

## Edmonton Symptom Assessment System (revidert versjon) (ESAS-r)

Vennligst sett ring rundt det tallet som best beskriver hvordan du har det NÅ:

Ingen smerte                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig smerte

Ingen slapphet  
(slapphet=mangel på krefter)                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig slapphet

Ingen døsighet  
(døsighet=å føle seg søvnig)                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig døsighet

Ingen kvalme                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig kvalme

Ikke nedsatt matlyst                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig nedsatt matlyst

Ingen tung pust                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig tung pust

Ingen depresjon  
(Depresjon=å føle seg nedstemt)                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig depresjon

Ingen angst  
(Angst=å føle seg urolig)                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig angst

Best tenkelig velvære                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig velvære  
(Velvære=hvordan du har det alt tatt i betraktning)

Ingen \_\_\_\_\_ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                      Verst tenkelig \_\_\_\_\_  
Annet problem (f. eks. forstoppelse)

Pasientens navn: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Tidspunkt: \_\_\_\_\_

Fylt ut av (sett et kryss):

- Pasient
- Pårørende
- Helsepersonell
- Pasient med hjelp fra pårørende eller helsepersonell