

PRSexDQ-SALSEX (Montejo AL. i in. 2000)

KWESTIONARIUSZ DYSFUNKCJI SEKSUALNYCH ZWIĄZANYCH Z LECZENIEM LEKAMI PSYCHOTROPOWYMI

Poniższe pytania odnoszą się do różnych aspektów funkcjonowania seksualnego, na które wpływ może mieć stosowanie leków psychotropowych. Wszystkie pytania kierowane są bezpośrednio do pacjenta z wyjątkiem pytania B, na które odpowiada osoba badająca. Kwestionariusz służy do badania obu płci.

Właściwą odpowiedź należy zakreślić.

A. Czy zaobserwowałeś(-łaś) jakieś zmiany podczas aktywności seksualnej (dotyczące na przykład podniecenia, erekcji, wytrysku bądź orgazmu) odkąd rozpocząłeś leczenie aktualnie przyjmowanym lekiem?

TAK

NIE

AKTUALNIE NIE PRZYJMUJĘ ŻADNEGO LEKU

B. Czy pacjent spontanicznie powiadomił o tych zmianach, czy też dysfunkcja ujawniona została po zapytaniu

TAK - pacjent powiadomił spontanicznie NIE - pacjent nie powiadomił spontanicznie

1. Czy zaobserwowałeś (-łaś) spadek chęci podejmowania aktywności seksualnej lub obniżenie twojego zainteresowania seksem?

0. NIE , W OGÓLE

1. LEKKI SPADEK, TROCHĘ MNIEJSZE ZAINTERESOWANIE

2. UMIARKOWANY SPADEK, ZNACZNIE MNIEJSZE ZAINTERESOWANIE

3. ZDECYDOWANY SPADEK, PRAWIE BRAK LUB CAŁKOWITY BRAK ZAINTERESOWANIA

2. Czy zaobserwowałeś (-łaś) opóźnienie wytrysku lub orgazmu?

0. NIE W OGÓLE NIE MA OPÓŹNIENIA

1. LEKKIE OPÓŹNIENIE , NIEMAL NIEZAUWAŻALNE

2. UMIARKOWANE OPÓŹNIENIE , WYRAŹNIE ZAUWAŻALNE ZNACZNE OPÓŹNIENIE, CHOCIAŻ DOCHODZI DO WYTRYSKU/ORGAZMU

3. Czy zaobserwowałeś (-łaś), że nie jesteś w stanie osiągnąć wytrysku lub orgazmu po rozpoczęciu stosunku płciowego?

0. NIE

1. CZASAMI - MNIEJ NIŻ 25 % AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ

2. CZĘSTO – 25-75 % AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ

3. ZAWSZE LUB PRAWIE ZAWSZE - WIECEJ NIŻ 75 % AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ

4. Czy doświadczyłeś(-łaś) jakiś trudności w osiągnięciu erekcji lub jej utrzymaniu po rozpoczęciu stosunku płciowego? (u kobiet dotyczy nawilżenia pochwy/podniecenia w trakcie stosunku)

- 0. NIGDY
- 1. CZASAMI - MNIEJ NIŻ 25 % AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ
- 2. CZĘSTO – 25-75 % CZASU POŚWIĘCONEMU AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ
- 3. ZAWSZE LUB PRAWIE ZAWSZE - WIECEJ NIŻ 75 % AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ

5. Jak znosisz zmiany dotyczące twojego współżycia seksualnego?

- 0. NIE ZAUWAŻAM ZMIAN W AKTYWNOŚCI SEKSUALNEJ
- 1. DOBRZE. NIE STANOWI TO DLA MNIE PROBLEMU.
- 2. DOSTATECZNIE. DYSFUNKCJA STANOWI KŁOPOT DLA MNIE, ALE NIE ZAMIERZAM PRZERYWAĆ LECZENIA Z TEGO POWODU. MA ONA WPŁYW NA RELACJE Z PARTNEREM.
- 3. ŹŁE. DYSFUNKCJA STANOWI WAŻNY PROBLEM DLA MNIE. MYŚLAŁEM NAD PRZERWANIEM LECZENIA Z TEGO POWODU LUB MA ONA POWAŻNY WPŁYW NA RELACJE Z PARTNEREM.

WYNIKI:

Łagodne (1-5 pkt.; jeśli żaden podpunkt ≥ 2)

Umiarkowane (6-10 pkt; jeśli którykolwiek z podpunktów =2 i <3)

Nasilone (11-15 pkt; lub którykolwiek z podpunktów =3)

© Montejo AL, Garcia M, Espada M, Rico-Villademoros F, Llorca G, Izquierdo JA and Spanish Working Group for the Study of Psychotropic-Related Sexual Dysfunctions (2000) [Psychometric characteristics of the Psychotropic-Related Sexual Dysfunction Questionnaire]. *Actas Esp Psiquiatr*, 28, 141-150

Polish Version made by Piotr Wierzbinski, MD, PhD and Marcelina Chamielec Msc psychologist. Department of Adult Psychiatry, Medical University of Lodz,