نشاط مرض التصلب الفقارى الملهتب BASDAI

ما هي الدرجة التي تعطيها لنفسك من صفر - 10 والتي تعبر عن مدى شعورك بالأعراض التالية خلال الأسبوع الماضي؟

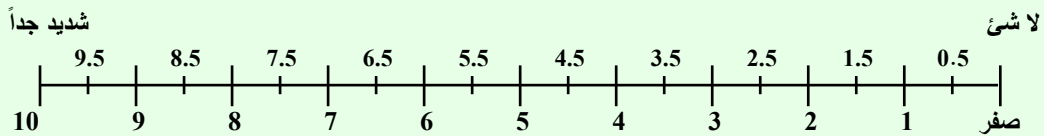
1- بصفة عامة كيف تقيم الشعور بالإجهاد / التعب الذي تحس به؟



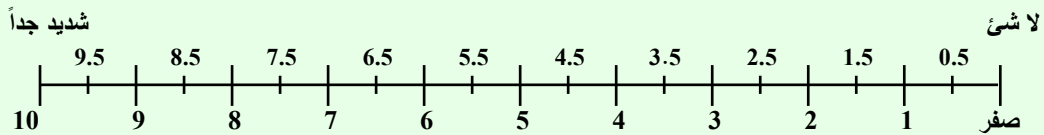
2- بصفة عامة ما هي درجة الألم الذي تشعر به في مناطق الرقبة، الظهر والحوض والتي حدثت بسبب مرض التصلب الفقارى الملهتب.



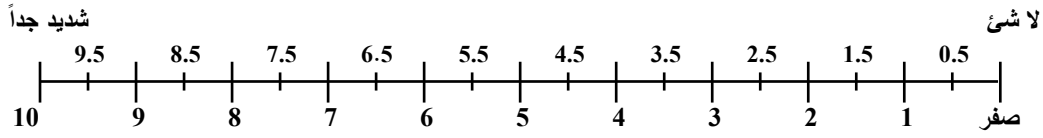
3- بصفة عامة ما هي درجة الألم / التورم الذي تشعر به في مفاصلك (باستثناء مناطق الرقبة، الظهر والحوض).



4- بصفة عامة ما هي درجة الألم / الوجع الذي تشعر به عندما تلامس أو تضغط على أي مكان من جسمك.



5- بصفة عامة ما هي الدرجة التي تعبر عن شدة التيبس الذي تشعر به في الصباح عند قيامك من



6- كم من الوقت يستمر شعورك بالتيبس في الصباح عند قيامك من النوم.

BASDAI

أكثر من ساعتين

ساعة ونصف

ساعة

30 دقيقة

صفر

قياس نشاط مرض التصلب الفقاري المتهب

Patient Name:

D.O.B.:

Age:

Address:

Date:

Body Wt.:

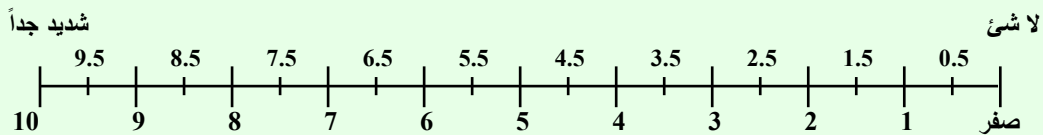
Kgm

Height:

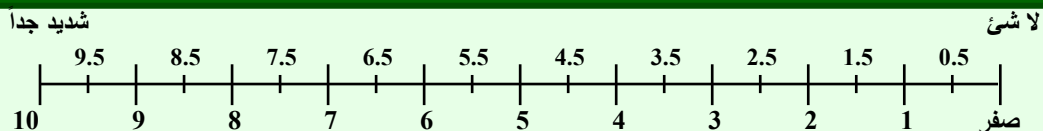
cm

المقياس العام BASG

ما هي الدرجة التي تعطيتها لنفسك من صفر - 10 والتي تعبر عن مدى تأثير المرض على حياتك بصفة عامة من خلال الأسبوع الماضي؟



ما هي الدرجة التي تعطيتها لنفسك من صفر - 10 والتي تعبر عن مدى تأثير المرض على حياتك بصفة عامة خلال الستة أشهر الماضية؟



BASG Total Score

Summary of the Disease Activity Assessment (for official use only)

