



LEDER (allmänt) A

(utom ryggen)

1. Brukar Ni ha ledbesvär (värk, stelhet och/eller svullnad)?  14

1. nej
2. ja, har besvär nu
3. ja, har haft besvär, men ej nu
- 9.

Om fråga 1 besvarats med 2 eller 3, gå till formulär LEDER B  
(ett formulär per led eller ledgrupp)

2. Hur många formulär "LEDER B" har använts?  15

Stelhet

3. Brukar Ni vara stel i leder eller muskler när Ni vaknar på  
morgnarna?  16

- 0.
1. nej
2. morgonstelhet huvudsakligen i axlar och bäckenregionen och  
som gör det svårt att ta sig upp ur sängen
3. ja, morgonstelhet som går över inom 1 timme efter uppstigning
4. ja, morgonstelhet som kvarstår mer än 1 timme efter uppstigning
5. 2+3
6. 2+4
- 9.

4. Vid smärtor i nedre extremitetens leder:

Hur pass svårt är det att gå p g a ledsmärtor?  17

- 0.
1. går obehindrat
2. kan ej eller med svårighet gå uppför trappor
3. kan ej eller med svårighet gå utför trappor
4. kan ej gå längre än 100 m
5. kan ej gå längre än 1 km
6. 2+3+4
7. 2+3+5
- 9.

Allmän motilitet

5. Kan Ni resa Er upp från en vanlig köksstol?

18

1. ja, ensam med lätthet
2. ja, ensam fastän med svårighet
3. ja, med levande hjälp
4. nej

9.

6. Kan Ni resa Er upp från sängen?

19

1. ja, ensam med lätthet
2. ja, ensam fastän med svårighet
3. ja, med levande hjälp
4. nej

9.

7. Kan Ni

20

1. gå obehindrat
2. gå med käpp
3. gå med annat stöd
4. gå med levande stöd
5. ej gå

9.

Anm. . . . .  
. . . . .  
. . . . .

62

12 13

*Denna sida användes  
ej - omärbetad!*

LEDER B

1. Vilken/vilka leder avses? (Endast en led eller ledgrupp per formulär)

.....  
.....

01. fingerleder, metacarpophalangealleder (MCP)  
02. handleder  
03. armbågar  
04. axelleder  
05. tåleder, metatarsophalangealleder (MTP)  
06. fotleder  
07. knäleder  
08. höftleder  
09. annan led  
99.

14-15

2. Har Ni besvär nu, eller har Ni enbart haft besvär tidigare?

1. har besvär nu  
2. besvär tidigare, ej nu  
9.

16

3. Vid vilken ålder hade Ni besvär från leden/lederna första gången?

4. Vilken sida?

1. höger  
2. vänster  
3. båda  
9.

17-18

19

5. Vari består besvären?

1. svullnad  
2. värk  
3. stelhet eller begränsat rörelseomfång  
4. 1+2  
5. 1+3  
6. 2+3  
7. 1+2+3  
9.

20

LEDER B

1. Vilken/vilka leder avses? (Endast en led eller ledgrupp per formulär)

14-15

.....  
.....

01. fingerleder, metacarpophalangealeder (MCP)  
02. handleder  
03. armbågar  
04. axelleder  
05. tåleder, metatarsophalangealeder (MTP)  
06. fotleder  
07. knäleder  
08. höftleder  
09. annan led  
  
99.

2. Har Ni besvär nu, eller har Ni enbart haft besvär tidigare?

16

1. har besvär nu  
2. besvär tidigare, ej nu  
3. 1+2  
  
9.

3. Vid vilken ålder hade Ni besvär från leden/lederna första gången?

17-18

4. Vilken sida?

19

1. höger  
2. vänster  
3. båda

9.

- 5a) Vari består de nuvarande besvären?      5b) Vari bestod de tidigare besvären?

20a)

0.  
1. svullnad  
2. värk  
3. stelhet eller begränsat rörelseomfång  
4. 1+2  
5. 1+3  
6. 2+3  
7. 1+2+3

20b)

9.

6. Har Ni haft rodnad och/eller värmeökning i leden/lederna?  21

1. nej
2. ja

9.

7. Hur kan man bäst beskriva förloppet?  22

1. besvären kommer och går, helt besvärsfri dessemellan
2. besvären kommer och går, men vissa besvär kvarstår
3. ständiga besvär, ökande med åren
4. ständiga besvär, minskande med åren
5. ständiga besvär, oförändrade med åren

9.

8. Kan Ni ange någon orsak till besvären?  23

1. nej
2. olycksfall eller dylikt (tidigare trauma)
3. samband med infektion
4. gikt
5. reumatiska ledsjukdom
6. ökad belastning genom tungt arbete
7. ökad belastning genom felställning i annan led (snedbelastning)
8. annan orsak

vilken . . . . .

. . . . .

. . . . .

9.

#### Stelhet

9. Är leden kortvarigt stel efter varje period av immobilitet, d v s när Ni börjar röra leden igen efter att den inte använts (igångsättningsstelhet)?  24

1. nej
2. ja

9.

10. Påverkas stelheten av aktivitet, så att leden blir uppmjukad och smidig av rörelser?  25

- 0.
1. ja
2. nej

9.

Smärtor

11. Utlöses ledsmärtorna av rörelser och/eller belastning?  26
0.  
1. nej  
2. ja, vid rörelser  
3. ja, vid belastning  
4. 2+3
- 9.
12. Vid ledvärk, förvärras smärtorna av rörelser och/eller belastning?  27
0.  
1. nej  
2. ja, förvärras vid rörelser  
3. ja, förvärras vid belastning  
4. 2+3
- 9.
13. Kvarstår ledsmärtorna vid vila?  28
0.  
1. nej  
2. ja, men minskar  
3. ja, oförändrade
- 9.
14. Vaknar Ni nattetid p g a smärtorna?  29
0.  
1. nej  
2. ja
- 9.

Frågorna 15-22 kodas enligt nedan

- Q.  
1. nej  
2. ja, har nu  
3. ja, tidigare men ej nu
- 9.

Har Ni tagit läkemedel för dessa ledbesvär?

15. Acetylsalicylsyra  30

- 16. Andra icke steroidinnehållande medel, t ex indometacin, fenylbutazon, Naprosyn  31
- 17. Smärtstillande utan antiinflammatorisk effekt  32
- 18. Cortison  33
- 19. Giktmedel, t ex allopurinol, probenacid, colchicin  34
- 20. Guldsaltinjektioner  35
- 21. Penicillamin eller immunosuppressiva medel  36
- 22. Andra medel  37
- 23. Har Ni genomgått någon ledoperation (t ex höftledsplastik)?  38
  - 0.
  - 1. nej
  - 2. ja

i så fall vad? . . . . .

9.

Frågorna 24-31 kodas enligt nedan

- 0.
- 1. nej
- 2. ja
- 9.

Har Ni fått någon annan behandling för ledbesvären, t ex

- 24. Sjukgymnastik  39
- 25. Röntgenbehandling  40
- 26. Kortvåg  41
- 27. Ultraljud  42
- 28. TNS  43

29. Ledskydd, t ex ortoser

44

30. Arbetsterapi

45

31. Annan behandling

46

Vad? . . . . .  
. . . . .

V.g. återgå till LEDER A!