

Fragebogen für MUSA 3 Studie

Studien Titel **Association of ultrasound features of the myometrium suggestive of adenomyosis and clinical symptoms (MUSA 3)**

Korrelation von Beschwerden und Ultraschallzeichen der Adenomyosis

Patienten-ID /Patientin-ID:	
Geburtsjahr:	
Datum:	

Im Folgenden bitten wir Sie um eine möglichst genaue Einschätzung Ihrer Symptome und Ihren Blutungen. Der Fragebogen wird etwa 10-15 Minuten in Anspruch nehmen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte jederzeit an Ihre Prüffärztin/ Ihren Prüfarzt.

Bitte geben Sie (falls zutreffend) die folgenden Details zu Ihren (möglichen) Beschwerden an:

- Welcher der folgenden (möglichen) Beschwerden hat Sie in den letzten vier Wochen am meisten beeinträchtigt? (zutreffende bitte ankreuzen, mehrere Antworten möglich)

- ☐ Schmerzen bei der Periodenblutung (Dysmenorrhoe)
- ☐ Unterbauchschmerzen unabhängig von der Periodenblutung
- ☐ Schmerzen beim Geschlechtsverkehr (Dyspareunie)
- ☐ Andere Beschwerden
falls zutreffend Beschwerdetyp beschreiben: _____
- ☐ Keine Beschwerden

- Wie stark auf einer Skala von 0-10 würden Sie Ihre (möglichen) Beschwerden im Durchschnitt in den letzten 4 Wochen angeben? (zutreffendes bitte ankreuzen)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kein Schmerz ←————→ schlimmste Schmerzen

- Wie stark auf einer Skala von 0-10 würden Sie den stärksten Schmerz der letzten 4 Wochen angeben? (zutreffendes bitte ankreuzen)

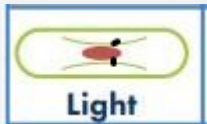
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

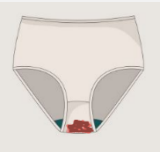
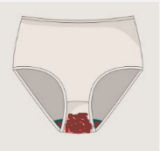
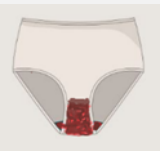
Kein Schmerz ←————→ schlimmste Schmerzen

Patienten-ID /Patientin-ID:	
Geburtsjahr:	
Datum:	

Bitte schätzen Sie jetzt die Menge Ihrer Perioden- und/oder Zwischenblutung ein:

4. An wie vielen Tagen hatten Sie in den letzten 4 Wochen eine Blutung?
 - _____Tage
5. Welche Art der Blutung lag Ihrer Einschätzung nach in den letzten 4 Wochen vorwiegend vor? (zutreffendes bitte ankreuzen)
 - Periodenblutung
 - Atypische Blutung/Zwischenblutung
 - Für mich unklar
6. Wie hoch war die Blutungsmenge **am Tag der stärksten Blutung** in den letzten 4 Wochen?
 - Geben Sie jeweils die Anzahl der Tampons/Binden/Menstruationstassen / Periodenunterwäsche/ Koagel an diesem Tag an.
 - Nichtzutreffende Felder können leer gelassen werden

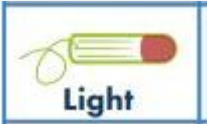
	Anzahl am stärkster Blutungstag
Tampons	<i>Zum Beispiel 5</i>
Leicht 	
 Mittel	
Schwer 	
Binden/Vorlagen	
Leicht 	
Mittel 	

Schwer	
	
Menstruationstassen	
Leicht	
	
Mittel	
	
Schwer	
	
Periodenunterwäsche	
Leicht	
	
Mittel	
	
Schwer	
	
Blutkoagel	
Kleines Blutkoagel (Anzahl)	
Grosses Blutkoagel (Anzahl)	
Auslaufen (wie oft)	

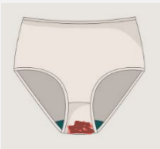
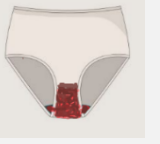
Patienten-ID /Patientin-ID:	
Geburtsjahr:	
Datum:	

7. Wie hoch war die Blutungsmenge bei der letzten Blutungsphase insgesamt?

- Geben Sie jeweils **die Anzahl der Tampons/Binden/Koagel** pro Tag an.
- Nichtzutreffende Felder können leer gelassen werden
- Falls Sie an mehr als 10 Tagen geblutet haben, geben Sie bitte die letzten 10 Tage der Blutung an

	Blutungstag									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tampons										
Zum Beispiel	4	5	3	2	1					
Leicht 										
Mittel 										
Schwer 										
Binden/Vorlagen										
Leicht 										
Mittel 										
Schwer 										

Patienten-ID /Patientin-ID:	
Geburtsjahr:	
Datum:	

	Blutungstag									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Menstruationstassen										
Zum Beispiel	4	5	3	2	1					
Leicht										
										
Mittel										
										
Schwer										
										
	Blutungstag									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Periodenunterwäsche										
Zum Beispiel	4	5	3	2	1					
Leicht										
										
Mittel										
										
Schwer										
										

Patienten-ID /Patientin-ID:	
Geburtsjahr:	
Datum:	

	Blutungstag									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Blutkoagel										
<i>Zum Beispiel</i>	4	5	3	2	1					
Kleines Blutkoagel (Anzahl) 										
Grosses Blutkoagel (Anzahl) 										
Auslaufen (Häufigkeit)										

Vielen Dank für Ihre Mithilfe bei der MUSA 3 Studie.