



Symptomgruppen als Indiz für Geschlechtshormon-Störungen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Symptomgruppe 1: Progesteron-Mangel

<input type="checkbox"/> PMS	<input type="checkbox"/> Frühere Abgänge	<input type="checkbox"/> Launen	<input type="checkbox"/> Schmerzhaftes Brüste
<input type="checkbox"/> Zyklische Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/> Kopfschmerzen generell	<input type="checkbox"/> ADS / ADHS	<input type="checkbox"/> Stimmungsnöte
<input type="checkbox"/> Mangelnde Konzentration	<input type="checkbox"/> Psychische Labilität	<input type="checkbox"/> Spätentwickler	
<input type="checkbox"/> Myome	<input type="checkbox"/> Schmierblutungen	<input type="checkbox"/> Vergesslichkeit	
<input type="checkbox"/> Herzprobleme	<input type="checkbox"/> Unerw. Kinderlosigkeit	<input type="checkbox"/> Kurze Zyklen	

Symptomgruppe 2: Estriol-Mangel

<input type="checkbox"/> Gelenkschmerzen	<input type="checkbox"/> Schmerzhafter Koitus	<input type="checkbox"/> Blaseninfektionen
<input type="checkbox"/> Trockene Augen	<input type="checkbox"/> Nebenhöhlenentzündungen	<input type="checkbox"/> Magen-u. Darmprobleme
<input type="checkbox"/> Abgänge	<input type="checkbox"/> Unverträglichkeiten	<input type="checkbox"/> Trockene, empfindliche Vagina
<input type="checkbox"/> Juckende Ohren, Tinnitus	<input type="checkbox"/> Darmbeschwerden	<input type="checkbox"/> Polypen

Symptomgruppe 3: Estradiol-Mangel

<input type="checkbox"/> Hitzewallungen	<input type="checkbox"/> Schlafprobleme	<input type="checkbox"/> Lethargische Depression
<input type="checkbox"/> Haarausfall	<input type="checkbox"/> Kopfschmerzen, Migräne	<input type="checkbox"/> Faltenbildung
<input type="checkbox"/> Zu lange Blutung	<input type="checkbox"/> Trockene Haut	<input type="checkbox"/> Libidoschwäche
<input type="checkbox"/> Kantige Körperform	<input type="checkbox"/> Fehlende Regel	<input type="checkbox"/> Fehlender Eisprung

Symptomgruppe 4: Estradiol-Dominanz

<input type="checkbox"/> Weiches Gewebe	<input type="checkbox"/> Launen	<input type="checkbox"/> Kopfschmerzen
<input type="checkbox"/> Brustüberempfindlichkeit	<input type="checkbox"/> Nah am Wasser gebaut	<input type="checkbox"/> Bluthochdruck
<input type="checkbox"/> Migräne	<input type="checkbox"/> Schnelle Gewichtszunahme	<input type="checkbox"/> Gallenblasenprobleme
<input type="checkbox"/> Starke Blutungen	<input type="checkbox"/> Wasseransammlungen	<input type="checkbox"/> Abnormale PAP-Testergebnisse
<input type="checkbox"/> Schilddrüsenstörungen	<input type="checkbox"/> Zeitweise Überfunktion (SD)	

Symptomgruppe 5: Nebennierenschwäche, Cortisol-Mangel

<input type="checkbox"/> Schlafnöte	<input type="checkbox"/> Instabiler Blutzucker	<input type="checkbox"/> Libidoschwäche
<input type="checkbox"/> Leistungsschwäche	<input type="checkbox"/> Braune Flecken im Gesicht	<input type="checkbox"/> Stressüberempfindlichkeit
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit	<input type="checkbox"/> Ängste	<input type="checkbox"/> Ablehnung von sportlicher Betätigung
<input type="checkbox"/> Niedriger Blutdruck	<input type="checkbox"/> Extreme Erschöpfung	<input type="checkbox"/> Schichtdienst
<input type="checkbox"/> Häufige, lange Flugreisen		

Symptomgruppe 6: Testosteron-Mangel

<input type="checkbox"/> Muskelschwäche	<input type="checkbox"/> Bindegewebsschwäche	<input type="checkbox"/> Libidoschwäche
<input type="checkbox"/> Haarausfall	<input type="checkbox"/> Blasenschwäche	<input type="checkbox"/> Gebärmuttervorfall
<input type="checkbox"/> Blasenvorfall	<input type="checkbox"/> Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> ADS
<input type="checkbox"/> Krampfadern	<input type="checkbox"/> Myome	<input type="checkbox"/> Herzprobleme
<input type="checkbox"/> Prostatavergrößerung	<input type="checkbox"/> Osteoporose	<input type="checkbox"/> Entnervende Schwächezustände
<input type="checkbox"/> Ängstlichkeit	<input type="checkbox"/> Mangelndes Selbstbewusstsein	<input type="checkbox"/>

Symptomgruppe 7: DHEA-Mangel

<input type="checkbox"/> Häufige Infekte	<input type="checkbox"/> Allergien	<input type="checkbox"/> Unverträglichkeiten
<input type="checkbox"/> Chronische Erkrankungen	<input type="checkbox"/> Impfungen	<input type="checkbox"/> Schichtdienst
<input type="checkbox"/> Viele Auslandsaufenthalte	<input type="checkbox"/> Häufige Antibiotika	<input type="checkbox"/> Pflege von kranken Angehörigen
<input type="checkbox"/> Früheres Trauma	<input type="checkbox"/> Gegenwärtiges Trauma	

Empfehlung: Die Beobachtung und Aufzeichnung von ca. drei Zyklen gibt Aufschluss über Intensität und Muster von Symptomen und ist eine wesentliche Hilfe für eine sinnvolle und effektive Behandlung. Sprechen Sie mich an!