

# Fragebogen für den Mann ab 40

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Datum der Befragung: \_\_\_\_\_

## Mögliche Beschwerden im Zusammenhang mit Testosteronmangel bei Männern

Welche der folgenden Beschwerden haben Sie zurzeit? Kreuzen Sie bitte für jede Beschwerde an, wie stark Sie davon betroffen sind. Wenn Sie eine Beschwerde nicht haben, kreuzen Sie bitte „keine“ an.

	Keine 1	Leichte 2	Mittlere 3	Starke 4	Sehr starke 5	Punkte
<b>Körperliches Wohlbefinden</b>						
<b>Verschlechterung des allgemeinen Wohlbefindens</b> (Gesundheitszustand, subjektives Gesundheitsempfinden)						
<b>Gelenk- und Muskelbeschwerden</b> (Kreuz-, Gelenk-, Gliederschmerzen, Rückenschmerzen)						
<b>Starkes Schwitzen</b> (unerwartete/plötzliche Schweißausbrüche, Hitzewallungen, unabhängig von Belastung)						
<b>Erhöhtes Schlafbedürfnis, häufig müde</b>						
<b>Körperliche Erschöpfung/Nachlassen der Tätigkeit</b> (allgemeine Leistungsminderung, Abnahme der Aktivität, fehlende Lust zu Unternehmungen, Gefühl weniger zu schaffen, zu erreichen; sich antreiben müssen, etwas zu unternehmen)						
<b>Abnahme der Muskelkraft</b> (Schwächegefühl)						

Punktzahl: \_\_\_\_\_

<b>Psychisches Wohlbefinden</b>						
<b>Reizbarkeit</b> (Aggressivität, durch Kleinigkeiten schnell aufgebracht, missgestimmt)						
<b>Nervosität</b> (Innere Anspannung, Innere Unruhe, nicht stillsitzen können)						
<b>Ängstlichkeit (Panik)</b>						
<b>Depressive Verstimmung</b> (Mutlosigkeit, Traurigkeit, Weinerlichkeit, Antriebslosigkeit, Stimmungsschwankungen, Gefühl der Sinnlosigkeit)						
<b>Entmutigt fühlen, Totpunkt erreicht</b>						

Punktzahl: \_\_\_\_\_

<b>Sexuelles Wohlbefinden</b>						
<b>Gefühl, Höhepunkt des Lebens überschritten</b>						
<b>Verminderter Bartwuchs</b>						
<b>Nachlassen der Potenz</b>						
<b>Abnahme der Anzahl morgendlicher Erektionen</b>						
<b>Abnahme der Libido</b> (weniger Spaß am Sex, kaum Lust auf Sexualverkehr)						

Punktzahl: \_\_\_\_\_

Gesamtpunktzahl: \_\_\_\_\_

### Auswertung:

Gesamtpunktzahl	17 – 26	27 – 36	37 – 49	≥ 50
Stärke der Beschwerden:	<input type="radio"/> keine	<input type="radio"/> wenig	<input type="radio"/> mittlere	<input type="radio"/> schwer

**Ab einer Gesamtpunktzahl ≥ 37 ist ein Testosteroncheck empfehlenswert.**