Alberta Health Services | Covenant Health

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

SVP encercler le chiffre qui correspond le mieux à ce que vous ressentez présentement:

Aucune douleur	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	La pire douleur possible
Aucune fatigue *(fatigue = manquer d'énergie)*	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	La pire fatigue possible
Aucune somnolence *(se sentir très éveillé)*	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	La pire somnolence possible *(se sentir très endormi)*
Aucune envie de vomir *(envie de vomir = nausée)*	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	La pire envie de vomir possible
Très bon appétit	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	Aucun appétit
Aucun essoufflement *(essoufflement = manquer de souffle)*	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	Le pire essoufflement possible
Aucune dépression (dépression = *tristesse)*	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	La pire dépression possible
Aucune anxiété *(anxiété = se sentir nerveux)*	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	La pire anxiété possible
Meilleure sensation de bien-être *(bien-être = comment vous vous sentez en général)*	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	Aucune sensation de bien-être
Autre problème (p.e. constipation) : _____ Aucun(e)	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	Le (La) pire possible

Nom du patient _____

Date _____ Heure _____

Complété par (cochez un):

- ☐ Patient(e)
- ☐ Famille
- ☐ Professionel de la santé
- ☐ Avec l'aide d'une personne soignante

Revised: 25 April 2017