

**Edmonton Symptom Assessment System:
Numerical Scale
Regional Palliative Care Program**

অনুগ্রহ করে নির্দেশক সংখ্যাটি গোল করে চিহ্নিত করুন :

ব্যাথা নাই 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 প্রচন্ড ব্যাথা

ক্লান্তি নাই 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 প্রচন্ড ক্লান্তি

বমি ভাব নাই 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 প্রচন্ড বমি ভাব

অবসন্নতা নাই 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 প্রচন্ড অবসন্নতা

দুশ্চিন্তা নাই 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 প্রচন্ড দুশ্চিন্তাগ্রস্ত

বিমুনিভাব নাই 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 প্রচন্ড বিমুনি

খুব ক্ষুধা 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ক্ষুধা একদম নাই

খুব ভাল লাগছে 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 খুব খারাপ লাগছে

কোন শ্বাসকষ্ট নাই 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 প্রচন্ড শ্বাসকষ্ট

অন্যান্য সমস্যা 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

রোগীর নাম _____

পূরণকারী

তারিখ _____ সময় _____

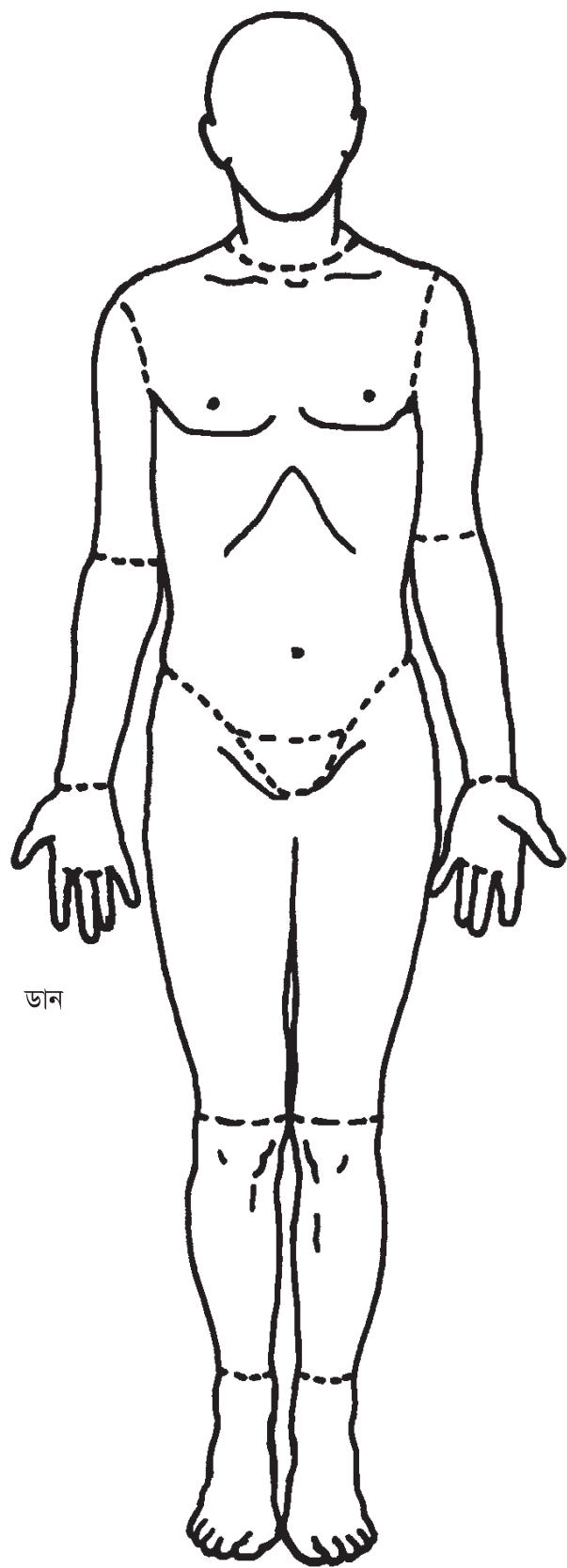
রোগী

রোগীর সেবাপ্রদানকারী

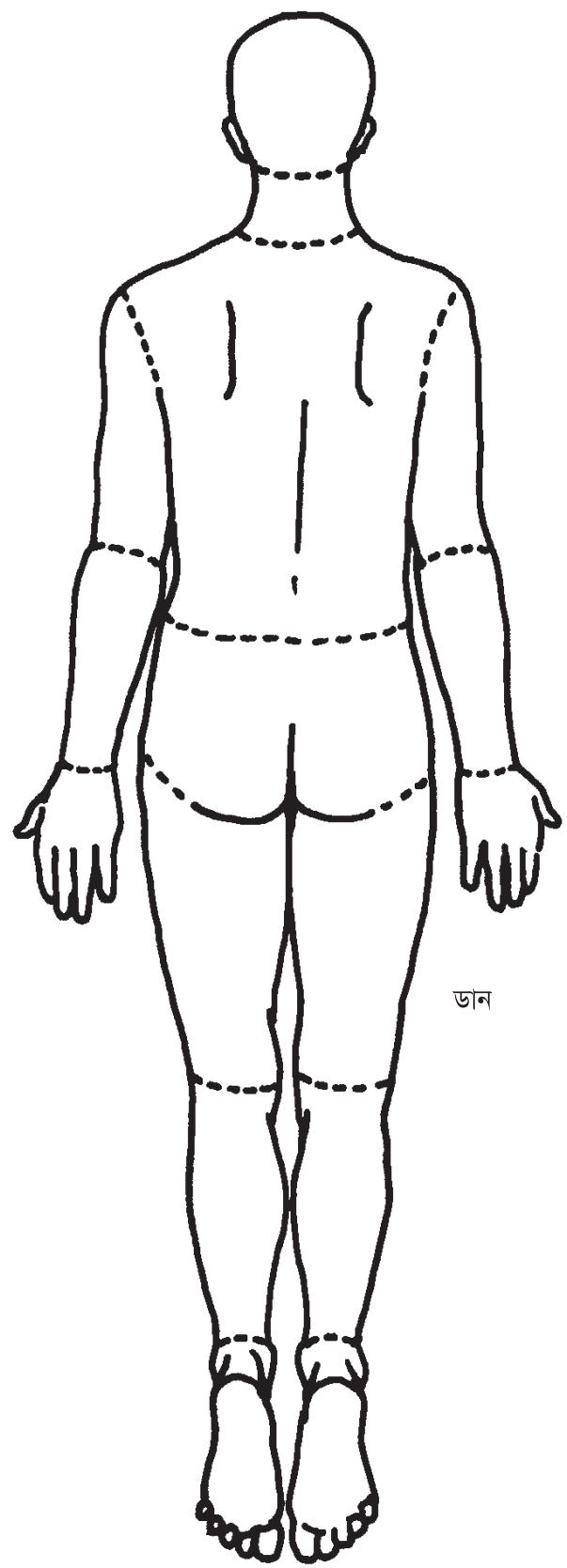
সেবাপ্রদানকারীর সাহায্যে

BODY DIAGRAM ON REVERSE SIDE

Please mark on these pictures where it is you hurt.



ডান



ডান



Edmonton Symptom Assessment System Graph (ESAS)