

שאלון רפואי לנשים

בלתי נסבל	קושי נסבל	לעיתים (מידי פעם)	ללא קושי	סימפטומים יש לסמן X לכל סימפטום	
				גלי חום, הזעה	1
				יובש בנרתיק	2
				תשישות פיסית (ירידה בביצועים, התעייפות מהירה)	3
				עליה בלחץ דם, שומנים בדם, סוכר בדם	4
				השמנה, שומן בטני, שומן הקפי סביב המותן	5
				כאבים במפרקים ובשרירים, כאב גב תחתון	6
				בריחת סידן	7
				מצב רוח דיכאוני (הרגשה ירודה, עצב, היעדר מוטיבציה, מצבי רוח משתנים)	8
				תשישות נפשית (זיכרון לקוי, ריכוז לקוי, שיכחה)	9
				עצבנות (מתח פנימי, חוסר מנוחה, תחושות תוקפניות)	10
				חרדה (אי שקט פנימי, תחושות פאניקה)	11
				אי נוחות לבבית (דפיקות לב מואצות, מתח)	12
				קושי שינה	13
				קשיים במיניות (שינויים בתשוקה המינית, בפעילות המינית ובסיפוק)	14
				בעיות בשלפוחית השתן (קושי במתן שתן, תכיפות במתן שתן, אי שליטה)	15

האם היו לך סימפטומים משמעותיים נוספים? אם כן, תאר בבקשה

משקל

תודה רבה על שיתוף הפעולה