



एडमॉन्टन लक्षण मूल्यांकन प्रणाली – संशोधित + (ESAS-r+)

दिनांक: _____

नाम: _____

कृपया उस संख्या पर गोला बनाएं जो सबसे बेहतर दर्शाती है कि आपको (औसतन, पिछले 24 घंटे से) कैसा लग रहा है:

कोई दर्द नहीं	_____	अत्यधिक दर्द
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
बिलकुल भी थकान नहीं (थकान = ऊर्जा की कमी)	_____	बहुत अधिक थकान
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
थोड़ी भी सुस्ती नहीं (सुस्ती = नींद आना)	_____	अत्यधिक सुस्ती
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
बिलकुल भी मतली नहीं	_____	बहुत अधिक मतली आना
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
सबसे अच्छी भूख	_____	बहुत कम भूख
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
सांस लेने में कोई परेशानी नहीं	_____	सांस लेने में अत्यधिक परेशानी
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
कोई निराशा नहीं (निराशा = उदास महसूस करना)	_____	अत्यधिक निराशा
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
कोई चिंता नहीं (चिंता = घबराहट महसूस करना)	_____	अत्यधिक चिंता
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
सर्वाधिक सुख (सुख = आप समग्र रूप से कैसा महसूस करते हैं)	_____	बिलकुल भी सुख नहीं
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
सोने में कोई परेशानी नहीं	_____	सोने में अत्यधिक परेशानी
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
बिलकुल भी डायरिया नहीं (डायरिया = सामान्य से अधिक मल/पानीदार मल)	_____	अत्यधिक डायरिया
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
बिलकुल भी कब्ज नहीं (कब्ज = सामान्य से कम मल/कड़ा मल)	_____	अत्यधिक कब्ज
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	