



SISTEMA DE AVALIAÇÃO DE SINTOMAS DE EDMONTON - REVISADO+ (ESAS-r+)

Data: _____

Nome: _____

Circule o número que melhor descreve como você se sente (em média, nas últimas 24 horas):

Sem dor	_____	Pior dor possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem cansaço <i>(Cansaço = falta de energia)</i>	_____	Pior cansaço possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem sonolência <i>(Sonolência = sensação de sono)</i>	_____	Pior sonolência possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem náusea	_____	Pior náusea possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Melhor apetite	_____	Pior apetite possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem falta de ar	_____	Pior falta de ar possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem depressão <i>(Depressão = sentir-se triste)</i>	_____	Pior depressão possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem ansiedade <i>(ansiedade = sensação de nervosismo)</i>	_____	Pior ansiedade possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Melhor bem-estar <i>(bem-estar = como você se sente em geral)</i>	_____	Pior bem-estar possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem problemas para dormir	_____	Pior sono possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem diarreia <i>(Diarreia = faz mais cocô do que o normal / cocô aguado)</i>	_____	Pior diarreia possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Sem prisão de ventre <i>(prisão de ventre = menos cocô do que o normal / cocô duro)</i>	_____	Pior prisão de ventre possível
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	