



Nom : Age : Sexe : H / F

Type du tumeur :

Date actuelle :

Traitement : Chimiothérapie Radiothérapie Chimio et radiothérapie autres

Echelles de mesure de la qualité de vie.

Vous trouverez ci-dessous trois questions concernant votre vécu. Tracez une barre transversale sur la ligne pour indiquer votre état pendant la semaine écoulée.

Dans la mesure du possible, répondez à ces questions avant le traitement.

Quel était votre niveau d'énergie la semaine dernière?

épuisé ● ● plein d'énergie

Quelle était votre qualité de vie la semaine dernière?

très mauvaise ● ● très bonne

Comment avez-vous pu exécuter vos activités quotidiennes la semaine dernière?

très mal ● ● très bien

Si votre taux d'hémoglobine est connu, vous pouvez le noter ici

..... g/dl

avec le soutien de



approuvé par

VLAAMSE
LIGA
KANKER



sio
SOCIÉTÉ DES INFIRMIÈRES
EN ONCOLOGIE

en collaboration avec

