

## Internationaler Index der erektilen Funktion

1. **Wie oft waren Sie, während der letzten 4 Wochen, in der Lage, während sexueller Aktivitäten eine Erektion zu bekommen?**

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| keine sexuelle Aktivität                                | <input type="checkbox"/> | 0 |
| fast immer oder immer                                   | <input type="checkbox"/> | 5 |
| meistens (vielmehr als die Hälfte der Versuche)         | <input type="checkbox"/> | 4 |
| manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)                 | <input type="checkbox"/> | 3 |
| gelegentlich (viel weniger als die Hälfte der Versuche) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| fast nie oder nie                                       | <input type="checkbox"/> | 1 |

2. **Wenn Sie, während der letzten 4 Wochen, bei sexueller Stimulation, Erektionen hatten, wie oft waren Ihre Erektionen hart genug, um in Ihre Partnerin einzudringen?**

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| keine sexuelle Aktivität                                | <input type="checkbox"/> | 0 |
| fast immer oder immer                                   | <input type="checkbox"/> | 5 |
| meistens (vielmehr als die Hälfte der Versuche)         | <input type="checkbox"/> | 4 |
| manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)                 | <input type="checkbox"/> | 3 |
| gelegentlich (viel weniger als die Hälfte der Versuche) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| fast nie oder nie                                       | <input type="checkbox"/> | 1 |

3. **Wenn Sie, während der letzten 4 Wochen, versuchten, Geschlechtsverkehr zu haben, wie oft waren Sie in der Lage, in Ihre Partnerin einzudringen?**

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht             | <input type="checkbox"/> | 0 |
| fast immer oder immer                                   | <input type="checkbox"/> | 5 |
| meistens (vielmehr als die Hälfte der Versuche)         | <input type="checkbox"/> | 4 |
| manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)                 | <input type="checkbox"/> | 3 |
| gelegentlich (viel weniger als die Hälfte der Versuche) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| fast nie oder nie                                       | <input type="checkbox"/> | 1 |

4. **Wie oft waren Sie, während der letzten 4 Wochen, beim Geschlechtsverkehr in der Lage, Ihre Erektion aufrecht zu erhalten, nachdem Sie in Ihre Partnerin eingedrungen waren?**

- Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht  0
- fast immer oder immer  5
- meistens (vielmehr als die Hälfte der Versuche)  4
- manchmal (etwa die Hälfte der Versuche)  3
- gelegentlich (viel weniger als die Hälfte der Versuche)  2
- fast nie oder nie  1

5. **Wie schwierig war es, während der letzten 4 Wochen, beim Geschlechtsverkehr, Ihre Erektion bis zur Abschluss des Geschlechtsverkehrs aufrecht zu erhalten?**

- Ich habe keinen Geschlechtsverkehr versucht  0
- äußerst schwierig  1
- sehr schwierig  2
- schwierig  3
- nicht sehr schwierig  4
- kein Problem  5

6. **Wie würden Sie Ihre Zuversicht einschätzen, eine Erektion zu bekommen und zu halten?**

- sehr groß  5
- groß  4
- mittelmäßig  3
- gering  2
- sehr gering  1

**Summe der Punkte:**

---

**Auswertung:**

Gesamtpunktzahl	6 - 10	11 - 16	17 - 21	22 -25	26 - 30
Stärke der Erektionsstörung	schwer	mäßig	leicht bis mäßig	leicht	keine