

Fragebogen zur sexuellen Gesundheit bei Männern (englisch: IIEF-5, International Index of Erectile Function)

Name _____

Datum der Bewertung _____

Alter _____

Größe (m) _____

Gewicht (kg) _____

Gegenwärtig eingenommene Medikamente _____

Angaben zum Gesundheitszustand

Wann sind bei Ihnen zum ersten Mal Erektionsstörungen aufgetreten? Monat _____ Jahr _____

Haben sich die Erektionsstörungen seit ihrem ersten Auftreten mit der Zeit verschlechtert? Ja Nein

Treffen folgende Erkrankungen auf Sie zu?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Herzerkrankung | <input type="checkbox"/> Hoher Blutdruck |
| <input type="checkbox"/> Nierenprobleme | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulenverletzungen | <input type="checkbox"/> Nervenschaden |
| <input type="checkbox"/> Depression oder Angstzustände | <input type="checkbox"/> Prostataoperation | <input type="checkbox"/> Keine der oben genannten |

Zum Fragebogen

Der folgende Fragebogen wird zur Bewertung vorhandener Symptome von Erektionsstörungen (ED) und deren Schweregrad bei Männern verwendet. Ihr behandelnder Arzt kann Ihnen beim Ausfüllen dieses Fragebogens helfen und Sie weiter beraten. Der Fragebogen stellt grundlegende Fragen, die Sie so offen wie möglich beantworten sollten.

Wählen Sie zu jeder Frage (A–E) nur eine Antwort und tragen Sie die entsprechende Ziffer in das Feld rechts ein.

A. Wie zuversichtlich waren Sie in den letzten 6 Monaten, eine Erektion zu bekommen und sie aufrechterhalten zu können?

1. Sehr gering
2. Gering
3. Mittelmäßig
4. Hoch
5. Sehr hoch

B. Wenn Sie im Laufe der letzten 6 Monate bei sexueller Stimulation eine Erektion hatten, wie oft war Ihre Erektion hart genug, um in Ihre Partnerin einzudringen?

0. Keine sexuelle Aktivität
1. Fast nie / nie
2. Ein paar Mal (bedeutend weniger als in der Hälfte aller Fälle)
3. Manchmal (ungefähr in der Hälfte aller Fälle)
4. Meistens (bedeutend häufiger als in der Hälfte aller Fälle)
5. Fast immer / immer

C. Wie oft waren Sie im Laufe der letzten 6 Monate beim Geschlechtsverkehr in der Lage, die Erektion aufrechtzuerhalten, nachdem Sie in Ihre Partnerin eingedrungen waren?

0. Habe den Geschlechtsverkehr gar nicht versucht
1. Fast nie / nie
2. Ein paar Mal (bedeutend weniger als in der Hälfte aller Fälle)
3. Manchmal (ungefähr in der Hälfte aller Fälle)
4. Meistens (bedeutend häufiger als in der Hälfte aller Fälle)
5. Fast immer / immer

D. Wie schwierig war es im Laufe der letzten 6 Monate beim Geschlechtsverkehr, Ihre Erektion bis zur Vollendung des Geschlechtsverkehrs aufrechtzuerhalten?

0. Habe den Geschlechtsverkehr gar nicht versucht
1. Extrem schwierig
2. Sehr schwierig
3. Schwierig
4. Etwas schwierig
5. Nicht schwierig

E. Wenn Sie versuchten, im Laufe der letzten 6 Monate Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft war er befriedigend für Sie?

0. Habe den Geschlechtsverkehr gar nicht versucht
1. Fast nie / nie
2. Ein paar Mal (bedeutend weniger als in der Hälfte aller Fälle)
3. Manchmal (ungefähr in der Hälfte aller Fälle)
4. Meistens (bedeutend häufiger als in der Hälfte aller Fälle)
5. Fast immer / immer

Auswertung:

Zur Ermittlung des IIEF-5-Gesamtergebnisses werden die entsprechenden Ziffern der zutreffenden Felder zusammengezählt und in das Feld rechts eingetragen. Das Testergebnis soll zur groben Einschätzung dienen und ersetzt nicht die Untersuchung und Diagnose eines Arztes. Besprechen Sie das Testergebnis mit Ihrem behandelnden Arzt. Er kann Sie zum Testergebnis beraten.