



Spørsmålene nedenfor gjelder hvordan du følte deg den siste uken.
 Marker ditt svar med kryss i aktuelle rute

Navn: _____ Dato: ___ / ___ / _____

1. Hvordan vil du beskrive den generelle graden av smerter i nakke- , rygg eller hofter i forbindelse med Bekhterev sykdom?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Ingen

Svært høy

2. Hvor lenge varer morgenstivheten fra det tidspunktet du våkner?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0 timer

½ time

1time

1 1/2 time

2 timer el mer

3. Hvor aktiv var din sykdom i gjennomsnitt siste uke?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Ikke aktiv

Svært aktiv

4. Hvordan vil du beskrive det generelle nivået av smerte/hevelse du har hatt i andre ledd enn nakken, ryggen eller hoftene?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Ingen

Svært høy

5. C-reaktive protein (mg/L)?