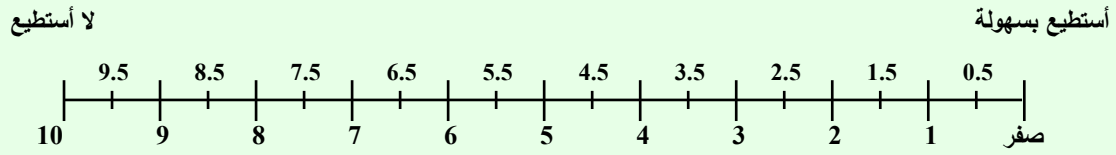
Date of Assessment: / / 20

| BASDAI | BASFI | BASG | BASRI | QoL | Enthesitis Score | ESR | CRP |
|---------------|--------------|-------------|--------------|------------|-------------------------|------------|------------|
| | | | | /18 | / 13 | | |

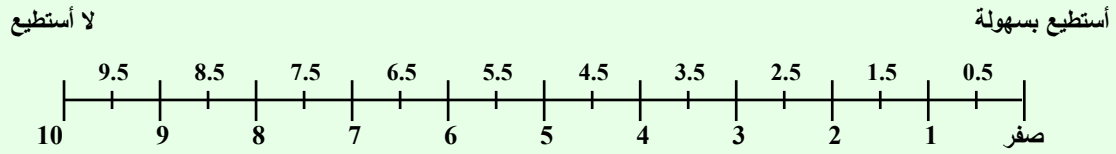
BASFI مقياس القدرة الوظيفية لمرضى التصلب الفقارى الملهتب

ما هي الدرجة التي تعطيها لنفسك من صفر - 10 والتي تعبر عن مدى قدرتك على فعل الأنشطة التالية خلال الأسبوع الماضي؟

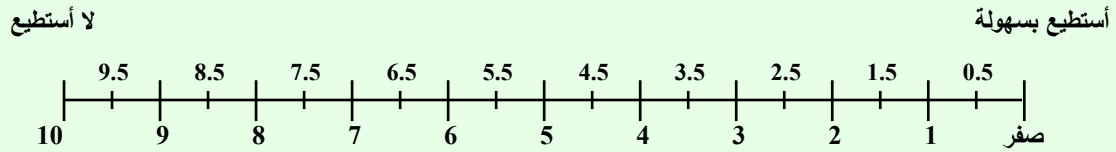
1- ارتداء الجورب (الشراب) بدون مساعدة من أحد أو استخدام أى أجهزة مساعدة.



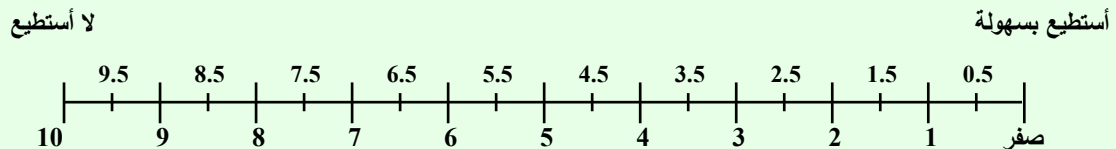
2- الانحناء للأمام من عند مستوى الوسط لالتقاط قلم من على الأرض بدون أى مساعدة.



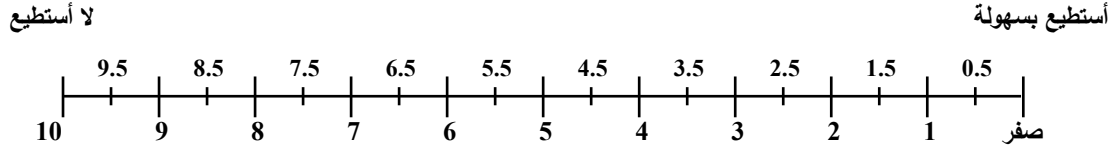
3- الوصول إلى رف على مستوى عالي للإمساك بشئ بدون مساعدة من أحد أو أدوات مساندة (مثل ذراع ذات يد طويلة للإمساك بالأشياء).



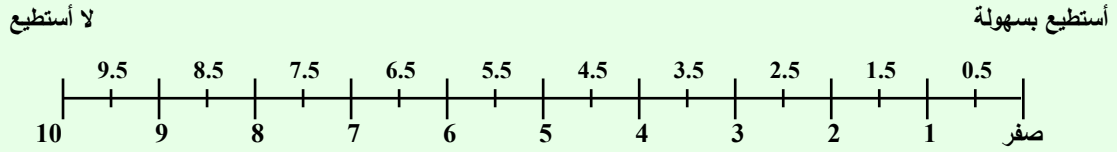
4- الوقوف بعد جلوسك على كرسي عادي بدون مساند جانبية وبدون الاعتماد على يدك أو أى مساعدة أخرى.



