

# Wechseljahre Fragebogen



PRIVATPRAXIS  
Dr. med. Claudia Mlynek-Luhr

Name der Patientin: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Derzeitige Hormontherapie: \_\_\_\_\_

## Beschwerden:

keine leicht mittel stark sehr stark

**1. Hitzewallungen, Schwitzen**

(aufsteigende Hitze, Schweißausbrüche)

**2. Herzbeschwerden**

(Herzklopfen, Herzrasen, Herzstolpern, herzbeklemmungen)

**3. Schlafstörungen**

(Einschlafprobleme, Durchschlafstörungen zu frühes Erwachen, Schlaflosigkeit)

**4. Gelenk- und Muskelbeschwerden**

(Schmerzen im Bereich der Gelenke)

**5. Depressive Verstimmungen**

(Mutlosigkeit, Traurigkeit, Weinerlichkeit, Antriebslosigkeit, Stimmungsschwankungen)

**6. Reizbarkeit**

(Nervosität, innere Anspannung, Aggressivität)

**7. Ängstlichkeit**

(innere Unruhe, Panik)

**8. Körperliche und geistige Erschöpfung**

(allgemeine Leistungsminderung, verminderte Gedächtnisleistung, Konzentrationsschwäche, Vergesslichkeit)

**9. Sexualprobleme**

(Veränderung des sexuellen Verlangens, der sexuellen Betätigung und Befriedigung)

**10. Harnwegsbeschwerden**

(Beschwerden beim Wasserlassen, häufiger Harndrang, unwillkürlicher Harnabgang)

**11. Trockenheit der Scheide**

(Trockenheitsproblem oder Brennen der Scheide, Beschwerden beim Geschlechtsverkehr)

