

Klachteninventarisatie

In de onderstaande lijst vindt u de meest voorkomende overgangsklachten. Hierin kunt u aanvinken in welke mate u last heeft van een bepaalde klacht.

Datum:

.....

Vragen met betrekking tot lichamelijke klachten

0 = niet van toepassing (n.v.t.)

1 = aanwezig, maar niet storend of beperkend, 5 = aanwezig en in ernstige mate storend of beperkend

Opuliegers

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Nachtelijke transpiratie

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Hevige transpiratie onder de arm

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Spier of gewrichtspijn

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Hoofdpijn

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Slaapstoornissen

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Menstrueel bloedverlies

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Hoofdpijn

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Slapeloosheid (in- en/of doorslapen)

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Buikpijn

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Rugpijn

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Hartkloppingen

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Spier en/of gewrichtspijn

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Misselijkheid

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Duizeligheid en/of flauwvallen

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Opgeblazen gevoel
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vocht vasthouden
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Gespannen en/of pijnlijke borsten
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Darmklachten
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Droge slijmvliezen (neus, ogen)
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Haaruitval
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ademhalingsproblemen
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Droge vagina
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vragen met betrekking tot mentale klachten

0 = niet van toepassing (n.v.t.)

1 = aanwezig, maar niet storend of beperkend, 5 = aanwezig en in ernstige mate storend of beperkend

Stemmingswisselingen
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Depressieve gevoelens
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vermoeidheid
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Lusteloosheid
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vaker huilen
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Snel geïrriteerd zijn
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Snel gestrest zijn
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Gespannen of nerveus gevoel
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Gejaagdheid/onrust
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Concentratieproblemen
☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vergeetachtigheid

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Boosheid

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Agressief zijn

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Jezelf niet meer in de hand hebben

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Eetbuien

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Paniekgevoelens

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Angstgevoelens

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Waardeloos of schuldig gevoel

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Weinig zelf waardering

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Ongeïnteresseerdheid

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Geen zin in vrijen

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Geen behoefte aan sociaal contact

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Geen zin in hobby's en dergelijke activiteiten

☐ 0 *(n.v.t.)* ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Welk cijfer geeft u uw klachten momenteel gemiddeld? (op schaal van 1-10)

.....