



# Mat á einkennum

ESAS-r

Dragðu hring um þá tölu sem best lýsir hvernig þér líður **NÚNA**:

Enginn verkur                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versti mögulegi verkur

Engin þreyta  
(Þreyta = orkuleysi, magnleysi)                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega þreyta

Engin syfja  
(Syfja = mikil svefnþörf að degi til)                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega syfja

Engin ógleði  
(Ógleði = velgja, klígja)                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega ógleði

Ekkert lystarleysi                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega lystarleysi

Engin mæði                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega mæði

Ekkert þunglyndi  
(Þunglyndi = depurð, vera dapur)                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega þunglyndi

Enginn kvíði  
(Kvíði = spenntur, vera taugaóstyrkur)                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versti mögulegi kvíði

Góð líðan  
(Almenn líðan)                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega líðan

Annað einkenni  
(t.d. hægðatregða)                    **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**                    Versta mögulega einkenni

Nafn \_\_\_\_\_

Dagsetning \_\_\_\_\_ klukkan \_\_\_\_\_

Matsaðili

- Sjúklingur
- Aðstandandi
- Heilbrigðisstarfsmaður
- Með aðstoð heilbrigðisstarfsmanns/fjölskyldu