

## Upitnik za ocjenu menopauze (Croatian version of the MRS)

Koji se simptomi od dolje navedenih trenutno odnose na Vas? Molimo Vas da za svaki simptom križićem ("x") označite odgovarajuću kućicu. Kod simptoma koji se ne odnose na Vas, označite "nema ih".

### Simptomi:

	nema ih	blagi	umjereni	teški	vrlo teški
Ocjena =	0	1	2	3	4
1. valunzi, znojenje (navale preznojavanja) .....	<input type="checkbox"/>				
2. srčane tegobe (iznenada osjećam da mi srce tuče, srce mi preskače, srce mi ubrzano lupa, steže mi se oko srca).....	<input type="checkbox"/>				
3. problemi sa spavanjem (teško zaspim, ne spavam u komadu, prerano se budim).....	<input type="checkbox"/>				
4. loše raspoloženje (potištena sam, tužna, na rubu plača, nemam volje, promjenjivog sam raspoloženja) .....	<input type="checkbox"/>				
5. razdražljivost (nervozna sam, napeta, agresivna) .....	<input type="checkbox"/>				
6. tjeskoba (osjećam nemir, hvata me panika).....	<input type="checkbox"/>				
7. fizička i psihička iscrpljenost (slabljenje sposobnosti općenito, slabije pamćenje, lošija koncentracija, zaboravnost) .....	<input type="checkbox"/>				
8. seksualni problemi (promjene u spolnoj želji, spolnoj aktivnosti i zadovoljstvu).....	<input type="checkbox"/>				
9. problemi s mokraćnim mjehurom (teškoće kod mokrenja, veća potreba za mokrenjem, nemogućnost zadržavanja mokraće).....	<input type="checkbox"/>				
10. vaginalna suhoća (osjećaj suhoće ili žarenja u vagini, teškoće kod spolnog odnosa).....	<input type="checkbox"/>				
11. problemi sa zglobovima i mišićima (bol u zglobovima, reumatski bolovi) .....	<input type="checkbox"/>				