

PATIENTENFRAGEBOGEN

IIEF-Score

(International index of erectile function)



Patient:

Ausfülldatum:

Diese Fragen beziehen sich auf die Auswirkungen, die Ihre Erektionsprobleme (Erektion = Gliedsteife = „Potenz“) auf Ihr Sexualleben während der letzten 4 Wochen hatten.

- > **Bitte beantworten Sie diese Fragen so offen und eindeutig wie möglich.**
- > **Bitte beantworten Sie jede Frage, indem Sie ein Kästchen mit einem Kreuz [x] kennzeichnen.**
- > **Wenn Sie sich nicht sicher sind, wie Sie antworten sollen, geben Sie bitte die bestmögliche Antwort.**

1) Wie oft waren Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> in der Lage, während sexueller Aktivität** eine Erektion zu bekommen?	I
Keine sexuelle Aktivität	①
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①

2) Wenn Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> bei sexueller Stimulation**** Erektionen hatten, wie oft waren Ihre Erektionen hart genug für eine Penetration?	IS
Keine sexuelle Aktivität	①
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①

Die nächsten 3 Fragen beziehen sich auf die Erektionen, die Sie möglicherweise während des Geschlechtsverkehrs* gehabt haben.

3) Wenn Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> versuchten, Geschlechtsverkehr* zu haben, wie oft waren Sie in der Lage, ihre Partnerin zu penetrieren (in sie einzudringen)?	I
Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	①
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①

4) Wie oft waren Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> beim Geschlechtsverkehr* in der Lage, Ihre Erektion aufrecht zu erhalten, nachdem Sie Ihre Partnerin penetriert hatten (in sie eingedrungen waren)?	IS
Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	①
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①

5) <u>Wie schwierig war es während der letzten 4 Wochen</u> beim Geschlechtsverkehr* Ihre Erektion bis zur Vollendung des Geschlechtsverkehrs aufrecht zu erhalten?	IS
Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	①
Äußerst schwierig	①
Sehr schwierig	②
Schwierig	③
Ein bißchen schwierig	④
Nicht schwierig	⑤

6) Wie oft haben Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> versucht, Geschlechtsverkehr* zu haben?	
Keine Versuche	①
1-2 Versuche	①
3-4 Versuche	②
5-6 Versuche	③
7-10 Versuche	④
11 + Versuche	⑤

7) Wenn Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> versuchten, Geschlechtsverkehr* zu haben, wie oft war er befriedigend für Sie?	S
Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht	①
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①
8) Wie sehr haben Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> den Geschlechtsverkehr* genossen ?	
Kein Geschlechtsverkehr	①
Außerordentlich	⑤
Sehr	④
Ziemlich	③
Nicht sehr	②
Überhaupt nicht	①
9) Wenn Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> sexuell stimuliert**** wurden oder Geschlechtsverkehr* hatten, wie oft hatten Sie einen Samenerguß***?	
Keine sexuelle Stimulation oder kein Geschlechtsverkehr	①
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①
10) Wenn Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> sexuell stimuliert**** wurden oder Geschlechtsverkehr* hatten, wie oft hatten Sie das Gefühl eines Orgasmus mit oder ohne Samenerguß***?	
Keine sexuelle Stimulation oder kein Geschlechtsverkehr	①
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①

Die nächsten 2 Fragen beziehen sich auf sexuelles Verlangen. Sexuelles Verlangen soll als Gefühl definiert werden, das den Wunsch nach einem sexuellen Erlebnis (z.B. Masturbation oder Geschlechtsverkehr*), den Gedanken an Sex oder die Frustration über den Mangel an Sex beinhalten kann.

11) Wie oft haben Sie <u>während der letzten 4 Wochen</u> sexuelles Verlangen verspürt?	
Fast immer oder immer	⑤
Meistens (viel mehr als die Hälfte der Zeit)	④
Manchmal (etwa die Hälfte der Zeit)	③
Selten (viel weniger als die Hälfte der Zeit)	②
Fast nie oder nie	①
12) Wie würden Sie den Grad Ihres <u>sexuellen Verlangens</u> während der letzten 4 Wochen einschätzen?	
Sehr hoch	⑤
Hoch	④
Mittelmäßig	③
Niedrig	②
Sehr niedrig oder nicht vorhanden	①

13) Wie zufrieden waren Sie während der letzten 4 Wochen mit Ihrem Sexualleben insgesamt?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Sehr zufrieden | ⑤ |
| In Maßen zufrieden | ④ |
| Etwa gleich zufrieden wie unzufrieden | ③ |
| In Maßen unzufrieden | ② |
| Sehr unzufrieden | ① |

14) Wie zufrieden waren Sie während der letzten 4 Wochen mit der sexuellen Beziehung zu Ihrer Partnerin?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Sehr zufrieden | ⑤ |
| In Maßen zufrieden | ④ |
| Etwa gleich zufrieden wie unzufrieden | ③ |
| In Maßen unzufrieden | ② |
| Sehr unzufrieden | ① |

15) Wie würden Sie während der letzten 4 Wochen Ihre Zuversicht einschätzen, eine Erektion zu bekommen und zu halten?

- | | |
|-----------------------------------|---|
| Sehr hoch | ⑤ |
| Hoch | ④ |
| Mittelmäßig | ③ |
| Niedrig | ② |
| Sehr niedrig oder nicht vorhanden | ① |

EF-Domain-Score des		IIEF: _____ Punkte
---------------------	--	--------------------

Nach Beantwortung aller Fragen, addieren Sie bitte die neben den von Ihnen markierten Kästchen in Klammern angegebenen Punkte der Fragen 1 bis 5 und 15 (fettgedruckte Kästchen).

Auswertung:

bis 10 Punkte: schwere ED
 11-16 Punkte: mittelschwere ED
 17-21 Punkte: mäßige bis mittelschwere ED
 22-25 Punkte: leichte ED
 26-30 Punkte: vermutlich liegt keine ED vor (Sens. 0.97, Spez: 0.88).

Sollte die Gesamtpunktzahl bei 21 oder darunter liegen, so könnten Anzeichen für eine erektile Dysfunktion vorliegen. Wenden Sie sich daher vertrauensvoll an Ihren Arzt.

Sexual Health Inventory for Men (SHIM-Score ; Fragen 2, 4, 5, 7 und 15 des IIEF)		_____ Punkte
---	--	--------------

Auswertung:

5-7 Punkte: schwere ED
 8-11 Punkte: mittelschwere ED
 12-16 Punkte: mäßige bis mittelschwere ED
 17-21 Punkte: leichte ED
 22-25 Punkte: keine ED (Sens. 0.98, Spez. 0.88).