

ED問診票 (IIEF5)

年 月 日 氏名

カルテ番号

最近6カ月で、あなたの状態に該当するスコア(1~5または0~5)に○をつけてください。

1. 勃起を維持する自信の程度はどれくらいありましたか?		非常に低い	低い	普通	高い	非常に高い
		1	2	3	4	5
2. 性的刺激による勃起の場合、何回挿入可能な勃起の硬さになりましたか?	性的刺激一度もなし	全くなし 又は ほとんどなし	たまに (半分よりかなり 下回る回数)	時々 (半分くらい)	おおかた毎回 (半分よりかなり 上回る回数)	毎回又は ほぼ毎回
	0	1	2	3	4	5
3. 性交中、挿入後何回勃起を維持することができましたか?	性交の試み一度もなし	全くなし 又は ほとんどなし	たまに (半分よりかなり 下回る回数)	時々 (半分くらい)	おおかた毎回 (半分よりかなり 上回る回数)	毎回又は ほぼ毎回
	0	1	2	3	4	5
4. 性交中に、性交を終了するまで勃起を維持するのはどれくらい困難でしたか?	性交の試み一度もなし	ほとんど困難	かなり困難	困難	やや困難	困難でない
	0	1	2	3	4	5
5. 性交を試みた時に、何回満足に性交ができましたか?	性交の試み一度もなし	全くなし 又は ほとんどなし	たまに (半分よりかなり 下回る回数)	時々 (半分くらい)	おおかた毎回 (半分よりかなり 上回る回数)	毎回又は ほぼ毎回
	0	1	2	3	4	5

IMPOTENCE, 13 (1), 35, 1998より抜粋

合計点数

点