

AMS Fragebogen

zum Diagnose- und Therapiekompass Männergesundheit

Der AMS-Fragebogen zu Beschwerden im Zusammenhang mit Testosteron-Mangel¹

Name

Vorname

Geburtsdatum

Datum der Befragung

Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf mögliche Beschwerden, die Sie zur Zeit haben und wurden auf der Basis eines internationalen Standards erstellt. Kreuzen Sie bitte für jede Beschwerde an, wie stark Sie davon betroffen sind. Wenn Sie eine Beschwerde nicht haben, kreuzen Sie bitte „keine“ an.

Ihr Arzt wird Ihre Antworten mit Ihnen gemeinsam besprechen. Sie werden ihm helfen, die richtige Diagnose zu stellen. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

	keine 1	leichte 2	mittlere 3	starke 4	sehr starke 5	Punkte =
Körperliches Wohlbefinden						
1. Verschlechterung des allgemeinen Wohlbefindens (Gesundheitszustand, subjektives Gesundheitsempfinden)	<input type="radio"/>					
2. Gelenk- und Muskelbeschwerden (Kreuz-, Gelenk-, Glieder- und/oder Rückenschmerzen)	<input type="radio"/>					
3. Starkes Schwitzen (plötzliche Schweißausbrüche, Hitzewallungen unabhängig von Belastungen)	<input type="radio"/>					
4. Schlafstörungen (Einschlaf- oder Durchschlafstörungen, zu frühes und müdes Aufwachen, schlecht schlafen, Schlaflosigkeit)	<input type="radio"/>					
5. Erhöhtes Schlafbedürfnis, häufig müde	<input type="radio"/>					
6. Körperliche Erschöpfung, Nachlassen der Tatkraft (allgemeine Leistungsminderung, fehlende Unternehmungslust; Gefühl, weniger zu schaffen und zu erreichen)	<input type="radio"/>					
7. Abnahme der Muskelkraft, Schwächegefühl	<input type="radio"/>					
Psychisches Wohlbefinden						
8. Reizbarkeit (Aggressivität, durch Kleinigkeiten schnell aufgebracht, missgestimmt)	<input type="radio"/>					
9. Nervosität (innere Anspannung, innere Unruhe, nicht Stillsitzen können)	<input type="radio"/>					
10. Ängstlichkeit, Panikgefühle	<input type="radio"/>					
11. Depressive Verstimmung (Mutlosigkeit, Traurigkeit, Weinerlichkeit, Antriebslosigkeit, Stimmungsschwankungen, Gefühl der Sinnlosigkeit)	<input type="radio"/>					
12. Entmutigt fühlen, Totpunkt erreicht	<input type="radio"/>					
Sexuelles Wohlbefinden						
13. Gefühl, Höhepunkt des Lebens ist überschritten	<input type="radio"/>					
14. Verminderter Bartwuchs	<input type="radio"/>					
15. Nachlassen der Potenz	<input type="radio"/>					
16. Abnahme der Anzahl morgendlicher Erektionen	<input type="radio"/>					
17. Abnahme der Libido (weniger Spaß am Sex, kaum Lust auf Sexualverkehr)	<input type="radio"/>					
						Gesamt

Auswertung:

Gesamtpunktzahl:	17–26	27–36	37–49	> 50
Stärke der Beschwerden:	keine	wenig	mittlere	schwere

1 Hinweis für den Arzt:

Bei diesen Fragen handelt es sich um den AMS Fragebogen zu möglichen Beschwerden im Zusammenhang mit Testosteron-Mangel bei Männern (The Agings Males' Symptoms rating scale. Cultural and linguistic validation into English; Heinemann et al., The Aging Male 2001; 4 (1): 14–22).

Bei einem Ergebnis von mehr als 37 Punkten ist ein Testosteron-Check empfehlenswert.

IIEF-EF-Fragebogen

zum Diagnose- und Therapiekompass Männergesundheit

Der IIEF-EF-Fragebogen zur Qualität der erektilen Funktion¹

Name

Vorname

Geburtsdatum

Datum der Befragung

Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf mögliche Erektionsstörungen hinsichtlich Ihres Sexuallebens in den letzten sechs Monaten und wurden auf der Basis internationaler Standards erstellt. Lassen Sie bitte keine Frage aus. Jede Frage lässt nur eine Antwort zu.

Ihr Arzt wird Ihre Antworten mit Ihnen gemeinsam besprechen. So helfen Sie ihm, die richtige Diagnose zu stellen. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

1. Wie oft waren Sie in der Lage, während sexueller Aktivität eine Erektion zu bekommen?

- Fast nie/nie 1
- Gelegentlich (< 50 %) 2
- Öfter (ca. 50 %) 3
- Meistens (> 50 %) 4
- Fast immer/immer 5

2. Wenn Sie bei sexueller Stimulation Erektionen hatten, wie oft waren Ihre Erektionen hart genug, um in Ihre Partnerin einzudringen?

- Fast nie/nie 1
- Gelegentlich (< 50 %) 2
- Öfter (ca. 50 %) 3
- Meistens (> 50 %) 4
- Fast immer/immer 5

3. Wenn Sie versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft waren Sie in der Lage, in Ihre Partnerin einzudringen?

- Fast nie/nie 1
- Gelegentlich (< 50 %) 2
- Öfter (ca. 50 %) 3
- Meistens (> 50 %) 4
- Fast immer/immer 5

4. Wie oft waren Sie beim Geschlechtsverkehr in der Lage, Ihre Erektion aufrecht zu erhalten, nachdem Sie in Ihre Partnerin eingedrungen waren?

- Fast nie/nie 1
- Gelegentlich (< 50 %) 2
- Öfter (ca. 50 %) 3
- Meistens (> 50 %) 4
- Fast immer/immer 5

5. Wie schwierig war es beim Geschlechtsverkehr, Ihre Erektion bis zum Abschluss des Geschlechtsverkehrs aufrecht zu erhalten?

- Extrem schwierig 1
- Sehr schwierig 2
- Schwierig 3
- Nicht sehr schwierig 4
- Kein Problem 5

6. Wie würden Sie Ihre Zuversicht einschätzen, eine Erektion zu bekommen und zu halten?

- Sehr gering 1
- Gering 2
- Mäßig 3
- Stark 4
- Sehr stark 5

Auswertung:

Gesamtpunktzahl:	6–10	11–16	17–21	22–25	26–30
Stärke der Beschwerden:	schwere Erektionsstörung	mäßige Erektionsstörung	leichte bis mäßige Erektionsstörung	leichte Erektionsstörung	Keine Erektionsstörung

¹ Hinweis für den Arzt:

Bei diesen Fragen handelt es sich um den IIEF-EF-Domain-Fragebogen zur Qualität der erektilen Funktion (EF) auf der Basis des IIEF (International Index of Erectile Function; Rosen RC et al., Urology 1997; 49: 822–830)

Bei einem Ergebnis von weniger als 26 Punkten liegt mit hoher Wahrscheinlichkeit eine Erektionsstörung vor.