

Patientenetikette

■ **ESAS Edmonton Symptom Assessment System**

Datum:

Bitte umkreisen Sie die zutreffende Zahl:

trifft gar nicht zu

unerträglich

Schmerz										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Atemnot										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Übelkeit										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Appetitlosigkeit										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Müdigkeit										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Schläfrigkeit, Benommenheit										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Besorgnis, Verunsicherung										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Traurigkeit										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Angst										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
.....										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
.....										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ausgefüllt durch:

= Patient = Patient mit Hilfe = Teammitglied