

現在の、更年期症状についての問診表になります。
 症状の程度について、ご記入ください。

I D	お名前		
記入日	年	月	日
治療開始日	年	月	日

更年期症状スコア

	症状	症状の程度		
		強	弱	無
熱感	1.顔がほてる			
	2.上半身がほてる			
	3.のぼせる			
	4.汗をかきやすい			
不眠	5.夜なかなか寝付かれない			
	6.夜眠っても、目を覚ましやすい			
神経質 ゆううつ	7.興奮しやすく、イライラすること多い			
	8.いつも不安がある			
	9.神経質である			
	10.くよくよし、ゆううつになることが多い			
倦怠感	11.疲れやすい			
	12.目が疲れる			
記憶障害	13.物事が覚えにくく、物忘れが多い			
胸部症状	14.胸がドキドキする			
	15.胸が締め付けられる			
疼痛症状	16.頭が重かったり、頭痛がよくする			
	17.肩や首がこる			
	18.背中や腰が痛む			
	19.手足の節々の痛みがある			
知覚異常	20.腰や手足が冷える			
	21.手足（指）がしびれる			
	22.最近、音に敏感である			