



سیستم ارزیابی علائم بیماری EDMONTON - بازنگری شده + (ESAS-r+) (نام: _____ تاریخ: _____)

لطفاً دور عددی دایره بکشید که به بهترین نحو احساس شما (به طور متوسط، در 24 ساعت گذشته) را توصیف می‌کند:

وحشتناکترین درد ممکن	_____	بدون درد
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بیشترین خستگی ممکن	_____	بدون خستگی (خستگی = انرژی نداشتن)
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بدترین حالت خواب‌آلودگی	_____	بدون خواب‌آلودگی (خواب‌آلودگی = احساس خواب داشتن)
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
شدیدترین حالت تهوع	_____	بدون حالت تهوع
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بدترین وضعیت اشتها	_____	بهترین وضعیت اشتها
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بدترین حالت تنگی نفس ممکن	_____	بدون تنگی نفس
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بدترین حالت افسردگی	_____	بدون افسردگی (افسردگی = احساس ناراحتی داشتن)
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بدترین حالت اضطراب	_____	بدون اضطراب (اضطراب = عصبانی بودن)
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بدترین حالت سلامت	_____	بهترین حالت سلامت (سلامت = احساس کلی شما)
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
بدترین مشکلات در خواب	_____	بدون مشکل در خواب
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
شدیدترین حالت اسهال	_____	بدون اسهال (اسهال = مدفوع بیشتر از معمول/مدفوع شل)
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
شدیدترین حالت یبوست	_____	بدون یبوست (یبوست = مدفوع کمتر از معمول/مدفوع سفت)
	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	