

Edmonton Symptom Assessment System (revised version) (ESAS-r)

Compilato il: . . 20

Per favore, faccia una crocetta sul numero che meglio descrive come si sente in questo momento

Nessun dolore Il peggiore dolore possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessuna stanchezza La peggiore stanchezza possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessuna sonnolenza La peggiore sonnolenza possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessuna nausea La peggiore nausea possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessuna mancanza di appetito La peggiore inappetenza possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessuna difficoltà a respirare La peggiore difficoltà a respirare possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessuna depressione La peggiore depressione possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessuna ansia La peggiore ansia possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nessun malessere Il peggiore malessere possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Altro (ad esempio stitichezza) Il peggiore possibile
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10