

## Edmonton Symptom Assessment System (revised version) (ESAS-r)

Datum:   .   .

Bitte kreuzen Sie das Kästchen oberhalb des Wertes an, der am ehesten dem Zustand entspricht, in dem Sie sich JETZT GERADE befinden:

keine Schmerzen             extreme Schmerzen  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

keine Erschöpfung             extreme Erschöpfung  
 (Erschöpfung = Mangel an Energie)  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

keine Müdigkeit             extreme Müdigkeit  
 (Müdigkeit = Bedürfnis zu schlafen)  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

keine Übelkeit             extreme Übelkeit  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

kein Appetitverlust             gar kein Appetit  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

keine Kurzatmigkeit             extreme Kurzatmigkeit  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

keine Depression             sehr starke Depression  
 (Depression = Gefühl der Traurigkeit)  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

keine Angstgefühle             sehr starke Angstgefühle  
 (Angstgefühle = innere Unruhe)  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

sehr gutes Allgemeinbefinden             sehr schlechtes Allgemeinbefinden  
 (Allgemeinbefinden = Wie fühlen Sie sich allgemein?)  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Kein (e)             sehr stark (e)  
 (sonstiges Problem, z. B. Verstopfung)  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

