Oirearviointi modifierad ESAS

 Päivä:…………………………………………………

Merkitte sinun oma arvio eri ongelmin rastilla ruutuun

Ei kipua/särkyä Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 kipu/särky

Ei vähäjaksosuutta Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 vähänjaksosuus

Ei pahoinvointia Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 pahoinvointi

Ei alakuloisuutta Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 alakuloisuus

Ei ahdistusta/ Pahin mahdollinen

levottomutta 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ahdistus/levottomutta

Ei väsymystä Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 väsymys

Paras mahdollinen Ei ruokahalua

ruokahalu 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Paras mahdollinen Huonoin mahdollinen

hyvinvointi 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 hyvinvointi

Ei hengästyneisyytä Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 hengästynetsyys

Ei uniongelmia Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 uniongelma

Ei vatsa/suoli Pahin mahdollinen

ongelmia 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 vatsa/suoli ongelma

Ei kutinaa Pahin mahdollinen

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 kutina

Arvioisa: Minä itse Henkilökunnan Omaisen

 Avustuksella avustuksella

Från ESAS (Edmonton Symtom Assessment Scale).