

AMS-FRAGEBOGEN

(The Aging Males' Symptoms rating scale¹⁾)

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Datum der Befragung:

Welche der folgenden Beschwerden haben Sie zurzeit? Geben Sie bitte an, wie stark Sie davon betroffen sind.
Wenn Sie eine der genannten Beschwerden nicht haben, geben Sie bitte „keine“ an.

	keine	leichte	mittlere	starke	sehr starke	Beschwerden = Punkte
	1	2	3	4	5	
Körperliches Wohlbefinden	Verschlechterung des allgemeinen Wohlbefindens (Gesundheitszustand, subjektives Gesundheitsempfinden)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Gelenk- und Muskelbeschwerden (Kreuz-, Gelenk-, Glieder-, Rückenschmerzen)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Starkes Schwitzen (unerwartete/plötzliche Schweißausbrüche, Hitzewallungen, unabhängig von Belastung)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
Psychisches Wohlbefinden	Schlafstörungen (Einschlafstörungen, Durchschlafstörungen, zu frühes und müdes Aufwachen, schlecht schlafen, Schlaflosigkeit)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Erhöhtes Schlafbedürfnis, häufig müde					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Körperliche Erschöpfung/Nachlassen der Tatkraft (allgemeine Leistungsminderung; Abnahme der Aktivität, fehlende Lust, etwas zu unternehmen; Gefühl, weniger zu schaffen, zu erreichen; sich antreiben müssen, etwas zu unternehmen)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
Sexuelles Wohlbefinden	Abnahme der Muskelkraft (Schwächegefühl)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Reizbarkeit (Aggressivität, durch Kleinigkeiten schnell aufgebracht, missgestimmt)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Nervosität (innere Anspannung, innere Unruhe, nicht still sitzen können)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Ängstlichkeit (Panik)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Depressive Verstimmung (Mutlosigkeit, Traurigkeit, Weinerlichkeit, Antriebslosigkeit, Stimmungsschwankungen, Gefühl der Sinnlosigkeit)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Sich entmutigt fühlen, Totpunkt erreicht					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Gefühl, Höhepunkt des Lebens ist überschritten					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Verminderter Bartwuchs					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Nachlassen der Potenz					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Abnahme der Anzahl der morgendlichen Erektionen					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Abnahme der Libido (weniger Spaß am Sex, kaum Lust auf Sexualverkehr)					
	☐	☐	☐	☐	☐	

GESAMTPUNKTZAHL

AMS-FRAGEBOGEN

(The Aging Males' Symptoms rating scale¹)

AUSWERTUNG

Gesamtpunktzahl 17–26 27–36 37–49 ≥ 50 **Ab einer Gesamtpunktzahl ≥ 37 ist eine Messung des Testosteron-Spiegels empfehlenswert.**

Stärke der Beschwerden ☐ keine ☐ leichte ☐ mittlere ☐ schwere

Gesamtpunktzahl 17 bis 26
Es besteht kein Grund zur Beunruhigung. Sie haben keine ausgeprägten Beschwerden. Sobald die Symptome allerdings zunehmen, sollten Sie sich vertrauensvoll an Ihre Ärztin/Ihren Arzt wenden, um Ihre Beschwerden abklären zu lassen.

Gesamtpunktzahl 27 bis 50
Die Beschwerden sind bei Ihnen leicht, mittelstark oder stark ausgeprägt. Eine der möglichen Ursachen dafür kann ein Nachlassen der körpereigenen Testosteron-Produktion (Androgene) sein. Wenden Sie sich bitte mit dem ausgefüllten Fragebogen vertrauensvoll an Ihre Ärztin/Ihren Arzt, um Ihre Beschwerden abklären zu lassen.

¹ Quelle: Heinemann et al.: The Aging Males' Symptoms (AMS) rating scale. Cultural and linguistic validation into English. The Aging Male 2001; 4 (1): 14–22.

BITTE NUR AUSFÜLLEN, WENN WERTE BEKANNT!

Bauchumfang (cm) Größe (cm) Gewicht (kg) Blutdruck (mmHg) /

Leiden Sie an folgenden Erkrankungen oder nehmen Sie Medikamente dagegen ein?

- ☐ Adipositas
- ☐ Diabetes mellitus Typ 2
- ☐ Bluthochdruck
- ☐ Fettstoffwechselstörungen
- ☐ Erektionsstörungen
- ☐ Chronisch obstruktive Lungenerkrankung
- ☐ Chronische Nierenerkrankung
- ☐ Osteoporose

Daniel Schellenberg
Facharzt für Urologie
Im Mühlenbruch 10
53639 Königswinter
Tel. 02223-912540
www.urologie-schellenberg.de

Praxisstempel

Datum/Unterschrift des Patienten:
