



EDMONTON SYMPTOM ASSESSMENT SYSTEM – IZMIJENJENO + (ESAS-r+)

Datum: _____

Ime: _____

Molimo zaokružite broj koji najbolje opisuje kako se osjećate (u prosjeku tijekom posljednja 24 sata)

Nemam bolova	_____	Najgori mogući bolovi
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Bez znakova umora <i>(Umor = nedostatak energije)</i>	_____	Najgori mogući umor
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Bez znakova malaksalosti <i>(Malaksalost = osjećaj malaksalosti)</i>	_____	Najgora moguća malaksalost
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Nema znakova mučnine	_____	Najgora moguća mučnina
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Najveći apetit	_____	Najlošiji mogući apetit
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Nema znakova kratkoće daha	_____	Najteža moguća kratkoća daha
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Nema znakova depresivnosti <i>(Depresivnost = osjećaj tuge)</i>	_____	Najveća moguća depresivnost
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Nema znakova anksioznosti <i>(Anksioznost = osjećaj nervoze)</i>	_____	Najveća moguća anksioznost
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Odličan osjećaj dobrostanja <i>(Dobrostanje = kako se osjećate ukupno)</i>	_____	Najmanji mogući osjećaj dobrostanja
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Nemam problema sa spavanjem	_____	Najlošiji mogući san
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Nemam dijareju <i>(Dijareja = učestalija stolica nego obično/vodenasta stolica)</i>	_____	Najteža moguća dijareja
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	



Nemam zatvor

**(Zatvor = rjeđa stolica nego
obično/tvrda stolica)**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Najteži mogući zatvor