



Patient (Name, Vorname, Geb.-Datum): \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Untersuchungsdatum: \_\_\_\_\_

Wann sind bei Ihnen zum ersten Mal Schwierigkeiten mit der Erektion aufgetreten?

Haben sich Probleme im Laufe der Zeit verschlechtert?

Welche Begleiterkrankungen sind bekannt?

Diabetes mellitus , Herzerkrankung , Bluthochdruck , Rückenprobleme , Nervenerkrankung ,  
psychische Probleme / Depression , urologische Operationen , Verletzungen im Beckenbereich ,  
Nierenerkrankung

<b>Fragen zur Erektionsfunktion</b>						
<b>IIEF-5-Fragebogen</b>						
		sehr niedrig	Niedrig	Mittelmäßig	Hoch	sehr hoch
		1	2	3	4	5
1. Wie zuversichtlich sind Sie eine Erektion zu bekommen und eine Erektion aufrechterhalten zu können?						
2. Wenn Sie bei sexueller Stimulation Erektionen hatten, wie oft waren Ihre Erektionen hart genug um in Ihre Partnerin einzudringen?	kein Sex	nie oder fast nie	selten	manchmal (etwa 50%)	meistens	fast immer / immer
	0	1 Punkt	2 Punkte	3 Punkte	4 Punkte	5 Punkte
3. Wie schwierig war es beim Geschlechtsverkehr die Erektion bis zum Ende des Geschlechtsverkehrs aufrechtzuerhalten?	kein Sex	nie oder fast nie	selten	manchmal (etwa 50%)	meistens	fast immer / immer
	0	1 Punkt	2 Punkte	3 Punkte	4 Punkte	5 Punkte
4. Wenn Sie versuchten Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft war er befriedigend für Sie?	kein Sex	nie oder fast nie	selten	manchmal (etwa 50%)	meistens	fast immer / immer
	0	1 Punkt	2 Punkte	3 Punkte	4 Punkte	5 Punkte
5. Wie oft waren Sie beim Geschlechtsverkehr in der Lage, die Erektion aufrechtzuerhalten, nachdem Sie in Ihre Partnerin eingedrungen waren?	kein Sex	nie oder fast nie	selten	manchmal (etwa 50%)	meistens	fast immer / immer
	0	1 Punkt	2 Punkte	3 Punkte	4 Punkte	5 Punkte

Auswertung:

0-7 Punkte: Schwere erektile Dysfunktion

8-11 Punkte: Moderate erektile Dysfunktion

12-16 Punkte: Milde bis moderate erektile Dysfunktion

17-21 Punkte: Milde erektile Dysfunktion

22-25 Punkte: Keine erektile Dysfunktion