

Edmonton Symptom Assessment - Portuguese Number Scale

Avaliação do Sintomas de Edmonton Escala Numérica

Por favor marque o número que melhor descreve

1. Sem Dor

Pain

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pior Dor Possível

2. Sem Cansaço

Tiredness

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pior Cansaço Possível

3. Sem Náusea

Nausea

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pior Náusea Possível

4. Sem Depressão Ou Tristeza

Depression

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pior O Mais Deprimado Pior Tristeza Possível

5. Sem Ansiedade

Anxiety

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

O Mais Ansioso Possível

6. Sem Dormicao

Drowsiness

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

O Mais Dormente Possível

7. O Maior Apetite Possível

Appetite

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

O Pior Apetite Possível

8. O Melhor Bem Estar

Well-being

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

O Pior Bem Estar Possível

9. Sem Falta De Ar

Shortness of Breath

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Com Pior Falta De Possível

10. Outro Problema

Other

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Name: _____

Date: _____

Time: _____

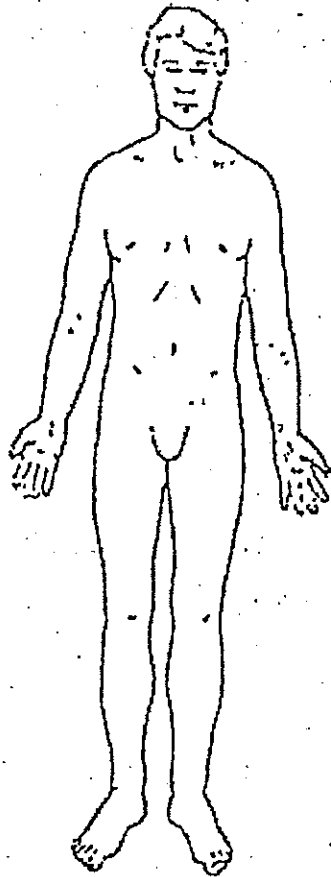
Completed by (check one):

Patient

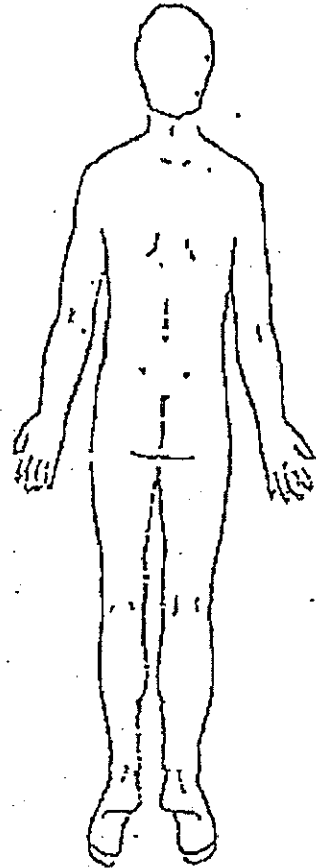
Caregiver

Caregiver-assisted

Marque onde que doi



Lado
Directo



Lado
Directo