

# Cancer Care Ontario

## Action Cancer Ontario

埃德蒙顿症状评估量表：  
(修订版) (ESAS-R)

请圈选最能代表您当前感觉的数字：

不痛            0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   极痛

无疲劳感       0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   极度疲劳  
(疲劳感=缺乏体力)

无困倦感       0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   极度困倦  
(困倦感=瞌睡)

不反胃           0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   极度反胃

胃口不差       0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   胃口极差

无呼吸急促感   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   呼吸极度急促

无抑郁感       0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   极度抑郁  
(抑郁=感到居丧)

无焦虑感       0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   极度焦虑  
(焦虑感=感到紧张不安)

幸福感极强     0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   幸福感极差  
(幸福感=你的整体感觉)

无 \_\_\_\_\_    0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   极度 \_\_\_\_\_  
其他问题 (如便秘)

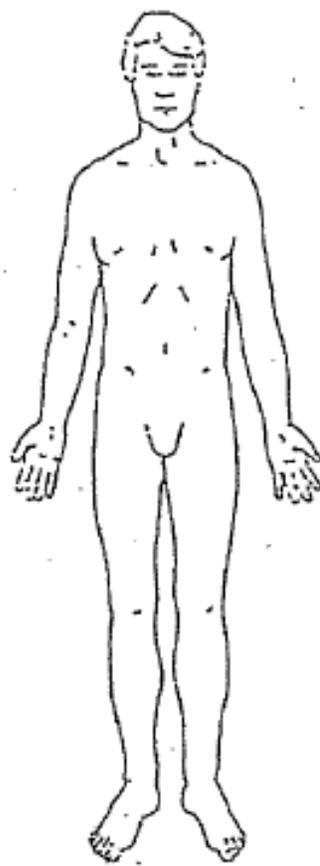
患者姓名 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_ 时间 \_\_\_\_\_

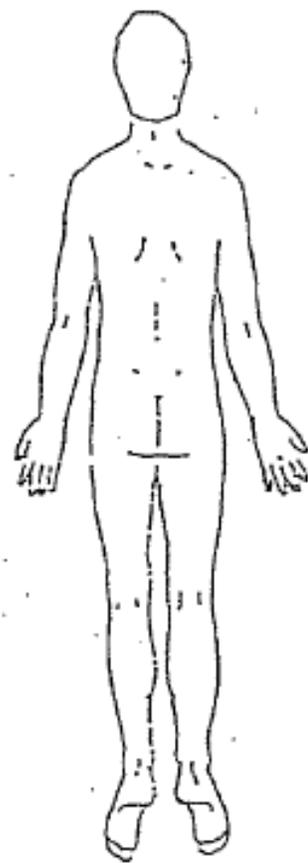
填表人 (选择一项)：

- 患者
- 家庭照顾者
- 专业医疗保健服务者
- 由照顾者协助生活者

請在圖上注明  
疼痛的部位。



右



右