

Cancer Care Ontario

Action Cancer Ontario

ドモントン症状評価システム
(改訂版) (ESAS-R)

今現在の状態を最もよく現している数字に丸をつけてください:

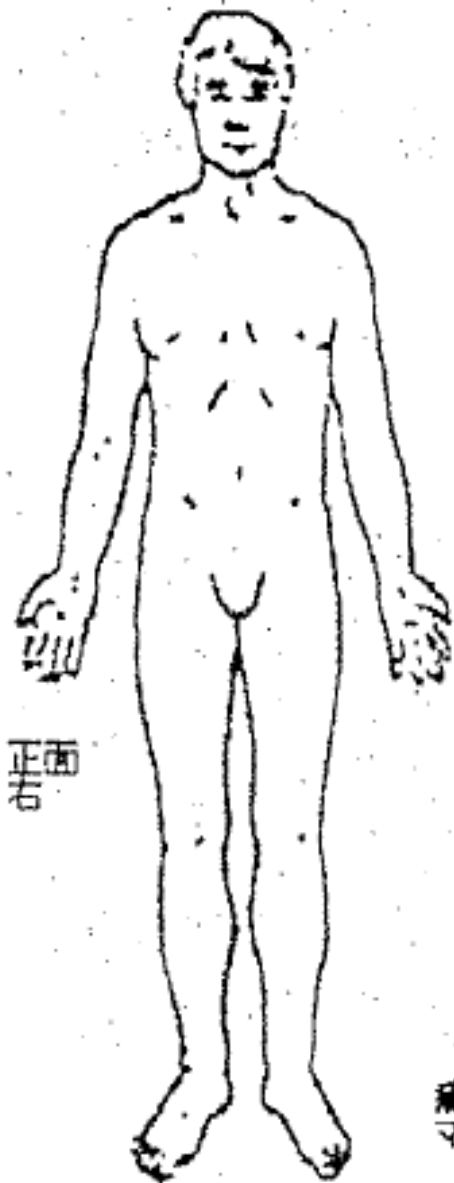
痛みはない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい痛み
倦怠感はない (倦怠感=気力がない)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい倦怠感
眠気はない (眠気=うとうとする)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい眠気
吐き気はない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい吐き気
食欲不振はない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい食欲不振
息切れはない	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい息切れ
落ち込みはない (落ち込む=悲しくなる)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい落ち込み
不安感はない (不安感=落ち着かない)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最もひどい不安感
最高の状態 (自分の心身の状態を全般的に評価して)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最悪の状態
その他 _____ の問題はない(例: 便秘など)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	最悪の状態の _____

患者名 _____

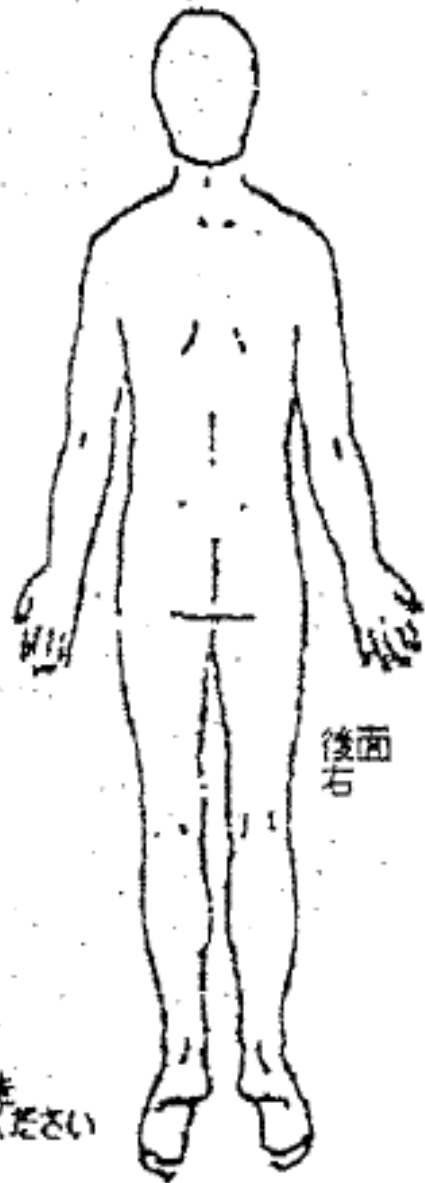
日付 _____ 時間 _____

記入者 (一つ選んでください)::

- 患者本人
- 看護している家族
- 看護している医療関係者
- 患者が看護者に手伝ってもらって



正面
右



後面
右

痛い場所を
マークしてください