



SANFTE ORTHOPÄDIE
WISSENSCHAFTLICH & GANZHEITLICH

| | Punkte | | | | Anmerkungen |
|--|----------------|---------------------|------------|--------------|---------------------|
| | nie 0 | selten 1 | häufig 2 | stark 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/ Schleimhäuten (Augen/ Scheide) | | | | | |
| Ich beobachte einen zunehmenden Haarausfall | | | | | |
| Ich leide unter Luftnot bei körperlicher Belastung | | | | | |
| Ich habe Herzstolpern und Herzrasen | | | | | |
| Meine Lebensenergie lässt nach | | | | | |
| Ich habe Anfälle von Traurigkeit (Weinerlichkeit) | | | | | |
| Ich bin meines Lebens überdrüssig | | | | | |
| Ich habe das Gefühl weniger wert zu sein | | | | | |
| Ich drücke mich zunehmend vor Verantwortung | | | | | |
| SCORE (Gesamtpunktezahl) | | | | | |
| Auswertung 1-17 Punkte: noch keine sicheren Wechseljahresbeschwerden Behandlung als Prophylaxe empfohlen 18-34 Punkte: eine Behandlung sollte erfolgen über 34 Punkte: Dringende Behandlungsbedürftigkeit | | | | | |
| | | | | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Ort | Datum | Unterschrift |