

# Cancer Care Ontario

## Action Cancer Ontario

### Edmonton Semptom Değerlendirme Sistemi (revize edilmiş versiyon) (ESAS-r)

Lütfen ŞU ANDA nasıl hissettiğinizi en iyi tanımlayan rakamı daire içine alın:

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------|
| Ağrı Yok   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Ağrı              |
| Yorgunluk Yok<br>(Yorgunluk = enerji kaybı)                | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Yorgunluk         |
| Uykuya Meyil Yok<br>(Uykuya meyil = uyku hali)             | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Uykuya Meyil Hali |
| Bulantı Yok  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Bulantı           |
| İştah Kaybı Yok  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü İştah Kaybı       |
| Nefes Darlığı Yok  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Nefes Darlığı     |
| Depresyon Yok<br>(Depresyon = çökkünlük)                   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Depresyon         |
| Anksiyete Yok<br>(Anksiyete = kaygı hali)                  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Anksiyete         |
| Sihhat Hali<br>(Sihhat = genel olarak nasıl hissettiğiniz) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü Sihhat Hali       |
| Yok _____<br>Başka Sorun (örneğin, kabızlık)               | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Olası En Kötü _____             |

Hasta Adı \_\_\_\_\_

Tarih \_\_\_\_\_

Saat \_\_\_\_\_

Aşağıdaki kişi tarafından  
doldurulmuştur (birini işaretleyin):

- Hasta  
 Aile hekimi  
 Profesyonel bakıcı (hastabakıcı)  
 Hastabakıcı desteği

Lütfen nerenizin ağrıdığını bu resimler üzerinde işaretleyin.

