



C NSEL FONKS YON BOZUKLU U ANAMNEZ FORMU

Doküman No	PLK.FR.16
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 7

Adı Soyadı :Tarih:

Baba Adı :Dosya No:

Yaşı :Telefon :

Evli/Bekar :

ŞİKAYETİ :

.....

.....

.....

.....

ED Tedavisinde Kullandığı İlaçlar, Süreleri ve Dozları :

.....

.....

.....

HİKAYESİ :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÖZGEÇMİŞ :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



CİNSEL FONKSİYON BOZUKLUĞU ANAMNEZ FORMU

Doküman No	PLK.FR.16
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 7

1-Son 4 hafta içinde ne sıklıkla cinsel istek duydunuz?	<input type="checkbox"/> Her zaman <input type="checkbox"/> Bazen (yaklaşık yarısında) <input type="checkbox"/> Hiç ya da hemen hemen hiç <input type="checkbox"/> Çoğunlukla (yarısından çok daha fazlasında) <input type="checkbox"/> Nadiren (yarısından çok daha azında)
2-Son 4 hafta içerisinde cinsel isteğinizin düzeyini nasıl değerlendiriyorsunuz ?	<input type="checkbox"/> Çok fazla <input type="checkbox"/> Fazla <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Çok az veya hiç yok
3- Sorunlar başlamadan önce cinsel istek düzeyiniz nasıldı?	<input type="checkbox"/> Çok fazla <input type="checkbox"/> Fazla <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Az <input type="checkbox"/> Çok az veya hiç yok
4-Cinsel istek bozukluğu ne zaman başladı?	<input type="checkbox"/> Ay /Yıldır <input type="checkbox"/> Kendimi Bildim Bileli <input type="checkbox"/> İlk Cinsel İlişki Denemesinden sonra <input type="checkbox"/> Hastalık, Ayrılık Döneminden Sonra <input type="checkbox"/> Ruhsal bir sıkıntı, stres döneminden sonra <input type="checkbox"/> Hatırlamıyor <input type="checkbox"/> Diğer
5- Cinsel İstek Düzeyi	<input type="checkbox"/> Hep Aynı <input type="checkbox"/> Bazen İyi Dönemler Oluyor
6-Cinsel İstek Bozukluğu ile Beraber Sertleşmede de Sorun Var mı?	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
7-Sertleşme sorunu cinsel istekte azalmadan	<input type="checkbox"/> Önce <input type="checkbox"/> Sonra

SORGULAMA

Cinsel İlişki : Eşin Haznesine giriş (Duhul)

Cinsel Faaliyet : Cinsel İlişki, Sevişme ve Kendi Kendini Tatmin Gibi

Boşalma : Meninin boşalması ya da Boşalma Hissi

Cinsel Uyarılma : Oynaşma, Sevişme, Açık Saçık Resimlere Bakma ve Benzeri Durumlar

EretilDisfonksiyonun Sorgulama Neticesine Göre Psikojenik ve Organik Etiyoloji Ayırımı

	Organik	Psikojenik
1.Başlangıç	<input type="checkbox"/> Tedricen	<input type="checkbox"/> Akut
2.Şartlara Göre Değişiklik	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var
3.Seyri	<input type="checkbox"/> Sabit	<input type="checkbox"/> Değişken
4.Koit Dışı Ereksiyon	<input type="checkbox"/> Zayıf	<input type="checkbox"/> Normal
5.Psikoseksüel Problem	<input type="checkbox"/> Sekonder	<input type="checkbox"/> Uzun Hikaye
6.Partner Problemi	<input type="checkbox"/> Sekonder	<input type="checkbox"/> Başlangıçta
7.Anksiyete ve Korku	<input type="checkbox"/> Sekonder	<input type="checkbox"/> Primer



