

แบบประเมินและติดตามอาการในผู้ป่วยระยะสุดท้าย
(Edmonton Symptom Assessment System ; ESAS) ฉบับภาษาไทย

คำชี้แจง : โปรดเลือกหมายเลขที่ตรงกับระดับความรู้สึกของท่านมากที่สุด ณ ขณะนี้

ไม่มีอาการปวด	มีอาการปวดรุนแรงที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ไม่มีอาการเหนื่อย/อ่อนเพลีย	มีอาการเหนื่อย/อ่อนเพลียมากที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ไม่มีอาการคลื่นไส้	มีอาการคลื่นไส้รุนแรงมากที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ไม่มีอาการซึมเศร้า	มีอาการซึมเศร้ามากที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ไม่วิตกกังวล	วิตกกังวลมากที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ไม่มีอาการง่วง/สับสนสละสลือ	มีอาการง่วง/สับสนสละสลือมากที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ไม่เบื่ออาหาร	เบื่ออาหารมากที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
สบายดีทั้งกายและใจ	ไม่สบายดีทั้งกายและใจเลย
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ	มีอาการเหนื่อยหอบมากที่สุด
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
ปัญหาอื่นๆ	(ถ้าปัญหาดังกล่าวรุนแรงมากคะแนน = 10)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

การแปลผล ความรุนแรงของแต่ละอาการเป็นหมายเลขจาก 0-10