

Edmonton Symptom Assessment - Arabic  
Number Scale

وزارة الصحة جامعة كارلتون الصحية

ميزان ادمنتون العددي لتقدير الاعراض

أسوء حالة ممكنة للالم	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	١- لا يوجد الم Pain
أسوء حالة ممكنة للتعب	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٢- غير متعب Tiredness
أسوء حالة ممكنة للقيء	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٣- لا يوجد Nausea
أسوء حالة ممكنة للاكتئاب	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٤- غير مكتئب Depression
أسوء حالة ممكنة للقلق	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٥- غير قلق Anxiety
أشد الشعور بالنوم	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٦- متيقظ تماما Drowsiness
أسوء شهية	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٧- أحسن شهية Appetite
أسوء حالة الشعور بعدم الصحة	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٨- أحسن شعور بالصحة Well-being
أسوء حالة ممكنة للنهجان	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	٩- لا يوجد للنهجان Shortness of Breath

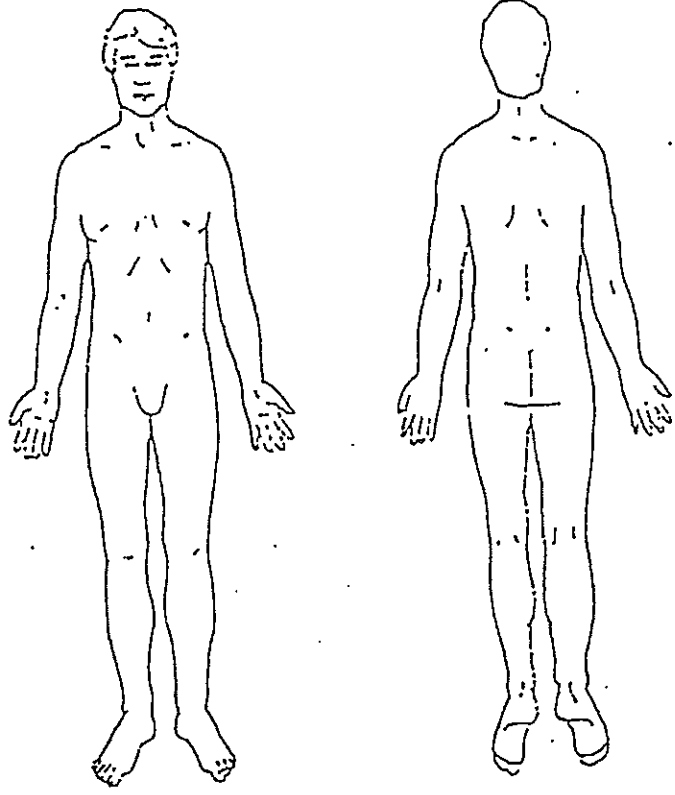
Name: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_  
Time: \_\_\_\_\_

Completed by (check one):

Patient   
Caregiver   
Caregiver-assisted

رجاء ان تضع علامة علي  
الصورة في مكان موضع  
الالم عندك

---



٢ الاحساس بالتعب : ارهاق وعدم وجود طاقة

٤ الاحساس بالاكتئاب: الجزن وعدم السعادة والبؤس

الاحساس بالفزع: القلق وعدم الراحة والتبرم

الاحساس بالراحة والصحة الجسدية والنفسية والروحية. وكذلك أجابة من يسئلك عن حالك اجابة مليئة  
: والتأكد.