

Symtomskattning ESAS

Patientens namn:.....

ESAS (Edmonton Symptom Assessment Scale)

Blanketten ifylld av patient personal (namn):..... Datum:.....

Hur mår du just nu?

Markera genom att sätta ett kryss på linjen eller ringa in en siffra!

Smärtfri 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara smärta

Smärtfri *Genomsnitt* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara smärta
senaste dygnet

Ej orkeslös 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara orkeslöshet

Ej illamående 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara illamående

Ej nedstämd 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara nedstämdhet

Ej oro/ångest 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara oro/ångest

Ej sömnig/dåsig 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara sömnhet/
dåsig

God aptit 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ingen aptit

Ingen andfåddhet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Värsta tänkbara andfåddhet

Bästa möjliga livskvalitet 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sämsta tänkbara livskvalitet

Edmonton Regional Palliative Care Program (1996, 2001). Edmonton Symptom Assessment System (ESAS)
<http://www.palliative.org/PC/ClinicalInfo/AssessmentTools/esas.pdf>

Bilaga till ”Cancervårdprocessen” vårdprogram www.cancercentrum.se/vast/