

## Ashworth Scale, modifierad

Mätområde	Målgrupp	Typ av mätmetod	Tidsåtgång
KROPPSFUNKTION/ KROPPSSTRUKTUR Muskeltonus	Personer med skador i centrala nervsystemet	Standardiserad test	Beror på hur många muskelgrupper som ska undersökas
Utformning	Reliabilitet	Validitet	Kommentarer
Testet avser att mäta ökad muskeltonus	Testat vad gäller intra- och interbedömar reliabilitet (3-6)	Testad vad gäller samtidig validitet (7-9)	På hemsidan för nordic spinal cord injury council, <a href="http://www.nscic.no">www.nscic.no</a> finns skalan beskriven samt hur man testar tonus hos personer med ryggmärgsskada. Pandyan et al (10) har publicerat en intressant artikel som granskar skalans validitet och reliabilitet.
Referenser			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Ashworth B. Preliminary trial of carisoprodol in multiple sclerosis. <i>Practitioner</i> 1964;192:540-542.</li> <li>Wade DT. Measurement in neurological rehabilitation. New York: Oxford University Press Inc.; 1995.</li> <li>Bohannon RW, Smith MB. Interrater reliability of a modified Ashworth scale of muscle spasticity. <i>Phys Ther</i> 1987;67:206-207.</li> <li>Sloan RL, Sinclair E, Thompson J, Taylor S, Pentland B. Inter-rater reliability of the modified Ashworth scale for spasticity in hemiplegic patients. <i>Int J Rehabil Res</i> 1992;15:158-161.</li> <li>Allison SC, Abraham LD, Petersen CL. Reliability of the modified Ashworth scale in the assessment of plantarflexor muscle spasticity in patients with traumatic brain injury. <i>Int J Rehabil Res</i> 1996;19:67-78.</li> <li>Haas BM, Bergström E, Jamous A, Bennie A. The inter rater reliability of the original and of the modified Ashworth scale for the assessment of spasticity in patients with spinal cord injury. <i>Spinal Cord</i> 1996;34:560-564.</li> <li>Priebe MM, Sherwood AM, Thornby JJ, Kharas NF, Markowski J. Clinical assessment of spasticity in spinal cord injury: a multidimensional problem. <i>Arch Phys Med Rehabil</i> 1996;77:713-716.</li> <li>Sköld C. Spasticity in spinal cord injury: self- and clinically rated intrinsic fluctuations and intervention-induced changes. <i>Arch Phys Med Rehabil</i> 2000;81:144-149</li> <li>Sköld C, Harms-Ringdahl K, Hultling C, Levi R, Seiger Å. Simultaneous Ashworth measurements and electromyographic recordings in tetraplegic patients. <i>Arch Phys Med Rehabil</i> 1998;79:959-965.</li> <li>Pandyan AD, Johnson GR, Price CIM, Curless RH, Barnes MP, Rodgers H. A review of the properties and limitations of the Ashworth and modified Ashworth scales as measures of spasticity. <i>Clin Rehabil</i> 1999;13:373-383.</li> </ol>			
Utrustning		Instruktion till sjukgymnast	
Egentligen ingen.		Instruktioner för bedömning och test av vissa muskelgrupper finns beskrivet i referenslitteraturen. Patienten ska undersökas i samma utgångsposition vid de olika testtillfällena. Undersökaren utför passiva rörelser genom hela rörelsebanan. Pandyan et al. (10) anser att upprepadet av rörelsen bör hållas till ett minimum och att information om passiv ledrörlighet, utgångsställning av patient och aktuell led samt förekomst av smärta under testet bör dokumenteras.	
Instruktion till patient		Manual och protokoll	
Förklara för patienten vad testet går ut på och uppmana patienten att försöka slappna av sp mycket som möjligt. Det är undersökaren som ska utföra rörelsen.			
Poängbedömning			
<p>Ashworth skalan: femgradig 0-4.            Modifierade Ashworth skalan: sexgradig 0-5.</p> <p>Modifierade Ashworth skalan            0 = Ingen tonusökning.            1 = Lätt ökning i muskeltonus som manifesteras som en upphakning som släpper eller minimalt motstånd i slutet av rörelseomfånget.            2 = Lätt ökning i muskeltonus som manifesteras genom en upphakning följt av minimalt motstånd genom resten av rörelseomfånget.            3 = Moderat ökning i muskeltonus genom större delen av rörelseomfånget, men passiva rörelser av berörda kroppsdelar utförs lätt.            4 = Avsevärd ökning i muskeltonus, passiva rörelser är svåra.            5 = Kroppsdelen är rigid i flexion eller extension.</p>			

