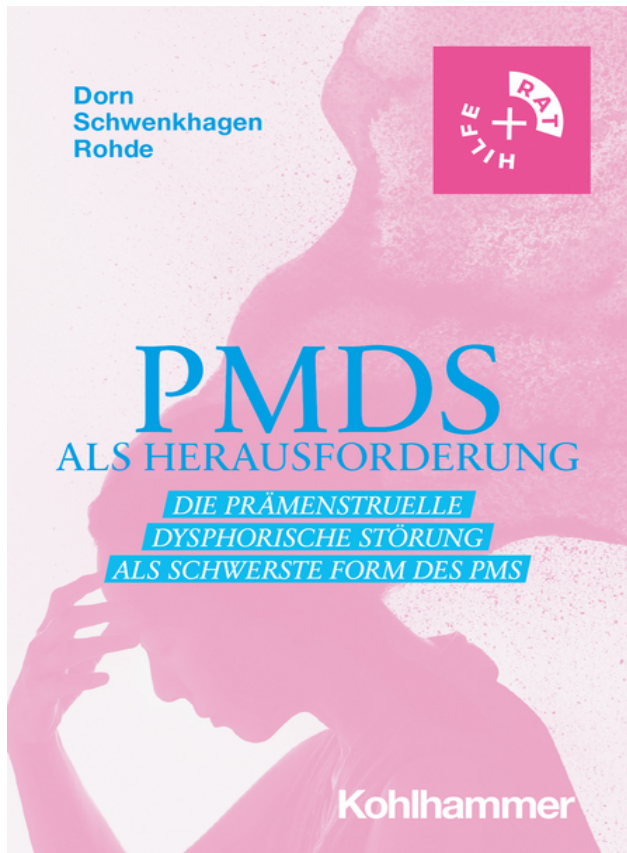


PMDS-Zyklustagebuch zum Ratgeber



Hinweise zur Anwendung des Zyklustagebuchs:

Wie klebe ich die beiden Seiten des Zyklustagebuchs zusammen?

Bitte drucken Sie die Seiten 3 und 4 dieses Dokumentes auf A4 Papier aus und kleben die beiden Seiten an der markierten Fläche so zusammen, dass die roten durchlaufenden Linien sich treffen. Da beim Ausdrucken rund um das Blatt ein weißer Rand entsteht, empfehlen wir diesen an der Klebefläche abzuschneiden. So können Sie einfacher kleben.

Wie fülle ich das Zyklustagebuch aus?

Aus den Seiten 3 und 4 dieses Dokumentes setzt sich das Zyklustagebuch zusammen. In der ersten Spalte sehen Sie die Überschrift „Zyklustag / Datum“. Der erste Zyklustag entspricht dem ersten Tag Ihrer nächsten Periode (1. Tag mit richtiger Blutung), an dem Sie mit dem Ausfüllen beginnen können. An jedem weiteren Tag tragen Sie untereinander das Datum ein, damit Sie keinen Tag vergessen. Um später eine Diagnose stellen zu können, ist es wichtig, wirklich jeden Tag Eintragungen zu machen.

Der letzte Zyklustag ist der Tag vor Ihrer darauf folgenden Periode. Für den nächsten Zyklus drucken Sie sich die Seiten 3 und 4 erneut aus und beginnen am ersten Tag der nächsten Blutung dort mit den Eintragungen.

In den weiteren Spalten finden Sie verschiedene Symptome bzw. Beschwerden, die während eines Zyklus auftreten können. **Jedes Symptom kreuzen Sie bitte täglich auf der Skala zwischen 0 (nicht vorhanden) und 4 (extrem vorhanden) an.** Auf der ganz rechts liegenden Seite finden Sie zusätzlich die Möglichkeit, Schwierigkeiten aufgrund der genannten Symptome zu vermerken.

Welche Informationen gibt ein ausgefülltes Zyklustagebuch?

Durch die täglichen Eintragungen kann ein Muster der Beschwerden deutlich werden, je nachdem zu welchem Zeitpunkt sie im Zyklus auftreten. Dadurch sind prämenstruelle Zusammenhänge erkennbar. Manchmal stellt man aber auch fest, dass die Symptome aufgrund anderer Lebensinflüsse auftreten oder sogar durchgängig stark vorhanden sind.

