

AMS-FRAGEBOGEN (The Aging Males' Symptoms rating scale)

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 1	leichte 2	mittlere 3	starke 4	sehr starke 5	Beschwerden = Punkte
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)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
Sexuelles Wohlbefinden	Ängstlichkeit (Panik)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Depressive Verstimmung (Mutlosigkeit, Traurigkeit, Weinerlichkeit, Antriebslosigkeit, Stimmungsschwankungen, Gefühl der Sinnlosigkeit)					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Sich entmutigt fühlen, Totpunkt erreicht					
	☐	☐	☐	☐	☐	
Sexuelles Wohlbefinden	Gefühl, Höhepunkt des Lebens ist überschritten					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Verminderter Bartwuchs					
	☐	☐	☐	☐	☐	
	Nachlassen der Potenz					
	☐	☐	☐	☐	☐	
Sexuelles Wohlbefinden	Abnahme der Anzahl der morgendlichen Erektionen					
	☐	☐	☐	☐	☐	
Sexuelles Wohlbefinden	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 | ☐ Erektionsstörungen |
| ☐ Diabetes mellitus Typ 2 | ☐ Chronisch obstruktive Lungenerkrankung |
| ☐ Bluthochdruck | ☐ Chronische Nierenerkrankung |
| ☐ Fettstoffwechselstörungen | ☐ Osteoporose |

Datum/Unterschrift des Patienten:

Praxisstempel