CİNSEL FONKSİYON BOZUKLUĞU ANAMNEZ FORMU

Doküman No	PLK.FR.16
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	3 / 7

Son 6 ay içerisinde;						
1- Sertleşme sorunu ve sürdürme konusunda kendinize olan güveniniz hangi düzeydeydi?	Çok düşük	Düşük	Orta	Yüksek	Çok yüksek	
	1	2	3	4	5	
2- Cinsel uyarı ile sertleşme sorunu sırasında, bu sertleşme ne sıklıkla içeriye (vajene /hazneye) girmek için yeterliydi?	Hiç ya da neredeyse hiç	Girişimlerin yarısından çok daha azında	Girişimlerin yaklaşık yarısında	Girişimlerin yarısından çok daha fazlasında	Her zaman	
	1	2	3	4	5	
3- Cinsel birleşme öncesinde sorunu sertleşmeyi içeriye (vajene/hazneye) girdikten sonra ne sıklıkta sürdürebildiniz?	Hiç ya da neredeyse hiç	Girişimlerin yarısından çok daha azında	Girişimlerin yaklaşık yarısında	Girişimlerin yarısından çok daha fazlasında	Her zaman	
	1	2	3	4	5	
4- Cinsel birleşme sırasında, sertleşme ilişkisinin sonuna kadar sürdürmekte ne derece zorlandınız?	Az zorlandım	Çok zorlandım	Zorlandım	Biraz zorlandım	Hiç zorlanmadım	
	1	2	3	4	5	
5- Cinsel birleşme girişimleriniz sizce ne sıklıkta tatmin ediciydi?	Hiç ya da neredeyse hiç	Girişimlerin yarısından çok daha azında	Girişimlerin yaklaşık yarısında	Girişimlerin yarısından çok daha fazlasında	Her zaman	
	1	2	3	4	5	

	Skor	Kategori
İddetli	5-7	1
Orta	8-11	2
Hafif-orta	12-16	3
Hafif	17-21	4
ED yok	22-25	5
	ED Kategorisi	

BOŞALMA

1. Son 4 Hafta içinde cinsel uyarılama veya cinsel ilişki sırasında ne sıklıkla boşaldınız? () Cinsel Uyarılma veya Cinsel İlişki Olmadı () Hemen hemen hepsinde (her zaman) () Çoğunlukla (Yarısından çok Daha Fazlasında) () Bazen (Yaklaşık Yarısında) () Nadiren (Yarısından çok Daha Azında) () Hiç ya da hemen hemen hiç	2. Son 4 hafta içindeki cinsel ilişkilerde Erken boşalma Sorunu yaşadınız mı? () Hemen hemen hepsinde (her zaman) () Çoğunlukla (yarısından çok daha fazlasında) () Bazen (Yaklaşık Yarısında) () Nadiren (Yarısından çok Daha Azında) () Hiç ya da hemen hemen hiç
3. Erken boşalma sorunu ise derecesi: (Erken boşalma kavramının hastanın algılamasına dikkat edilmelidir.) () Cinsel İlişki Önce () Cinsel İlişkinin hemen başlangıcında (ilk birkaç penetrasyondan sonra) () İlk 1-2 Dakikada () İlk 3-4 Dakikada () İlk 5 Dakikadan sonra	



CİNSEL FONKSİYON BOZUKLUĞU ANAMNEZ FORMU

Doküman No	PLK.FR.16
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	4 / 7

ORGAZM

1.Son 4 hafta içinde cinsel ilişki sırasında ne sıklıkla orgazm (doyum) hissi yaşadınız ? () Cinsel Uyarılma veya Cinsel İlişki Olmadı () Hemen hemen hepsinde (her zaman) () Çoğunlukla (Yarisından çok Daha Fazlasında) () Bazen (Yaklaşık Yarisında) () Nadiren (Yarisından çok Daha Azında) () Hiç ya da hemen hemen hiç	
---	--

