

## Sukupuolielämän häiriöiden kyselykaavake miehille (IIEF-5)

Tämä kyselykaavake on suunniteltu helpottamaan Sinun ja lääkärisi välistä keskustelua erektiohäiriösi selvityksessä ja hoidon suunnittelussa. Valitse ja ympyröi kunkin kysymyksen vastausvaihtoehdoista se, joka parhaiten kuvaa Sinun tilannettasi viimeisen 6 kuukauden aikana. Valitse jokaiseen kysymykseen ainoastaan yksi vastaus!

### Viimeisen 6 kuukauden aikana:

#### 1. Millaiseksi arvioitte luottamuksenne siihen, että voitte saavuttaa erektion ja säilyttää sen yhdynnän ajan

- 1 = Hyvin vähäiseksi
- 2 = Vähäiseksi
- 3 = Kohtalaiseksi
- 4 = Suureksi
- 5 = Hyvin suureksi

#### 2. Kun Teillä oli seksuaalisen kiihottumisen aikana erektioita, kuinka usein ne olivat tarpeeksi kovia yhdyntään?

- 0 = Ei seksuaalista toimintaa
- 1 = Ei koskaan tai ei juuri koskaan
- 2 = Muutaman kerran (harvemmin kuin joka toisella kerralla)
- 3 = Joskus (noin joka toisella kerralla)
- 4 = Useimmiten (useammin kuin joka toisella kerralla)
- 5 = Melkein aina tai aina

#### 3. Kuinka usein pystyitte yhdynnässä ylläpitämään erektion sisään työntymisen jälkeen?

- 0 = En yrittänyt yhdyntää
- 1 = En koskaan tai en juuri koskaan
- 2 = Muutaman kerran (harvemmin kuin joka toisella kerralla)
- 3 = Joskus (noin joka toisella kerralla)
- 4 = Useimmiten (useammin kuin joka toisella kerralla)
- 5 = Melkein aina tai aina

#### 4. Kuinka vaikeaa Teidän oli säilyttää erektionne yhdynnän loppuun saakka?

- 0 = En yrittänyt yhdyntää
- 1 = Äärimmäisen vaikeaa
- 2 = Hyvin vaikeaa
- 3 = Vaikeaa
- 4 = Hieman vaikeaa
- 5 = Ei lainkaan vaikeaa

#### 5. Kun yrititte sukupuoliyhdyntää, kuinka usein saitte siitä tyydytystä?

- 0 = En yrittänyt yhdyntää
- 1 = En koskaan tai en juuri koskaan
- 2 = Muutaman kerran (harvemmin kuin joka toisella kerralla)
- 3 = Joskus (noin joka toisella kerralla)
- 4 = Useimmiten (useammin kuin joka toisella kerralla)
- 5 = Melkein aina tai aina

Yhteispistemäärä:

Alle 22 pistettä viittaa erektiohäiriön olemassaoloon. Keskustelkaa tilanteesta lääkärinne kanssa, jos haluatte hoitoa erektiohäiriön hoitamiseksi.

Nimi \_\_\_\_\_

Sosiaaliturvatunnus \_\_\_\_\_

Päivämäärä \_\_\_\_\_