



## Edmontoński System Oceny Objawów Poprawiony: Nerkowy (ESAS-r:Renal)

Polish

Zaznacz kółeczkiem cyfrę, która najlepiej określa jak się TERAZ czujesz:

Nic mnie nie boli      0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorszy możliwy ból

Nie jestem zmęczony   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsze możliwe zmęczenie  
(Zmęczenie = brak energii)

Nie jestem senny      0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsza możliwa senność  
(Senność = poczucie senności)

Nie mam nudności    0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsze możliwe nudności

Nie cierpię na brak apetytu   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorszy możliwy brak apetytu

Nie odczuwam zadyszki      0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsza możliwa zadyszka

Nie cierpię na depresję   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsza możliwa depresja  
(Depresja = odczucie smutku)

Nie odczuwam niepokoju   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorszy możliwy niepokój  
(Niepokój = odczucie zdenerwowania)

Najlepsze samopoczucie   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsze możliwe samopoczucie  
(Samopoczucie = jak się ogólnie czujesz)

Nie mam swędzenia      0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsze możliwe swędzenie

Nie mam problemów ze spaniem   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najgorsze możliwe problemy ze spaniem

Nie mam niespokojnych nóg      0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10    Najbardziej możliwe niespokojne nogi

Imię i nazwisko pacjenta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Wypełnione przez (zaznacz jedno):

- Pacjenta  
 Członka rodziny lub opiekuna  
 Pracownika służby zdrowia

Opracowane przez Zespół Badawczy d/s Wspierającej Opieki w Chorobach Nerek (KSCRG)



Zaznacz na tych rysunkach gdzie Cię boli:

