

## ЭРЭГТЭЙ УРО-ИЙН ҮНЭЛГЭЭ

овог нэр

Нэр

Зөвлөгөө өгөх шалтгаан

### Амьдралын зуршил

Мэргэжил

Спорт

Ундаа

Өдөр тутмын тоо хэмжээ

### Эмнэлгийн суурь

Хэмжээ

Жин

☐

Жингийн өөрчлөлт

☐

Урд талын периний нөхөн сэргээл

Огноо

төрөл

### Мэс заслын түүх

Интервенцийн төрөл

Огноо

Эмч томилох

Огноо

Эмийн жор

### Мэс заслын түүх / Бусад

### Шинж тэмдэг

#### Шээс ялгаруулахгүй байх

☐ Шээс ялгарах    Нөхцөл

Таагүй байдал үүсгэдэг: ☐ Мэргэжлийн амьдрал ☐ Чөлөөт цаг, өдөр тутмын амьдрал

☐ Их хэмжээний алдагдал

☐ Өдөр бүр хамгаалалтын хэрэгсэл өмсөх

☐ Шөнийн хамгаалалт өмсдөг

Бусад

#### Хоосон зуршил

Давтамж

Өдөр

Шөнө

☐ Шээс ялгаруулах хэрэгцээнээс болж сэрэ

Бусад



☐ Хязгааргүй гэнэтийн хүсэ Шалтгаан

## Хоосон зан

☐ Эсгий шээх хэрэгтэй ☐ Шээс ялгаруулахад хүндрэлтэй байдаг  
☐ Шээс ялгаруулахын тулд түлхэх ☐ Шээх үед түлхэх  
Шээсний урсгал ☐ Сул дорой ☐ Ердийн ☐ Хүчтэй ☐ салгах ☐ Нэг удаа

## Амьдралын чанар

Өөрийн тав тухгүй байдлаа 0 (тав тухгүй, амьдралын чанар муудахгүй) 10 хүртэл (маш их таагүй байдал, таны амьдралын чанарыг ихээхэн доройтуулдаг) оноогоор үнэл.

Шээсний замын асуудлаас болж таагүй мэдрэмж төрдөг

Мэргэжлийн амьдрал дахь таагүй байдал

Хувийн амьдрал дахь эвгүй байдал

Чөлөөт цагаараа таагүй байдал

## Булчингийн үнэлгээ

0 = агшилт байхгүй

1 = чичрэх

2 = бараг мэдрэгдэхүйц агшилт

3 = давтагдахгүй дундаж агшилт 1 секундэд 3 удаа

4 = ядаргаатай дахин давтагдах эсэргүүцлийн эсрэг агшилт

5 = эсэргүүцлийн эсрэг хүчтэй агшилт 5 удаа 6 секунд

	Анхны баланс	Завсрын баланс	Эцсийн баланс
Огноо	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Булчингийн ерөнхий шинжилгээ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Булбо-хөвөн	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Сайн дурын шээсний сувгийг хязгаарлах	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Захиалга буцаах	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Булчингийн синергетик (хэвлийн булчин, глютус дээд, аддуктор...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Дүгнэлт ба физик эмчилгээний оношлогоо

☐ Стресс шээс ялгаруулахгүй байх ☐ Давсагны тогтворгүй байдал



☐ Холимог давсаг

☐ Шээс ялгаруулахгүй байх

☐ Поллакиури

☐ Дизуриа

## Бэлгийн амьдралын чанар

Өмнөх бэлгийн амьдралынхаа үнэлгээ

Сэтгэл ханамж

Давтамж

Мэс засал хийхээс өмнөх 6 сарын хугацаанд

Бэлтгэлээ авах, хадгалах чадвар

Бэлгийн харьцааны төгсгөл хүртэл босоо байх хэцүү

Интервенц хийснээс хойш

Бэлгийн харьцаанд үзүүлэх сөрөг нөлөөний талаарх мэдээлэл

☐ Тиймэ: ☐ Үгүй

Үйл ажиллагааны тайлангийн талаархи мэдлэг

☐ Тиймэ: ☐ Үгүй

Хагалгааны дараах бэлгийн харилцааны менежментэд сэтгэл ханамж ☐ Тиймэ: ☐ Үгүй

Тулгарсан асуудлууд

☐ Хангалтгүй босголт

☐ Бэхэлгээгүй

☐ Эмчилгээ хийхэд хэцүү

☐ Ямар ч эмчилгээ санал болгодоггүй

☐ Хангалтгүй дэмжлэг

☐ Байгаагүй дэмжлэг

☐ Түнштэй харилцах харилцаа

☐ Бэлгийн харьцааны үед шээс гоожих

☐ бэлгийн харьцаанд орохгүй

☐ дур тавиагүй

Санал болгож буй дэмжлэг

☐ Амны хөндийн эмчилгээ: Виагра, Сиалис... ☐ Интракаверноз тарих

☐ Вакуум

☐ Интрауретрал тос

Эмчилгээ нь хангалттай юу?

☐ Тиймээ

☐ Үгүй

Та бэлгийн амьдралынхаа чанарыг хэрхэн үнэлэх вэ (0 бэлгийн амьдрал байхгүй, .....10 хангалттай)?

Интервенц хийхээс өмнө

Өнөөдөр

