



# ÉTABLISSEZ VOTRE SCORE

Nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Veillez remplir le présent formulaire afin d'évaluer l'intensité de vos symptômes.

**Symptôme : score attribué selon une échelle de 0 à 10, où 0 qualifie un symptôme de « nul » et 10, de « pire imaginable »**

Veillez évaluer votre fatigue (lassitude, épuisement) en encerclant le chiffre correspondant le mieux au PIRE degré de fatigue que vous avez ressentie au cours des 24 dernières heures.

Fatigue	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULLE)

(LA PIRE IMAGINABLE)

Encercler le chiffre correspondant le mieux au degré de difficulté ressentie pour chacun des symptômes suivants au cours de la dernière semaine.

Satiété précoce (sensation d'avoir l'estomac plein après seulement quelques bouchées)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULLE)

(LA PIRE IMAGINABLE)

Malaises abdominaux	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULS)

(LES PIRES IMAGINABLES)

Inactivité	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULLE)

(LA PIRE IMAGINABLE)

Problèmes de concentration – par rapport à avant le diagnostic	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULS)

(LES PIRES IMAGINABLES)

Sueurs nocturnes	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULLES)

(LES PIRES IMAGINABLES)

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

(NUL)

(LE PIRE IMAGINABLE)

Douleurs osseuses (diffuses, excluant les douleurs articulaires ou arthritiques)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULLES)

(LES PIRES IMAGINABLES)

Fièvre (> 37,8 °C ou 100 °F)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULLE)

(TOUS LES JOURS)

Perte de poids involontaire au cours des 6 derniers mois	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(NULLE)

(LA PIRE IMAGINABLE)

**Afin de vous aider à évaluer comment vous vous sentez de façon générale, vous pouvez additionner tous vos scores pour établir le score total de vos symptômes.**

**Total :**

**Vous pouvez également remplir ce formulaire en ligne et obtenir plus de renseignements sur le néoplasme myéloprolifératif à l'adresse [www.spotlightonMPN.com](http://www.spotlightonMPN.com) (en anglais seulement).**