

Oxford Knæ Score

Du skal svare på alle spørgsmål i forhold til, hvad der bedst beskriver, hvordan du har haft det i løbet af de sidste **fire uger**. Hvis der er spørgsmål, hvor dit svar ikke helt passer til svarmulighederne, skal du sætte kryds ved det svar, der passer bedst til din situation. Der skal kun sættes ét kryds per spørgsmål.

1. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Hvordan vil du beskrive de smerter, som du har haft i knæet?

Ingen smerter	Meget lette smerter	Lette smerter	Moderate smerter	Stærke smerter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du haft problemer med at vaske og tørre dig (over det hele) på grund af dit knæ?

Nej, ingen problemer	Meget lidt besvær	Ja, moderat besvær	Ja, meget store problemer	Det er helt umuligt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du haft problemer med at komme ind i eller ud af en bil eller bruge offentlig transport på grund af knæet?

Nej, ingen problemer	Meget lidt besvær	Ja, moderat besvær	Ja, meget store problemer	Det er helt umuligt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Hvor lang tid har du kunnet gå, før du har fået stærke smerter i knæet (med eller uden stok)?

Ingen smerter/ jeg kan gå mere end 30 minutter	16 til 30 minutter	5 til 15 minutter	Kun meget korte afstande	Det er helt umuligt at gå
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Hvor stærke smerter har du haft i knæet, når du har skullet rejse dig op efter at have siddet ned (f.eks. ved middagsbordet)?

Slet ingen smerter	Lette smerter	Moderate smerter	Stærke smerter	Uudholdelige smerter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du haltet på grund af dit knæ?

Sjældent / aldrig	Sommetider eller kun når jeg begynder at gå	Ja, en hel del, og ikke kun når jeg begynder at gå	Ja, det meste af tiden	Ja, hele tiden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du kunnet gå ned på knæ og rejse dig op igen?

Ja, nemt	Næsten uden besvær	Med moderat besvær	Med meget stort besvær	Nej, umuligt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du været plaget af smerter i knæet, når du ligger i sengen om natten?

Nej, ikke på noget tidspunkt	Kun en enkelt nat eller to	Nogle nætter	De fleste nætter	Hver nat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

I hvor høj grad har smerter i knæet besværliggjort dit sædvanlige arbejde (inkl. husarbejde)?

Slet ikke	En lille smule	En del	Meget	Umuligt at arbejde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du følt, at dit knæ pludselig kunne give efter eller svigte?

Sjældent /aldrig	Sommetider eller kun når jeg rejser mig	Ofte, ikke kun når jeg rejser mig	Det meste af tiden	Hele tiden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du selv kunnet klare indkøb?

Ja, nemt	Næsten uden besvær	Med moderat besvær	Med meget stort besvær	Nej, det har været umuligt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Når du ser tilbage på de sidste fire uger ...

Har du kunnet gå ned ad trapper?

Ja, nemt	Næsten uden besvær	Med moderat besvær	Med meget stort besvær	Nej, det har været umuligt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mange tak for hjælpen