

Chestionar AMS*

Care din simptomele de mai jos puteți spune că se aplică stării dumneavoastră din prezent? Bifați căsuța corespunzătoare fiecărui simptom în parte. Pentru simptomele care nu se aplică stării dumneavoastră, bifați căsuța cu NU.

Simptome:	Nu	Ușor	Moderat	Sever	Extrem de sever
Scor =	1	2	3	4	5
1. Declin al senzației dvs. generale de bine (starea generală a sănătății dvs., sentiment subiectiv).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dureri ale articulațiilor și dureri musculare (dureri de șale, dureri ale articulațiilor, durere la nivelul membrelor, dureri de spate).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Transpirație abundentă (episoade bruște/neașteptate de transpirație, valuri de căldură fără legatură cu efortul fizic).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Probleme cu somnul (dificultate în a adormi, dificultate în a dormi fără întreruperi, trezire foarte de dimineață și senzație de oboseală, somn prost, insomnie).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Nevoie acută de somn, stări dese de oboseală	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Irascibilitate (agresivitate, vă pierdeți ușor firea din nimicuri, sunteți prost dispus).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Nervozitate (neliniște interioară, agitație, fără stare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Anxietate (sentiment de panică).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Oboseală fizică/lipsă de vitalitate (scădere generală a performanței, activitate redusă, lipsa interesului pentru activități de relaxare, sentimentul că faceți mai puține lucruri, că obțineți mai puține rezultate, că trebuie să vă forțați pentru a întreprinde alte activități)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Scăderea forței musculare (vă simțiți slăbit).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Stări de depresie (vă simțiți abătut, trist, gata să izbucniți în plâns, cu lipsă de chef, cu schimbări de dispoziție, aveți impresia ca „nimic nu are rost”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Sentimentul că „v-a trecut vremea”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sentimentul de epuizare totală, sentimentul că ați ajuns la limită	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Încetinirea creșterii bărbii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Scăderea capacității/frecvenței de îndeplinire a actului sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Scăderea numărului de erecții matinale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Scăderea dorinței sexuale/libidoului (lipsa plăcerii sexuale, lipsa dorinței de a avea raport sexual).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prezența altor simptome majore pe lângă cele de mai sus? Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>					
Dacă da, va rugăm să le descrieți:					
.....					
VĂ MULȚUMIM PENTRU COLABORARE					

* Chestionar „Simptomele bărbatului care înainteză în vârstă”