Auf den folgenden Seiten finden Sie weitere Fragen, deren Beantwortung es Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt bzw. Ihrer Psychotherapeutin/Ihrem Psychotherapeuten erleichtern wird, Ihre Symptome und Beschwerden besser einordnen und Ihnen dann eine Behandlungsempfehlung geben zu können.

Fragebogen *bitte ausfüllen*

Auf dieser Seite finden Sie weitere Fragen, deren Beantwortung die Einschätzung Ihrer Beschwerden erleichtern kann:

Die Beschwerden bestehen bei mir seit ca. _____ Jahren.

Durch diese Beschwerden habe ich im sozialen Umfeld:

keine Probleme leichte Probleme schwere Probleme

und zwar:

in Beruf/Schule in der Familie in der Partnerschaft mit Freunden

Erläuterung: _____

Mein Menstruationszyklus ist:

regelmäßig unregelmäßig

Mein Zyklus dauert normalerweise ca. _____ Tage.

Die Beschwerden beginnen ca. _____ Tage vor der Menstruation

und enden _____ Tage nach Beginn der Menstruation.

In den letzten 12 Monaten traten die Beschwerden in etwa _____ Zyklen auf.

Seit die Beschwerden erstmals aufgetreten sind, ist die Symptomatik mit der Zeit:

unverändert geblieben schlechter geworden besser geworden wechselnd

Folgende Faktoren haben die Beschwerden verschlechtert:

Entbindung Stress Sonstiges _____

Durch die Einnahme der Pille werden die Beschwerden:

besser schlechter Pille hat keinen Einfluss weiß nicht

bisher keine Pille genommen

Aktuell verhüte ich durch:

Pille Spirale Kondome Sterilisation keine Verhütung

Sonstiges _____

Ich habe bereits verschiedene Möglichkeiten probiert, um die Beschwerden zu vermindern (z.B. Hormone, Psychopharmaka, pflanzliche Präparate, Vitamine, Sport, Akupunktur etc.):

Nein Ja, und zwar:

Mit welchem Erfolg? _____

Ich war wegen der beschriebenen Beschwerden irgendwann bereits in:

psychiatrischer psychotherapeutischer gynäkologischer sonstiger

Behandlung. Mit welchem Erfolg? _____

Ich war wegen anderer Probleme irgendwann bereits in Behandlung:

psychiatrische psychotherapeutische gynäkologische sonstige

Art der Probleme? _____

Datum

Skala: 0=gar nicht vorhanden
bis 4=extrem vorhanden

	Depressive Verstimmung, selbstabwertende Gedanken					Anspannung, Ängstlichkeit oder Gefühl des Aufgedrehtseins					Stimmungsschwankungen, gesteigerte Empfindlichkeit					Reizbarkeit, Wut, Ärger, vermehrte Konflikte					Interesselosigkeit für übliche Aktivitäten					Konzentrations-schwierigkeiten					Leichte Ermüdbarkeit, Energieverlust, Antriebsmangel					Appetitveränderung, Verlangen nach speziellen Lebensmitteln				
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4					
1																																								
2																																								
3																																								
4																																								
5																																								
6																																								
7																																								
8																																								
9																																								
10																																								
11																																								
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								
21																																								
22																																								
23																																								
24																																								
25																																								
26																																								
27																																								
28																																								
29																																								
30																																								
31																																								
32																																								
33																																								
34																																								

K
L
E
B
E
F
L
Ä
C
H
E

Schlafstörungen
(zu viel, zu wenig,
unruhig etc.)

Gefühl, die Kontrolle
zu verlieren, Gefühl
des Überwältigtseins

Körperliche Symptome,
und zwar:

Andere Symptome,
und zwar:

Schwierigkeiten bei der Arbeit,
verursacht durch die Symptome

Probleme im Familienleben,
verursacht durch die Symptome

Weitere Besonderheiten,
nämlich

**K
L
E
B
E
F
L
Ä
C
H
E**

	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						