



Arabic

نظام إدمنتن لتقييم الأعراض

مراجعة: نظام إدمنتن لتقييم الأعراض /كلوي (ESAS-r:Renal)

برجاء وضع دائرة أمام الرقم الذي يصف شعورك الآن على أفضل وجه:

لا يوجد ألم	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ ألم ممكن
لا يوجد تعب (التعب = نقص الطاقة)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ تعب ممكن
لا يوجد نعاس (النعاس = الشعور بالرغبة في النوم)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ شعور ممكن بالنعاس
لا يوجد غثيان	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ غثيان ممكن
لا يوجد فقدان للشهية	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ فقدان للشهية ممكن
لا يوجد ضيق نفس	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ ضيق للنفس ممكن
لا يوجد اكتئاب (الاكتئاب = الشعور بالحزن)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ اكتئاب ممكن
لا يوجد قلق (القلق = الشعور بالتوتر)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ قلق ممكن
الرفاه (الرفاه = كيف تشعر بشكل عام)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ شيء ممكن
لا توجد حكة	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ حكة ممكنة
لا توجد مشكلة في النوم	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ مشكلة في النوم
لا يوجد شعور بعدم الراحة الأرجل	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	أسوأ شعور ممكن أرجل غير مرتاحة

تمت التعبئة من قبل (ضع علامة أمام واحدة فقط)

- المريض
- فرد من العائلة أو مقدم للرعاية
- متخصص في الرعاية الصحية

اسم المريض \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

تم وضعها من قبل مجموعة البحث لمتابعة الكلى (KSCRG)



برجاء الإشارة على هذه الصور على المكان الذي تشعر فيه بالألم:

