

แบบประเมินอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศตามแนวแพทย์แผนจีน (TCM)

คำแนะนำ: ให้ผู้ประเมินให้คะแนนแต่ละอาการตามความถี่/ความรุนแรงในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา

	ไม่มี	เป็นน้อย หรือบางครั้ง	ปานกลาง	เป็นมาก หรือบ่อย
	0	1	2	3
กลุ่ม 1				
รู้สึกหนาวง่าย (มือเท้าเย็น, หลังเย็น)				
เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง				
อวัยวะเพศไม่แข็งตัว / ความต้องการทางเพศต่ำ				
ปัสสาวะบ่อยหรือปัสสาวะใส				
ปวดเมื่อยหลังหรือเข่า				
อสุจิใสหรือหลังเร็ว				
รวมคะแนนกลุ่ม 1				
กลุ่ม 2				
เหงื่อออกกลางคืน / ร้อนกลางคืน				
ฝันเปียกบ่อย / มีอารมณ์แต่แข็งตัวไม่ดี				
คอแห้ง / กระจายน้ำตอมกลางคืน				
เวียนหัว / หูอื้อ				
นอนไม่หลับ				
อ่อนเพลียหลังมีเพศสัมพันธ์				
รวมคะแนนกลุ่ม 2				
กลุ่ม 3				
หงุดหงิดง่าย / อารมณ์แปรปรวน				
แน่นหน้าอก หรือสีข้าง				
ถอนหายใจบ่อย				
ซึมเศร้า เครียด วิตกกังวล				
แข็งตัวไม่ได้เมื่อมีความเครียด				

มีปัญหาทางเดินอาหารเมื่อเครียด				
รวมคะแนนกลุ่ม 3				
กลุ่ม 4				
รู้สึกร้อน คัน หรือเจ็บบริเวณอวัยวะเพศ				
เหงื่อออกมากบริเวณอวัยวะ/ขาหนีบ				
ปัสสาวะแสบ ขุ่น หรือมีกลิ่น				
ฝันแปลกๆ หรือนอนไม่หลับ				
เพศชาย / ร่างกายหนัก				
มีอาการทางเพศแต่ไม่แข็งตัว หรือเจ็บ				
รวมคะแนนกลุ่ม 4				
กลุ่ม 5				
อ้วนง่าย / เหนื่อยง่าย				
แน่นหน้าอกหรือจุกเสียด				
มีเสมหะมาก / น้ำลายเหนียว				
เวียนหัว / หน้ามืด				
ไม่มีแรงจูงใจ / เฉื่อยชา				
นอนกรน / หายใจไม่สะดวก				
รวมคะแนนกลุ่ม 5				
กลุ่ม 6				
ปวดหน่วงหรือตึงที่อวัยวะเพศ / ท้องน้อย				
เจ็บเวลาร่วมเพศหรือหลังการแข็งตัว				
เคยมีการผ่าตัด / อุบัติเหตุบริเวณเชิงกราน				
ริมฝีปากคล้ำ / สีหน้าหมอง				
แข็งตัวไม่เต็มที่ไม่ม่มีอาการ				
เส้นเลือดขอด หรือจำเลือด				
รวมคะแนนกลุ่ม 6				

เสร็จแล้วให้รวมคะแนนแต่ละกลุ่ม

คะแนนรวมในแต่ละกลุ่ม

14-18 คะแนน

10-13 คะแนน

6-9 คะแนน

0-5 คะแนน

ความหมาย

บ่งชี้ว่า เป็น Pattern หลัก ที่มีผลต่อ ED อย่างชัดเจน

อาจเป็น Pattern ร่วม ที่ควรได้รับการดูแลเสริม

มีแนวโน้มเริ่มเกิดความไม่สมดุล (ระยะเริ่มต้น)

ไม่ใช่ Pattern หลักในขณะนี้ หรือร่างกายยังสมดุลในด้านนี้

อ่านคำแนะนำสำหรับแต่ละกลุ่มที่ Line : @orientalmed