1.Şikayet başlangıcı ne zaman ve nasıl ?	
2.Bazı cinsel ilişkilerde normal sertleşme oluyor mu? 3.Eşinizden başka kadınlarla ilişki varsa durum aynı mı? 4.Sevişme sırasında sertleşme olmasına rağmen, tam ilişkiye başlanacağı sırada sertlik kayboluyor mu?	
5.Şikayetinin başlangıcından bugüne kadar olan seyri nasıl? Bazen iyi olduğunuz dönemler oluyor mu?	
6.Cinsel ilişki dışı zamanlarda mastürbasyonla veya cinsel obje karşısında sertleşme oluyor mu? 7.Gece veya sabah uyandığınızda penisi sertleşmiş buluyor musunuz?	
8.Ruhsal problemlerinizi var mı? 9. Cinsel problemlerinizi ruhsal durumunuzu etkiliyor mu? 10.Cinsellikle ilgili ruhsal problem yaşadınız mı? (Cinsel istismar, yetiştirilme problemi)	
11.Eşinizle cinsellikle ilgili probleminiz var mı? 12. Eşinizin cinsel problemleri var mı? 13.Eşinizle cinsellik dışı probleminiz var mı? (Çatışma, sevgisizlik, nefret gibi)	
14.Cinsel ilişkide başarısız olacağınızı, penisin sertleşmeyebileceğini düşünüyor musunuz? Bu düşünce ne zaman başladı?	

Cinsel İlişki Tatmini ve Genel Tatmin

1-Son 4 hafta içinde kaç kez cinsel ilişki girişiminde Bulundunuz ? () Hiç girişimde bulunmadım () 1-2 () 3-4 () 5-6 () 7-10 () 10 dan fazla	2- Son 4 hafta içindeki cinsel ilişki girişimlerinizde ne Sıklıkla memnun oldunuz? () Cinsel ilişki girişiminde bulunmadım () Hemen hemen hepsinde (her zaman) () Çoğunlukla (Yarisından çok Daha Fazlasında) () Bazen (Yaklaşık Yarisında) () Nadiren (Yarisından çok Daha Azında) () Hiç ya da hemen hemen hiç
--	--



C NSEL FONKS YON BOZUKLU U ANAMNEZ FORMU

Doküman No	PLK.FR.16
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	5 / 7

MESLEK

ALIŞKANLIKLAR

Sigaraadet/günyıldır kullanıyoryıl önce bıraktı.....adet/gün kullanıyordun

Alkol/gün yıldır kullanıyoryıl önce bıraktı

Madde Bağımlılığı.....Türü.....yıldır kullanıyor

MEDİKAL HİKAYE

Kalp-Damar Hastalıkları	() Hipertansiyon () Ateroskleroz () Koroner Yetm. () MI	
Nörolojik Hastalıklar	() CVA () Epilepsi () Spinal Travma () Demans	
Endokrin Hastalıklar	() Tiroid Hastalığı () Hipogonadizm () Hiperprolaktinemi	
Sistemik Hastalıklar	() Diyabet () Kr.BöbrekYetm. () KC. Hastalığı () Malignite () Diğer	
Ameliyat-Travma	()	

FİZİK MUAYENE

Genel Durum :

Önükoid Görünüm : Evet /Hayır

Vücut Kılanma BozukluğuArtma / Azalma

Genital KılanmaAzalmış/ Normal

Jinekomasti : Sağ/Sol/Bilateral.....

Anosmi :Sağ/Sol/Bilateral

Ses :İnce /Normal

Penis : Normal /Mikropenis.....

Glans :

Mea :Hipospadias:Tipi :

KonjektinalPenilKurvatur.....Peyronie :

Diğer :

İngunialBölge :

Ameliyat Nedbesi :Sağ /Sol/ Bilateral



C NSEL FONKS YON BOZUKLU U ANAMNEZ FORMU

Doküman No	PLK.FR.16
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	6 / 7

Herni : Sağ /Sol/ Bilateral.....

TESTİSLER

Sağ

Sol

Hacim :

Kıvam : (Normal, Atrofik, Sert, Yumuşak, Kitle):

İntratestiküler Kitle :

Skrotum :

Rektal Muayene :

LABORATUVAR

Tarih

TarihTarihTarih

FSH :

LH:.....

PRL:.....

E2:.....

Testosteron:.....

Hemogram:

Kreatinin:

ALT-AST:

Lipid Profili :

PSA :

İNCELEMELER

Papaverin Testi (CIS):

10 dk.

30.dk

Penil Renkli DopplerUSG :

NokturnalPenilTümesans :

Pul Testi :

Rigiscan :

Nörolojik Testler:

Diğer :

TANI

TEDAVİ



**C NSEL FONKS YON BOZUKLU U
ANAMNEZ FORMU**

Doküman No	PLK.FR.16
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	7 / 7

TAKİP

TAKİP