男性健康評量表

**男性睪固酮低下評估量表**（聖露易大學老化男性荷爾蒙低下症問卷）

第1至2題其中一項打勾，或第3至10題打勾達三項以上，為符合男性更年期症狀。

請在符合您症狀的句子前打勾，可複選：

1. 您是否有性慾(性衝動)降低的現象？
2. 您的勃起功能是否較不堅挺？
3. 您是否覺得比較沒有元氣(活力)？
4. 您是否有體力變差或耐力下降的現象？
5. 您的身高是否有變矮？
6. 您是否覺得生活變得比較沒樂趣？
7. 您是否覺得悲傷或沮喪？
8. 您是否覺得運動能力變差？
9. 您是否在晚餐後會打瞌睡？
10. 您是否有工作表現不佳的現象？