

Klachteninventarisatie

In de onderstaande lijst vindt u de meest voorkomende menstruatieklachten. 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

Menstrueel bloedverlies

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Hoofdpijn

☐ 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

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

Spier en/of gewrichtspijn

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vermoeidheid

☐ 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

Darmklachten

☐ 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

Minder gevoel in handen of voeten

☐ 0 (n.v.t.) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Tintelingen op huid/lichaam

☐ 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)

.....