

Dr. Auer Gerald  
Allgemeinmedizin  
Simmeringer Hauptstr. 170/2/1  
1110 Wien

Wien, am 15.07.2024

## **Ärztlicher Befundbericht**

Herzlichen Dank für die Zuweisung des Patienten Pirkmayer Alexander, geb. am 01.11.1983

**Aktuelle Beschwerden:** kommt zur Kontrolle, Erektionsstörung seit 4 Monaten, schleichender Beginn, ab und zu Erektionsverlust bei GV, keine Masturbation, nächtliche Erektionen, stabile Beziehung seit 8 Monaten, GV 26-27 x/Monat, EHS: am Anfang 4, dann währenddessen 2; Nikotin: 25py, kein DM, keine Hypertonie, keine Medikamente, keine KHK stabil (kann 8-9 Stockwerke Treppensteigen steigen ohne Luftnot), Bandscheibenvorfall L4/L5/S1 (ohne OP), kein Trauma Becken, keine Penisfraktur, straddle injury, bereits erfolgte therapeutische Schritte: Lanectran 5+10mg mit Erfolg, Blutdruck: 126/76, BMI: 28,9, aber auch viel Stress mit Scheidung und Wohnung etc

**Fragebogen:** ED-Fragebogen : 19 Punkte

**Harnflussmessung:** Durchschnittl. Flow 18.2 ml/s, Max. Flow 31.8 ml/s, Volumen 787.0 ml, Zeit bis Max. Flow 8.8 sec, Flow Zeit 52 sec, Miktionzeit 51 sec

**Laborbefund:** SPG:  $\leq 1.005$ , NITR: Negativ, EIW: Negativ, GLUC: Negativ, KETO: Negativ, UBG: 0.2, BILI: Negativ, BLUT: 0, PH: 5.5, LEU: 0, CLAR: Keine Anga..., COL: Keine Anga...

**Ultraschall Unterbauch:** 170 ml Blasenfüllung, 5 Min post miktionem, TRINKT 4-5l!/Tag

**Äußere Genitale:** Hoden/ Nebenhoden bds. normal, Bruchpforte geschlossen, keine Varicozele/ Phimose

**Untersuchungen:** US. Restharn

**Diagnose(n):** großkapazitive Blase, Polydipsie, erektile Dysfunktion, Tabakkonsumstörung, erhöhtes Blasenkrebsrisiko, 2019 st.p. Hodentorsion li

**Therapievorschlagn:** 3 Monate Circumcid 1x täglich zur Verbesserung der

Schwellkörperdurchblutung, Bewegung (3-5 Stunden/ Woche) sowie auf ausgewogene Ernährung achten. Trinkmenge deutlich reduzieren!, Trinken bei Durst ist ausreichend. Kontrolle mit voller Blase und gutem Harndrang! zur Harnflussmessung und Blasentagebuch