

Edmonton Symptom Assessment System (version révisée) (ESAS-R)

Date:

Nom du patient:

SVP encercler le chiffre qui correspond le mieux à ce que vous ressentez présentement

Aucune douleur

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire douleur possible

Aucune fatigue

(fatigue = manque d'énergie)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire fatigue possible

Aucune somnolence

(se sentir très éveillé)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire somnolence possible
(se sentir très endormi)

Aucune envie de vomir

(envie de vomir = nausée)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire envie de vomir possible

Très bon appétit

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Aucun appétit

Aucun essoufflement

(essoufflement = manque de souffle)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Le pire essoufflement possible

Aucune dépression

(dépression = tristesse)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire dépression possible

Aucune anxiété

(anxiété = se sentir nerveux)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire anxiété possible

Meilleure sensation de bien-être
(bien-être = comment vous vous sentez en général)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Aucune sensation de bien-être

Pas de difficulté à dormir

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Le pire sommeil possible

Pas de diarrhée
(plus de selles que d'habitude/selles liquides)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire diarrhée possible

Pas de constipation
(Moins de selles que d'habitude/selles dures)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La pire constipation possible