

更年期不適症狀之評估表

編號：M _____ - _____ - _____ 姓名：_____ 病歷號碼：_____

症 狀	沒有	有一點	經常	很嚴重
1. 心跳加快				
2. 覺得有壓力，神經質				
3. 失眠，睡眠不好				
4. 容易興奮				
5. 恐慌、不安感				
6. 缺乏注意力集中				
7. 覺得累，沒力氣				
8. 對很多事情不感興趣				
9. 不快樂，鬱悶				
10. 常想哭				
11. 煩躁				
12. 覺得頭暈				
13. 覺得頭和身體很重				
14. 有時身體的某部份感覺麻麻或刺痛				
15. 頭痛				
16. 肌肉、關節痛				
17. 有時手腳會沒感覺或麻麻的				
18. 呼吸不順或困難				
19. 熱潮紅(臉好熱)				
20. 夜間盜汗(晚上常冒汗)				
症 狀	沒有	很少	還好	有
21. 最近與先生再一起的意願怎麼樣? (最近對性行為的意願?甘有興趣與先生作伙?)				