



#### SCHEDA DA COMPILARE DURANTE LA VISITA MEDICA

Scheda numero	Centro
Data	Città

Prima visita per l'Eiaculazione Precoce Si  No

Età \_\_\_\_\_



[www.eiaculazioneprecocestop.it](http://www.eiaculazioneprecocestop.it)

#### PARTE A | ANAMNESI SESSUALE

- Attualmente ha un/una partner?
  - No
  - Sì
  - Sì, più di uno/una
- A che età ha avuto il suo primo rapporto sessuale?
  - Meno di 15
  - Da 16 a 20
  - Da 21 a 30
  - Da 31 a 40
  - Oltre 40 anni
- Mediamente quanti/e partner sessuali ha avuto fino ad ora?
  - Nessuno
  - 1
  - Da 2 a 5
  - Oltre 5
- Attualmente, come definirebbe il suo desiderio sessuale?
  - Normale
  - Ridotto
  - Variabile
  - Assente
  - Aumentato
- Attualmente, come definirebbe la sua erezione?
  - Normale
  - Difficoltà a raggiungere l'erezione
  - Difficoltà a mantenere l'erezione
  - Difficoltà a raggiungere l'erezione e a mantenerla
  - Assenza di erezione
  - Difficoltà ad ottenere una seconda erezione
- Attualmente, come definirebbe il suo orgasmo?
  - Normale
  - Accuso dolori o fastidi durante l'orgasmo
  - Riduzione dell'orgasmo, con eiaculazione
  - Anorgasmia (assenza di orgasmo, con eiaculazione)
  - Riduzione dell'orgasmo, senza eiaculazione
  - Assenza di orgasmo, senza eiaculazione
- Ha mai praticato terapie o rimedi per l'eiaculazione precoce?
  - Creme o spray anestetici
  - Paroxetina o altri SSRI
  - Farmaci per la Disfunzione Erettile
  - Tricidici
  - Neurotomia dei nervi del pene
  - Taglio del frenulo
  - Tecnica "stop and start"
  - Tecnica "squeeze"
  - Psicoterapia
  - Droghe
  - Alcool
  - Masturbarsi prima del rapporto
  - Profilattico
  - Altro \_\_\_\_\_



## QUESTIONARIO EP

(Verificare le risposte già compilate nel questionario di autovalutazione del paziente)

Domanda 1		} Punteggio totale finale
Domanda 2		
Domanda 3		
Domanda 4		
Domanda 5		

Maggiore o uguale a 11	Paziente con EP
9-10	Paziente con probabile EP
Minore o uguale a 8	Paziente non affetto da EP

## PARTE B ANAMNESI PATOLOGICA

(barrare una o più risposte)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Negativa                | <input type="checkbox"/> Cardiopatia ischemia                 |
| <input type="checkbox"/> Prostatite              | <input type="checkbox"/> Diabete                              |
| <input type="checkbox"/> Frenuloplastica         | <input type="checkbox"/> Sindromi psichiatriche (Depressione) |
| <input type="checkbox"/> Ansia/stress            | <input type="checkbox"/> Ipertensione                         |
| <input type="checkbox"/> Balanite, balanopostite | <input type="checkbox"/> Disfunzione erettile                 |
| <input type="checkbox"/> Tireopatia              | <input type="checkbox"/> Altro _____                          |

## PARTE C ESAME OBIETTIVO

### PENE

Frenulo breve <i>barrare solo se presente</i>	
Fimosi <i>barrare solo se presente</i>	
Flogosi <b>Balanite Postite Balanopostite</b> <i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	
Stenosi del meato uretrale esterno <i>barrare solo se presente</i>	
Epispadia <b>Balanica Peniena</b> <i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	
Ipospasia <b>Balanica Peniena Penoscrotale PS</b> <i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	
Altro	

### SCROTO

Scroto <b>Asimmetrico Simmetrico</b> <i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	
Varicocele <b>Sn Dx Bilaterale</b> <i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	
Idrocele <b>Sn Dx Bilaterale</b> <i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	

### EPIDIDIMO

<i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	Dx	Sn
Volume <b>Normale Aumentato</b>		
Consistenza <b>Normale Ridotta Aumentata</b>		
Aderente <b>Si No</b>		
Cisti <b>Si No</b>		

### DIDIMO

<i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	Dx	Sn
Volume <b>Normale Aumentato Ridotto Assente</b>		
Consistenza <b>Normale Aumentato Ridotto</b>		
Noduli <b>Si No</b>		

### PROSTATA

<i>indicare l'iniziale in neretto della condizione se presente</i>	
Volume <b>Normale Aumentato Ridotto</b>	
Consistenza <b>Parenchimatoso Adenomatosa Fibrosa Pastosa Tesoelastica</b>	
Superficie <b>Liscia Irregolare</b>	
Solco mediano <b>Conservato Sfumato Assente</b>	
Limiti <b>Netti Sfumati</b>	
Secrezione uretrale post esplorazione <b>Si No</b>	
Sospetta neoplasia <b>Si No</b>	
Dolorabilità <b>Si No</b>	
Noduli <b>Si No</b>	
Altro	

## COMMENTI

(barrare una risposta)

- paziente con EP inquadrabile come Primaria/Lifelong
- paziente con EP inquadrabile come Secondaria/Acquired
- paziente non affetto da EP