



## Sistema de Avaliação de Sintomas de Edmonton Revisado: Renal (ESAS-r:Renal)

PORTUGUESE

Favor circular o número que melhor descreve como você sente AGORA:

Nenhuma dor                    0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema dor

Sem cansaço                    0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extremo cansaço  
(Cansaço = falta de energia)

Sem sonolência                0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema sonolência  
(Sonolência = sentindo-se sonolento)

Sem náusea                    0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema náusea

Sem falta de apetite           0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema falta de apetite

Sem falta de ar                0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema falta de ar

Sem depressão                0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema depressão  
(Depressão = sentindo-se triste)

Sem ansiedade                0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema ansiedade  
(Ansiedade = sentindo-se nervoso)

Melhor bem-estar             0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema falta de bem-estar  
(Bem-estar = como você se sente de modo geral)

Sem coceira                    0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema coceira

Sem dificuldades               0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema dificuldade para dormir  
para dormir

Sem inquietação nas         0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                    Extrema inquietação nas pernas  
pernas

Nome do paciente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Concluído por (assinale uma opção):

- Paciente  
 Membro da família ou cuidador  
 Profissional de saúde

Desenvolvido pelo Kidney Supportive Care Research Group (KSCRG)



Favor marcar nas figuras abaixo onde você sente dores:

