

Cancer Care Ontario

Action Cancer Ontario

Sistemi në Edmonton i Vlerësimit të Simptomave
(version i rishikuar)

Lutemi të rrethoni numrin që përshkruan më mirë si ndjeheni TANI:

Nuk kam dhimbje **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Kam shumë dhimbje
(Lodhje=mungesë energjie) Ndjehem shumë i lodhur

Më vjen gjumë **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Nuk më vjen gjumë fare
(Ndjehem si përgjumur)

Nuk më vjen të vjell **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Më vjen shumë të vjell

Kam oreks **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Nuk kam oreks fare

Marr frymë **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Nuk marr dot frymë
lirisht

Jo i trishtuar **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Shumë i trishtuar
(pa depression) (shumë depression)

Nuk kam ankth **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Kam shumë ankth
(Ankth= ndjehemi shqetësuar)

Ndihem shumë mirë **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Ndihem shumë keq
(Në përgjithësi = Si ndjehem në përgjithësi) në përgjithësi

Nuk kam **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** Kam shumë problem
probleme të tjera të tjera (psh kapsllëk) Probleme

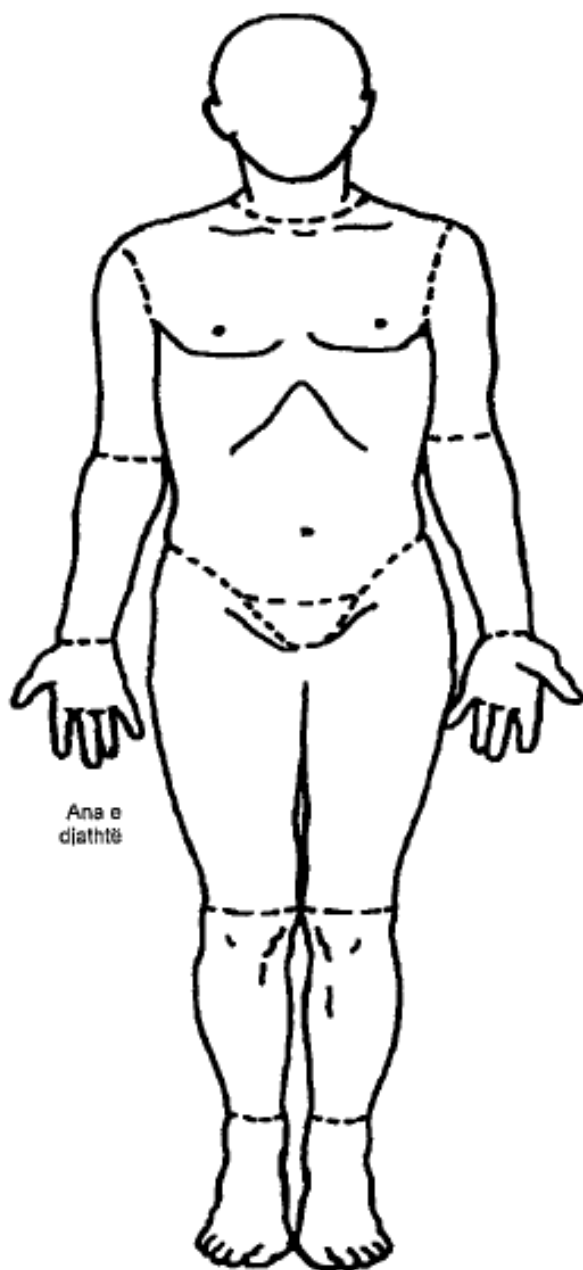
Emri i pacientit _____

Data _____ Ora _____

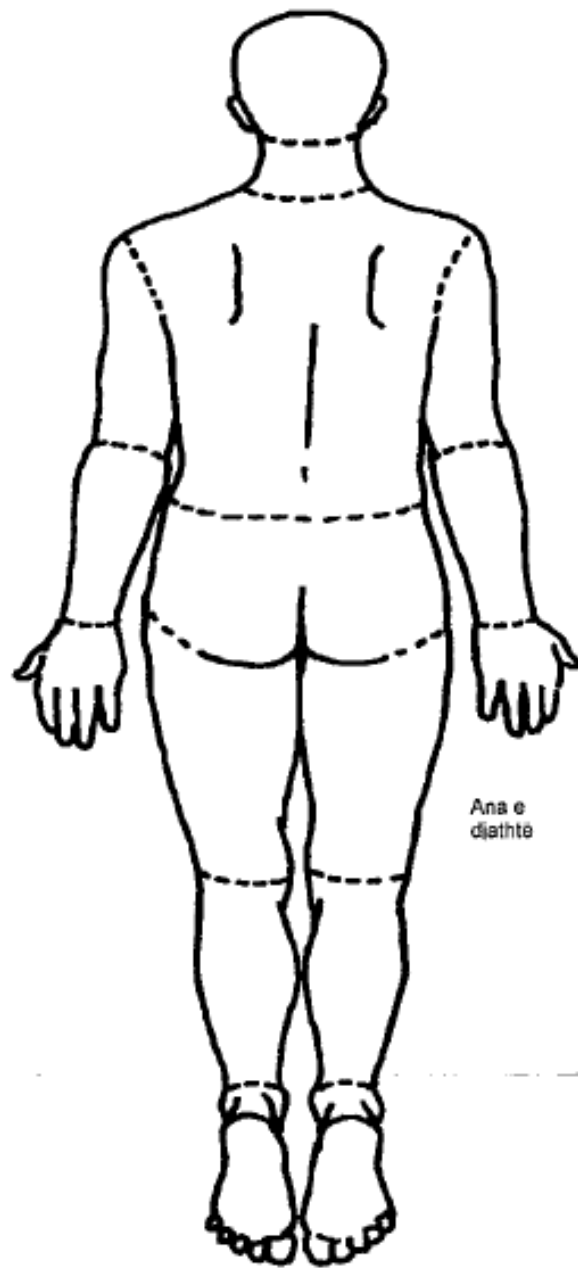
Plotësuar nga (shëno një):

- Pacienti
- Kujdestar nga familja
- Kujdestar professional i shëndetit
- Me ndihmën e kujdestarit

Ju lutem shënoni në këto figura ku ju dhemb.



Ana e
djathtë



Ana e
djathtë