



**Erfassung der Beschwerden bei weiblichen Wechseljahren vor einer geplanten  
 Supplementation mit Östrogen / Progesteron (nach Dr. med. Rimkus)**

	<i>nie</i> (0)	<i>selten</i> (1)	<i>häufig</i> (2)	<i>stark</i> (3)
Ich leide unter Gelenk-/ Rückenschmerzen				
Meine Merkfähigkeit lässt nach				
Ich schwitze auch ohne körperliche Belastung – tagsüber und/ oder nachts				
Mein Schlaf ist gestört				
Ich leide unter Kopfschmerzen				
Meine sexuelle Lust nimmt ab				
Ich beobachte eine fortschreitende Gewichtszunahme				
Ich muss nachts Wasser lassen				
Ich leide unter Trockenheit von Haut und/ oder Schleimhaut (Augen/ Scheide)				
Ich beobachte einen zunehmenden Haarausfall				
Ich leide unter Luftnot bei körperlicher Belastung				
Ich leide unter Herzstolpern und Herzrasen				
Ich habe das Gefühl, dass meine `Lebensenergie` nachlässt				
Ich leide unter Anfällen von Traurigkeit (Weinerlichkeit)				
Ich bin meines Lebens überdrüssig				
Ich habe das Gefühl, nicht mehr so viel Wert zu sein				
Ich drücke mich zunehmend vor Verantwortung				
<b>Summe der Punkte:</b> _____				
<p><b>Score:</b>     <b>0 – 17 Punkte</b> Noch keine schweren Wechseljahresprobleme –                      Behandlung als Prophylaxe zu empfehlen</p> <p>              <b>18 – 34 Punkte:</b> Die Behandlung sollte erfolgen</p> <p>              <b>35 – 51 Punkte:</b> Dringende Behandlungsbedürftigkeit</p>				

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_