



Edmonton Symptom Assessment - Russian
Number Scale

Оценка симптомов по числовой шкале в Эдмонтоне

Пожалуйста, обведите кружком цифру, которая наилучшим образом описывает следующее:

1. Нет никакой боли

Pain

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Нестерпимая боль

2. Отсутствие усталости

Tiredness

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Совершенное бесклие полное отсутствие энергии

3. Отсутствие тошноты

Nausea

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Невероятная тошнота

4. Отсутствие депрессии

Depression

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Сильнейшая депрессия: чувство уныния, печали, безысходности, грусти

5. Отсутствие волнений, забот

Anxiety

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Нервозность, сильное волнение, глубокая озабоченность, сильное беспокойство

6. Отсутствие сонливости

Drowsiness

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Очень сильная сонливость

7. Наличие очень го аппетита

Appetite

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Полное отсутствие аппетита

8. Чувство полного благополучия: наличие физического, эмоционального и духовного комфорта. Правдиво отвечая на вопрос: 'Как вы себя чувствуете?'

Well-being

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Полное отсутствие чувства благополучия, физического, эмоционального, духовного комфорта.

9. Нет никакой одышки

Shortness of Breath

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Очень сильная одышка

10. Другие проблемы

Other

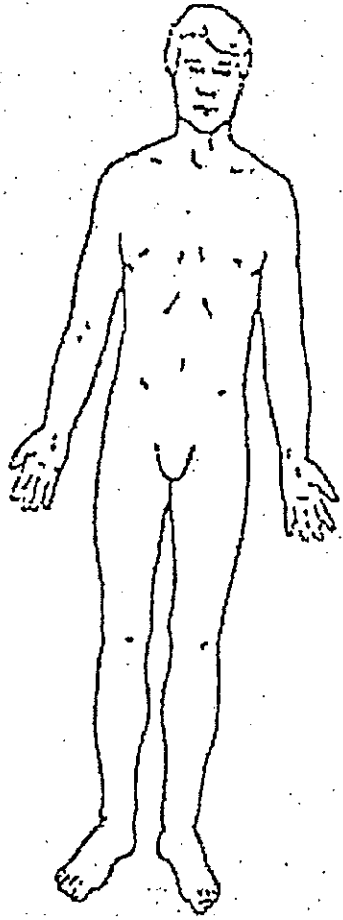
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Completed by (check)

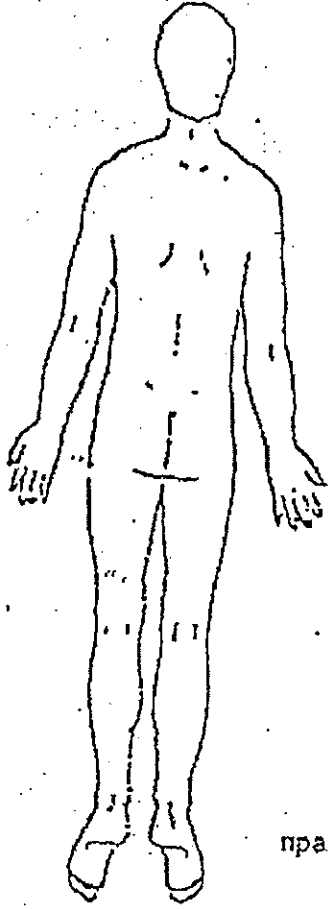
Name: _____
Date: _____
Time: _____

Patient
Caregiver
Clinician-assisted

Пожалуйста, отметьте место на картинке, которое у вас болит



правая сторона



правая сторона