

Mieloproliferări Neoplazice – Formular de Evaluare a Simptomelor, Scor Total al Simptomelor (MPN-FES STS)

Nume: _____ Data: _____

Completați formularul de mai jos pentru a urmări evoluția simptomelor

Pentru fiecare simptom, vă rugăm **încercuiți numărul** care descrie cât de sever este simptomul respectiv pe o scală de la 0 la 10, unde **0 înseamnă simptom absent** iar **10 simptomul este cel mai rău posibil**. Vă rog să vă asigurați că încercuiți câte un număr pentru fiecare simptom. Vă rugăm să **discutați** cu medicul dumneavoastră hematolog despre valorile simptomelor evaluate.

Simptom – 0 este absent, 10 este cel mai rău posibil

Vă rugăm să evaluați oboseala (epuizarea, extenuarea) și să încercuiți numărul care descrie cel mai bine, cel mai sever nivel al oboselii din ultimele 24 de ore.

Oboseală										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Vă rugăm încercuiți numărul care descrie cel mai bine severitatea, din *ultima săptămână*, a fiecăruia dintre simptomele de mai jos

Senzatie de sațietate precoce										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Disconfort abdominal										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Inactivitate										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Probleme de concentrare										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Transpirații nocturne										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Prurit (mâncărime)										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Dureri osoase (difuze, nu articulare)										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Febră (>37°C)										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (ZILNIC)

Scădere ponderală neintenționată în ultimele 6 luni										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(ABSENT) (CEL MAI RĂU POSIBIL)

Pentru a vă ajuta să aveți o privire de ansamblu a felului cum vă simțiți, vă rugăm să adunați toate scorurile pentru a calcula Scorul Total al Simptomelor

Total: