

ED チェックシート

国際勃起障害機能スコア			
最近6カ月であてはまるものにチェックしてください			
質問	症状	点数	頻度
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？	<input type="checkbox"/> 1	非常に低い
		<input type="checkbox"/> 2	低い
		<input type="checkbox"/> 3	普通
		<input type="checkbox"/> 4	高い
		<input type="checkbox"/> 5	非常に高い
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？	<input type="checkbox"/> 0	性的刺激一度もなし
		<input type="checkbox"/> 1	全くなし、またはほとんどなし
		<input type="checkbox"/> 2	たまに（半分よりかなり下回る回数）
		<input type="checkbox"/> 3	時々（半分くらい）
		<input type="checkbox"/> 4	おおかた毎回（半分よりかなり上回る回数）
<input type="checkbox"/> 5	毎回またはほぼ毎回		
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？	<input type="checkbox"/> 0	性交の試み一度もなし
		<input type="checkbox"/> 1	全くなし、またはほとんどなし
		<input type="checkbox"/> 2	たまに（半分よりかなり下回る回数）
		<input type="checkbox"/> 3	時々（半分くらい）
		<input type="checkbox"/> 4	おおかた毎回（半分よりかなり上回る回数）
<input type="checkbox"/> 5	毎回またはほぼ毎回		
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？	<input type="checkbox"/> 0	性交の試み一度もなし
		<input type="checkbox"/> 1	ほとんど困難
		<input type="checkbox"/> 2	かなり困難
		<input type="checkbox"/> 3	困難
		<input type="checkbox"/> 4	やや困難
<input type="checkbox"/> 5	困難でない		
5	性交を試みたときに、何回満足に性交ができましたか？	<input type="checkbox"/> 0	性交の試み一度もなし
		<input type="checkbox"/> 1	全くなし、またはほとんどなし
		<input type="checkbox"/> 2	たまに（半分よりかなり下回る回数）
		<input type="checkbox"/> 3	時々（半分くらい）
		<input type="checkbox"/> 4	おおかた毎回（半分よりかなり上回る回数）
<input type="checkbox"/> 5	毎回またはほぼ毎回		