

Edmonton Symptom Assessment System (revidert versjon) (ESAS-r)

Vennligst sett ring rundt det tallet som best beskriver hvordan du har det NÅ:

Ingen smerte 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig smerte

Ingen slapphet
(slapphet = mangel på krefter) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig slapphet

Ingen døsighet
(døsighet = å føle seg søvnig) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig døsighet

Ingen kvalme 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig kvalme

Ikke nedsatt matlyst 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig nedsatt matlyst

Ingen tung pust 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig tung pust

Ingen depresjon
(depresjon = å føle seg nedstemt) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig depresjon

Ingen angst
(angst = å føle seg urolig) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig angst

Best tenkelig velvære 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig velvære
(velvære = hvordan du har det, alt tatt i betraktning)

Ingen _____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Verst tenkelig
Annet problem (f.eks. forstoppelse) _____

Pasientens navn: _____

Dato: _____

Tidspunkt: _____

Fylt ut av (sett ett kryss):

- Pasient
- Pårørende
- Helsepersonell
- Pasient med hjelp fra pårørende eller helsepersonell