

If you are interested in the use of the MRS, please contact us at:
info@zeg-berlin.de

Menopause Rating Scale (MRS)

Vilka av följande besvär stämmer in på dig för tillfället?

Sätt ett kryss i den ruta som passar bäst för varje besvär. För besvär som inte är aktuella, markera "inga".

Besvär:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4

1. Värmevallningar, tillfälliga svettningar (såväl dag som natt)

2. Hjärtbesvär (medvetenhet av hjärtslag, hjärklappning, hjärtat hoppar över ett slag/dubbelslag)

3. Sömnpå problem (svårigheter att somna, svårigheter att sova hela natten, vaknar tidigt)

4. N

10.