

Cancer Care Ontario

Action Cancer Ontario

ایڈمنٹن سمپٹم اسیسمنٹ سسٹم (ایڈمنٹن علامتوں کے جائزے کا نظام)
 نظر ثانی شدہ مؤقف (ESAS-R)

مہربانی فرما کر اس نمبر پر دائرہ لگائیں جو آپ کی اس وقت کی کیفیت کو بہترین طریقے سے بیان کرے:
 شدید ترین درد

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

درد نہیں

شدید ترین تھکن

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

تھکن نہیں

(تھکن = توانائی کی کمی)

شدید ترین
 غنودگی

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

غنودگی نہیں

(غنودگی = نیند محسوس ہونا)

شدید ترین متلی

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

متلی نہیں

بھوک کی کمی نہیں

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

بھوک کی شدید
 ترین کمی

سانس نہیں چڑھ رہی

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

شدید طور پر
 سانس چڑھنا

افسردگی نہیں

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

(افسردگی = اداس محسوس کرنا)

شدید افسردگی

تشویش نہیں

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

(تشویش = گھبراہٹ محسوس
 کرنا)

شدید ترین تشویش

بہترین صحت

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

(صحت = عمومی طور پر آپ
 کیسا محسوس کرتے ہیں)

صحت کی شدید خراب
 حالت

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

نہیں

شدید ترین

کوئی اور مسئلہ
 (مثال کے طور پر قبض)

کے ذریعے مکمل کیا (ایک پر نشان لکائیے)

مریض

خاندان میں کوئی دیکھ بھال کرنے والا

پیشہ ور صحت کی دیکھ بھال کرنے والا

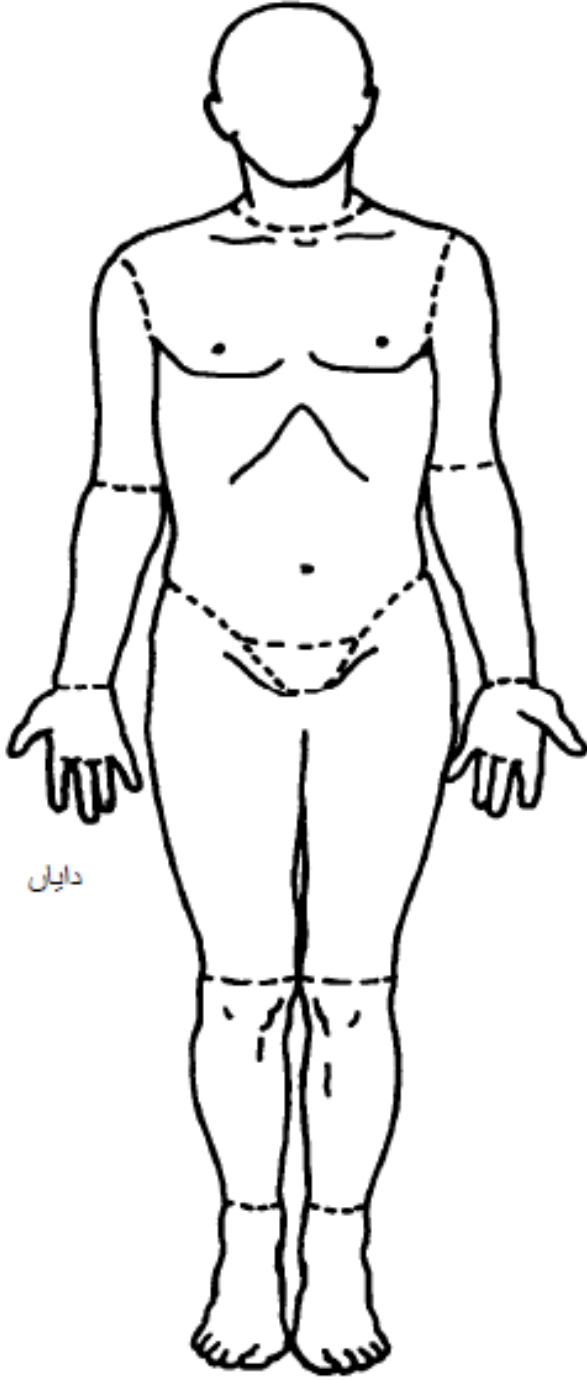
صحت کی دیکھ بھال کرنے والے نے مدد کی

صفحے کے دوسری طرف جسم کی ڈایا گرام ہے

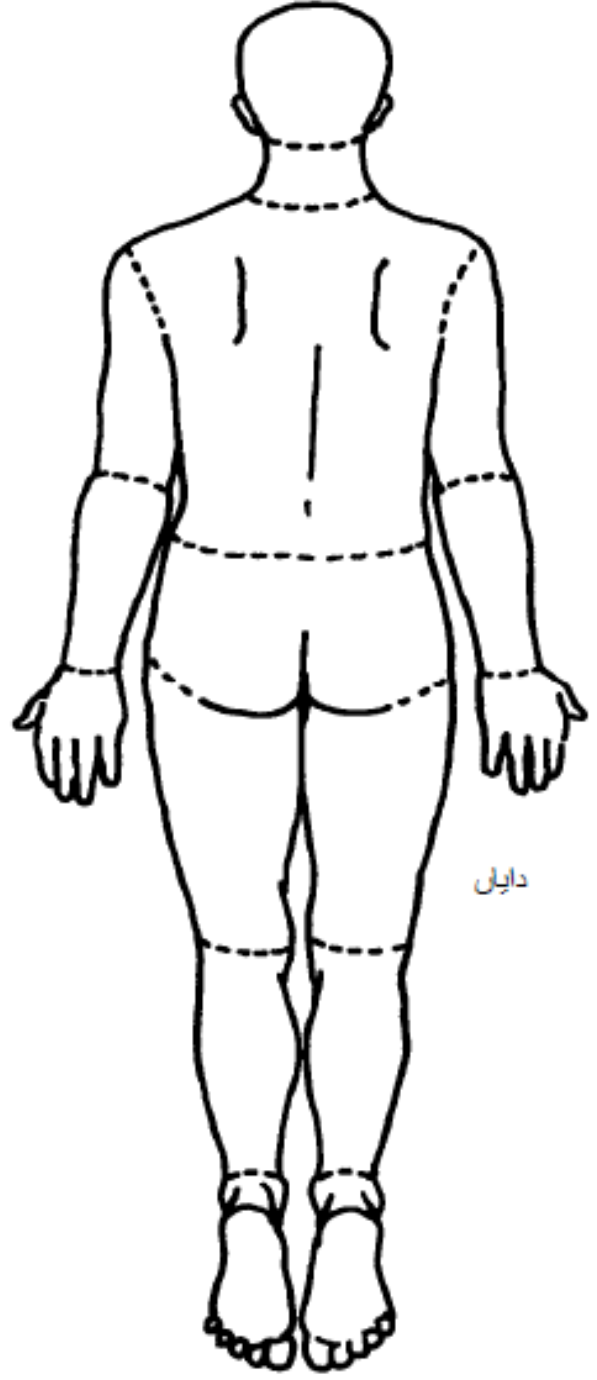
_____ مریض کا نام

_____ تاریخ _____ وقت

براع مہربانی ان تصویروں پر درد کی جگہ پر نشان لگائیے



دایاں



دایاں