



**에드먼턴 증상 평가 시스템 – 수정본 + (ESAS-r+)**

날짜: \_\_\_\_\_

이름: \_\_\_\_\_

귀하의 상태를 가장 잘 나타내는 번호에 동그라미를 치십시오(지난 24 시간 동안의 평균치)

통증 없음	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 통증
피로감 없음 (피로감 = 기력 부족)	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 피로감
졸림 없음 (졸림 = 졸음이 옴)	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 졸림
메스꺼움 없음	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 메스꺼움
최상의 식욕	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 식욕
숨가쁨 없음	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 숨가쁨
우울증 없음 (우울증 = 슬픈 느낌)	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 우울증
불안감 없음 (불안감 = 걱정스러움)	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 불안감
최상의 행복감 (행복감 = 전반적인 느낌)	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 행복감
수면 장애 없음	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 수면 장애
설사 없음 (설사 = 평소보다 많은 대변/ 묽은 대변)	_____	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	_____	최악의 설사



변비 없음

(변비= 평소보다 적은  
대변/딱딱한 대변)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

최악의 변비