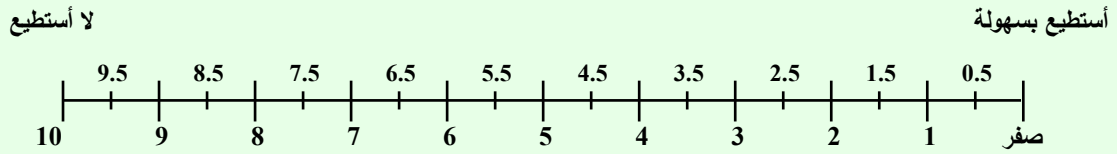
5 - القيام من على الأرض من الوضع راقداً (أى مستلقيا على ظهرك) بدون أى مساعدة.



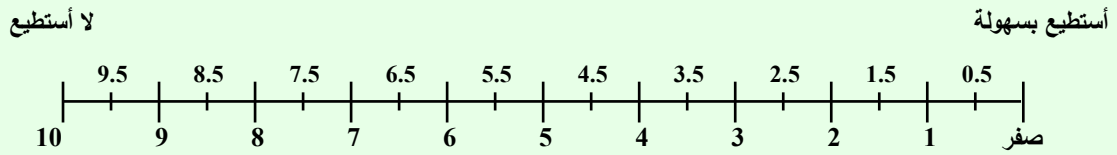
6- الوقوف لمدة 10 دقائق بدون الاستناد على أى شئ دون الشعور بالألم أو عدم الارتياح.



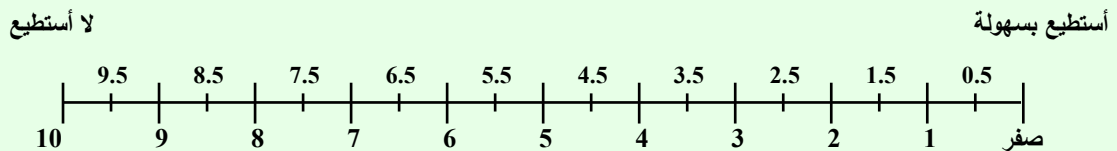
7- ارتفاع 12-15 درجة من السلم (الدرج) باستخدام قدميك الواحدة تلو الأخرى وبدون الاعتماد على الدريزين أو استخدام عصا ساندة للمشى.

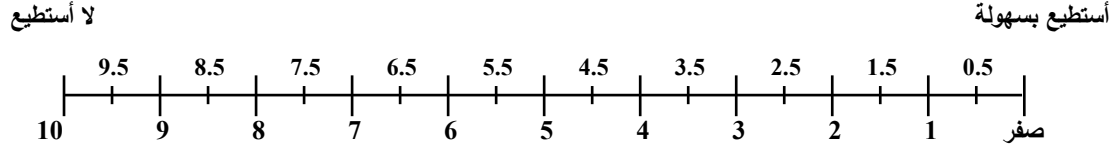


8- لف رأسك ناظراً للوراء خلف كتفك وبدون لف جذعك أو جسمك.



9- عمل الأنشطة التي تحتاج إلى مجهود بدنى مثل تمارين العلاج الطبيعي، أعمال المنزل أو النشاطات الرياضية.





| |
|------------------------------------|
| BASFI Total Score |
|------------------------------------|

| | | | |
|---|--|------|---|
| This is for Official Use Only | | | |
| Enthesis Score (MASES) | | | |
| Site | Right | Left | Total Score |
| 1 st C-Ch. J | | | /13 |
| 7 th C-Ch J | | | |
| Ant.Sup.Iliac Spine | | | |
| Post.Sup.Iliac Spine | | | |
| Iliac Crest | | | |
| 5 th Lumbar Spine Process | | | |
| Prox. Insertion of Tend.Achilis | | | |
| <i>Rot.Cuff insertion</i> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | <i>Tib. Tuberosity</i> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | <i>Pl.Fas.Calc.</i> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | |
|--|-------|-------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| Ankylosing Spondylitis Meterology Index (BASMI) | | | | | | | | | |
| Cervical Rotation | | Tragus to Wall cm | Finger to floor | Finger to floor Lat. Rt. | Finger to Floor Lat. Lt. | Mod. Schober cm | Inter Maleolar Distance cm | Chest Expansion | Peak Flow Meter |
| >70 | 20-70 | <20 | | | | 15- | | | |