

## BANFF Frågeformulär vid knäskålsinstabilitet BPII 2.0

### En värdering av livskvalité hos patienter med knäskålsinstabilitet

Ditt namn: \_\_\_\_\_

Datum för undersökning: \_\_\_\_\_

Din läkares namn: \_\_\_\_\_

Vilket knä är aktuellt idag och vilket besök?

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vänster | <input type="checkbox"/> Första undersökningen                 | <input type="checkbox"/> Operationsdagen       |
| <input type="checkbox"/> Höger   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Båda    | <input type="checkbox"/> 3 mån efter icke kirurgisk behandling | <input type="checkbox"/> 3 mån efter operation |
|                                  | <input type="checkbox"/> 6 mån efter icke kirurgisk behandling | <input type="checkbox"/> 6 mån efter operation |
|                                  | <input type="checkbox"/> 1 år efter icke kirurgisk behandling  | <input type="checkbox"/> 1 år efter operation  |
|                                  | <input type="checkbox"/> 2 år efter icke kirurgisk behandling  | <input type="checkbox"/> 2 år efter operation  |

#### Instruktioner

Vänligen svara på frågorna utifrån aktuell situation, funktion, omständigheter och funderingar med hänsyn till ditt knä med en instabil (ostadig) knäskål. Överväg hur det varit de tre senaste månaderna.

Markera med ett streck (/) på linjen på en skala från 0 till 100 den punkt som närmast representerar din situation idag.

Till exempel, följande fråga;

Är det här ett bra formulär?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Värdelöst Fantastiskt

Om strecket placerats på mitten av linjen betyder det att formulärets kvalité är medelbra, eller med andra ord, mitt emellan extremerna "värdelöst" och "fantastiskt". Det är viktigt att du sätter ditt streck i respektive ände om de extrema beskrivningarna stämmer med hur du uppfattar din situation.

## Del A Symptom och fysiska besvär

1. Hur mycket besväras du av att knäskålen "hoppas ur led" eller är instabil (ostadig)?

0 ————— 100  
Extremt besvärad Inte besvärad alls

2. Hur mycket smärta eller obehag får du från ditt knä efter längre tids aktivitet (mer än 30 minuter)? Till exempel: stå, gå, idrott, etc.

0 ————— 100  
Svår smärta Ingen smärta alls

3. Hur mycket smärta eller obehag får du från ditt knä efter längre tids sittande (mer än 30 minuter)? Till exempel vid biobesök, skollektioner, etc.

0 ————— 100  
Svår smärta Ingen smärta alls

4. Har du försämrad rörlighet (böja/ sträcka) i ditt knä?

0 ————— 100  
Kraftigt försämrad rörlighet Inte alls försämrad rörlighet

5. Hur svagt känns ditt knä?

0 ————— 100  
Extremt svagt Inte alls svagt

## Del B: Besvär relaterade till skola eller arbete

(Sätt sträcket längst till vänster om du inte går i skolan/ arbetar på grund av ditt knä.)

6. Hur stora svårigheter har du pga ditt knä vid vridande (ändra riktning) eller snurrande rörelser i skolan och/eller på arbetet?

0 ————— 100  
Stora svårigheter Inga svårigheter alls

7. Hur stora svårigheter har du att sitta på huk i skolan och/eller på arbetet?

0 ————— 100  
Stora svårigheter Inga svårigheter alls

8. Hur stort bekymmer är det för dig om du är borta (frånvarande) från skolan /eller arbetet pga ditt knä?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt bekymrad Inte alls bekymrad

9. Har kostnader pga din knäskada lett till ekonomiska problem för dig eller din familj?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Stora ekonomiska problem Inga ekonomiska problem

#### Del C: Fritid/Idrott/Aktivitet

10. Hur orolig är du för att dina fritids eller idrottsaktiviteter kan göra ditt knä sämre?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt orolig Inte orolig alls

11. Måste du vara försiktig när du deltar i fritidsaktiviteter eller idrott?

(Sätt strecket längst till vänster, dvs 0, om du inte kan delta alls pga ditt knä.)

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt försiktig Inte alls försiktig

12. Hur orolig är du för att knäskålen ska "hoppa ur led" när du deltar i fritidsaktiviteter eller idrott?

(Sätt strecket längst till vänster, dvs 0, om du inte kan delta alls pga ditt knä.)

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt orolig Inte orolig alls

13. Hur orolig är du över att gå på ojämnt underlag, på blött underlag eller på is?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt orolig Inte orolig alls

14. Kan du delta fullt ut (vara med på allt) i fritidsaktiviteter eller idrott?

(Sätt strecket längst till vänster, dvs 0, om du inte kan delta alls pga ditt knä.)

0 \_\_\_\_\_ 100  
Aldrig möjligt Alltid möjligt

#### Del D: Levnadssätt

15. Hur orolig är du för din allmänna säkerhet pga ditt knäproblem?

Till exempel: att gå upp och ner för trappor, eller att bära små barn, etc.

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt orolig Inte orolig alls

16. Hur mycket har dina knäproblem hindrat dig från att motionera och hålla dig i form?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Helt hindrad Inte hindrad alls

17. Hur mycket har din glädje av livet blivit begränsad av dina knäproblem?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Helt begränsad Inte begränsad alls

18. Har din livsstil förändrats, undviker du aktiviteter med familj och/ eller vänner pga dina knäproblem

0 \_\_\_\_\_ 100  
Undviker alltid Undviker aldrig

19. Måste du planera din livsstil och sociala aktiviteter mer än din familj och vänner pga dina knäproblem?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Måste alltid planera Behöver aldrig planera

#### Del E: Socialt och känslomässigt

20. Är du frustrerad över att ditt behov av fritidsaktiviteter eller tävlingsaktiviteter inte kan tillfredsställas pga dina knäproblem?

(Sätt strecket längst till höger, dvs 100, om ditt behov av tävlingsaktiviteter är tillgodosett. Sätt strecket längst till vänster om du inte har något behov av tävlingsaktiviteter.)

0 \_\_\_\_\_ 100  
Mycket frustrerad Inte frustrerad alls

21. Har du haft svårigheter att känslomässigt hantera dina knäproblem?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt svårt Inte svårt alls

22. Hur ofta är du nervös för ditt knä?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Alltid nervös Aldrig nervös

23. Hur rädd är du för att skada ditt knä igen?

0 \_\_\_\_\_ 100  
Extremt rädd Aldrig rädd

**Tack för att du fyllde i formuläret!**