

Fragebogen zu Beschwerden im Zusammenhang mit Testosteron-Mangel¹

Name Vorname
 Straße, Nr. PLZ, Ort
 Geburtsdatum Datum der Befragung

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre derzeitigen Beschwerden. Kreuzen Sie bitte an, wie stark diese sind. Wenn Sie eine Beschwerde gar nicht haben, kreuzen Sie bitte „keine“ an. Bitte drucken Sie den Fragebogen daraufhin aus und bringen Sie ihn bei Ihrem Termin in unserer Praxis mit. Unser Arzt wird Ihre Antworten gemeinsam mit Ihnen besprechen.

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

Auswertung

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

¹Hinweis: Diese Version des Fragebogens unterscheidet sich unwesentlich vom originalen AMS-Fragebogen. (The Agings Males' Symptoms rating scale. Cultural and linguistic validation into English; Heinemann et al., The Aging Male 2001; 4 (1): 14 – 22).