IIEF

IIEF: International Index of Erectile Function

Queste domande riguardano gli effetti che i Suoi problemi di erezione hanno avuto sulla Sua vita sessuale nelle ultime 4 settimane.
Per favore, risponda alle seguenti domande il più onestamente e chiaramente possibile, cliccando la casella corrispondente alla risposta che intende dare. Se è incerto su come rispondere, La preghiamo di barrare la risposta che ritiene migliore. Inoltre tenga presente le seguenti definizioni:
Rapporto sessuale: definito come penetrazione (introduzione del pene) vaginale della partner.
Attività sessuale: comprende il coito, le carezze, i preliminari e la masturbazione
Eiaculazione: fuoriuscita del seme dal pene (o la sensazione di questo)
Stimolazione sessuale: include le situazioni come i preliminari con la partner, vedere figure erotiche, ecc….

Dopo aver risposto alle domande, cliccando sul pulsante "Vai al risultato" potrà vedere il punteggio ottenuto e correlarlo alla severità della Sua condizione.

Please enter your email: ☐

1. **Nelle ultime 4 settimane**, quanto spesso è stato in grado di avere un'erezione durante l'attività sessuale ?

☐ Non ho avuto alcuna attività sessuale
☐ Quasi sempre o sempre
☐ La maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte)
☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
☐ Poche volte (molto meno della metà delle volte
☐ Quasi mai o mai

2. **Nelle ultime 4 settimane** quanto ha avuto delle erezioni in seguito a stimolazione sessuale, quanto spesso queste erano tali da permettere la penetrazione?

☐ Non ho avuto alcuna attività sessuale
☐ Quasi sempre o sempre
☐ La maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte)
☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
☐ Poche volte (molto meno della metà delle volte
☐ Quasi mai o mai

3. **Nelle ultime 4 settimane**, quando ha tentato di avere un rapporto sessuale , quanto spesso è stato in grado di penetrare la Sua partner?

☐ Non ho tentato di avere rapporti sessuali
☐ Quasi sempre o sempre
☐ La maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte)
☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
☐ Poche volte (molto meno della metà delle volte
☐ Quasi mai o mai

4. **Nelle ultime 4 settimane** durante il rapporto sessuale , quanto spesso è stato in grado di mantenere l'erezione dopo aver penetrato la partner?

☐ Non ho tentato di avere rapporti sessuali
☐ Quasi sempre o sempre
☐ La maggior parte delle volte (molto più della metà delle volte)
☐ Qualche volta (circa la metà delle volte)
☐ Poche volte (molto meno della metà delle volte
☐ Quasi mai o mai

5. **Nelle ultime 4 settimane** durante il rapporto sessuale, quanto difficile è stato mantenere l'erezione fino al completamento del rapporto?

☐ Non ho tentato di avere rapporti sessuali
☐ Estremamente difficile
☐ Molto difficile
☐ Difficile
☐ Poco difficile
☐ Per niente difficile

15. **Nelle ultime 4 settimane** come valuterebbe il suo livello di fiducia nel poter

raggiungere e mantenere un’erezione?

☐ Molto alto
☐ Alto
☐ Moderato
☐ Basso
☐ Molto basso

Vai al risultato _3133cb587 _0.6197790

Per doverosa informazione, si ricorda che la visita medica rappresenta il solo strumento diagnostico per un efficace trattamento terapeutico. I consigli forniti in questo sito devono essere intesi semplicemente come suggerimenti di comportamento.