



Échelle d'évaluation des symptômes d'Edmonton

Version révisée : Rénal (ESAS-r:Renal)

French

Veillez 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 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 La pire fatigue possible
(*fatigue = manque d'énergie*)

Aucune somnolence 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 La pire somnolence possible
(*somnolence = se sentir endormi*)

Aucune nausée 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 La pire nausée possible

Aucun manque d'appétit 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Le pire manque d'appétit possible

Aucun essoufflement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Le pire essoufflement possible

Aucune dépression 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 La pire dépression possible
(*dépression = se sentir triste*)

Aucune anxiété 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 La pire anxiété possible
(*anxiété = se sentir nerveux*)

Meilleur sentiment 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Le pire sentiment de bien-être possible
de bien-être
(*bien-être = comment vous vous sentez en général*)

Aucune démangeaison 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 La pire démangeaison possible

Aucune difficulté à dormir 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 La pire difficulté à dormir possible

Aucun syndrome des jambes sans repos 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Le pire syndrome des jambes sans repos possible

Nom du patient _____

Date _____

Rempli par (cochez une option) :

- Patient
 Membre de la famille ou de l'équipe soignante
 Professionnel des soins de santé

Conçu par le Kidney Supportive Care Research Group (KSCRG)



Nous vous prions d'indiquer où vous avez mal sur les images ci-dessous :

