

Dr. M. Herrmann Gablonzer Str. 4 in 95466 Weidenberg Tel.: 09278/98013
E-Mail: info@zahnheilkunde-herrmann.de Homepage: www.zahnheilkunde-herrmann.de

**Erfassung der Beschwerden (der Wechseljahre) vor einem geplanten individuellen
 Heilversuch mit Östrogen/ Progesteron (n. Rimkus)**

Name: _____ **Vorname:** _____ **geb.:** _____

Adresse: _____ **PLZ., Ort:** _____

Symptom	niemals (0)	selten (1)	häufig (2)	stark (3)	Punkte:
Ich leide unter Gelenk- / Rückenschmerz.					
Meine Merkfähigkeit lässt nach					
Ich schwitze auch ohne körp. Belastung – tagsüber und/oder nachts					
Mein Schlaf ist gestört					
Ich leide unter Kopfschmerzen					
Meine sexuelle Lust nimmt ab					
Ich habe Probleme mit meiner Erektion Potenz - Mann					
Ich muss nachts Wasser lassen					
Ich leide unter Trockenheit von Haut/und /oder Schleimhäuten (Augenbrennen)					
Ich beobachte einen zunehmenden Haarausfall					
Ich leide unter Luftnot bei körp. Belastung					
Ich leide unter Herzstolpern und Herzjagen					
Ich habe das Gefühl, dass meine „Lebensenergie“ nachlässt					
Ich leide unter Anfällen von Traurigkeit					
Ich bin meines Lebens überdrüssig					
Ich habe das Gefühl, nicht mehr so viel wert zu sein					
Ich drücke mich vor Verantwortung					
Summe der markierten Punkte					

Score: 0-17 Punkte: (noch keine sicheren Wechseljahresprobleme) Behandlung als Prophylaxe zu empfehlen
18-34 Punkte: eine Behandlung sollte erfolgen
35-51 Punkte: dringende Behandlungsbedürftigkeit!