

KARNOFSKY PERFORMANCE STATUS

Attività lavorativa	Attività quotidiane	Cura personale	Sintomi / supporto sanitario	
completa	completa	completa	nessuno	100 <input type="checkbox"/>
lieve difficoltà	lieve difficoltà a camminare	completa	segni/sintomi minori / calo ponderale < 5% / calo energie	90 <input type="checkbox"/>
lieve-grave difficoltà	lieve/moderata difficoltà a camminare/guidare	lieve difficoltà	alcuni sintomi / calo ponderale < 10% / calo moderato di energie	80 <input type="checkbox"/>
inabile	moderata difficoltà / si muove prevalentemente in casa	moderata difficoltà	alcuni segni/sintomi / calo grave di energie	70 <input type="checkbox"/>
	Grave difficoltà a camminare e guidare	moderata-grave difficoltà	segni/sintomi maggiori / grave calo ponderale > 10%	60 <input type="checkbox"/>
	alzato per più del 50% ore giorno	grave difficoltà	supporto sanitario frequente / paziente ambulatoriale	50 <input type="checkbox"/>
	a letto per più del 50% ore giorno	limitata alla cura di sé	assistenza sanitaria straordinaria / frequenza e tipo interventi	40 <input type="checkbox"/>
	inabile	inabile	indicato ricovero ospedaliero o domiciliare / supporto sanitario a > intensità	30 <input type="checkbox"/>
			grave compr. una/più funzioni vitali irreversibile	20 <input type="checkbox"/>
			rapida progressione processi biologici mortali	10 <input type="checkbox"/>
			morto	0 <input type="checkbox"/>