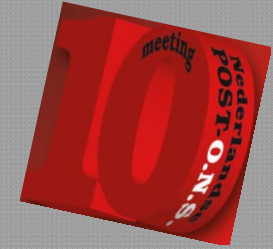


10^e Post O.N.S. Meeting



Jeroen-Martijn Plette
oncologie verpleegkundige
Gelre Apeldoorn

10^e Post O.N.S. Meeting



Safe seks en seksualiteit binnen de oncologische zorg

Inleiding & doel presentatie



VEILIG VRIJEN

TOCH HEB IK

MIJN RUG VERBRAND

Loesje

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

Doel veilig vrijen



- voorkomen van een zwangerschap
- Voorkomen van bloedingen en infecties
- Beschermen van (seksuele) partner voor blootstelling aan chemotherapie en/of immunotherapie in sperma of vaginaal vocht
- Voorkomen van oplopen Soa

Voorkomen van zwangerschap tijdens behandeling

- Behandeling kan effect hebben op genetische profiel ongeboren kind
- Behandeling kan aangeboren afwijkingen veroorzaken
- Behandeling moet i.v.m. zwangerschap worden onderbroken



Periode van voorkomen zwangerschap



- Man: 3 – 12 maanden na einde
behandeling

- Vrouw: 12- 24 maanden

Advies: indien kinderwens kort na
behandeling altijd overleg met
behandelend arts

Aanbevolen (veilige) methodes



- Orale anticonceptie: niet bij hormoongevoelige ca en bij DVT en/of embolie 91/99 %
- Anticonceptie via injectie (sc/im), pleister of via implantaat (depot) niet bij hormoongevoelige ca en bij DVT en/of embolie 94/99 %

Aanbevolen (veilige) methodes



- Pessarium & zaaddodende pasta
88/94 %
- Spiraal 99 %
 1. Spiraal met hormonen (Mirena)
 2. Spiraal zonder hormonen (zogenaamde koperspiraaltje)
- Verwijderen eierstokken of sterilisatie
99,5 %

Aanbevolen (veilige) methodes



Aanbevolen (veilige) methodes



- Condoom 82/98 %
(ook mogelijkheid vrouwencondoom)

- Onthouding 100 %

Voorkomen van bloedingen en infecties



Vaak in algemene voorlichting over slijmvliezen, weerstand e.d.

Extra aandacht bij:

- Patiënt na stamceltransplantatie
- Langdurig (te verwachten) lage bloedwaarden
- Wisselende partners (SOA)
- Vaginale schimmel infecties

veilig



Eigen – niet wetenschappelijk- onderzoekje



12 ziekenhuizen (dank)

- Voorkomen zwangerschap: 12
- Condoom tijdens “besmette”periode:
6,5 => wel condoom bij regelmatige seks in besmette
periode
- Kans op infecties: 8 (zowel algemeen
als specifiek)
- Advies glijmiddel bij vaginale
droogheid: 6

Eigen – niet wetenschappelijk- onderzoekje

Overig:

- Seks mag !
- Soms meer behoefte aan intimiteit
- Zoen en knuffelen geen risico



Sprekken over seks

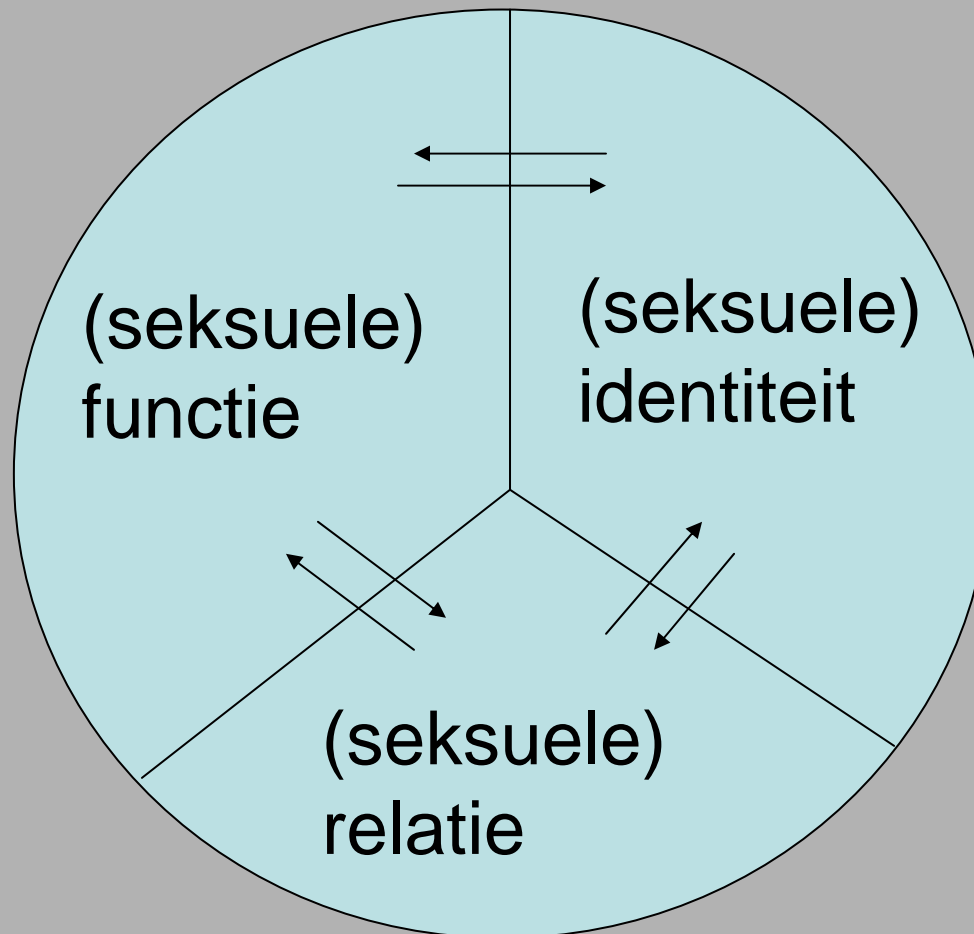


Vraag

Stelt u zich een
voor
dat.....



Een levensbedreigende aandoening heeft impact op alle (seksuele) domeinen



Barrières bij communicatie over seks

- Gebrek aan kennis en/of vaardigheden
- Gebrek aan tijd
- Gebrek aan privacy
- Onderwerp niet belangrijk
- Ongemakkelijk onderwerp
- Religieuze, culturele of ethische overtuigingen en aannames *



Oud is geen seks



Getrouwd betekent monogaam



M/V M/M V/V V/V & M
M/M & V etc.



- Gebruik neutrale term als b.v. partner
- Zorg dat informatiemateriaal aansluit dus ongeacht geslacht van de seksuele partner(s)

Hulpmiddelen (bij communicatie)



gelre ziekenhuizen

De Lastmeter

De gespecialiseerde verpleegkundige vraagt u deze lastmeter in te vullen. Dit is een hulpmiddel om aan te geven of u klachten heeft en zo ja, welke klachten. De verpleegkundige bespreekt uw antwoorden op de lastmeter met u. Dit kan aanleiding zijn om u door te verwijzen naar een andere zorgverlener. Dit kunt u ook zelf aangeven aan het einde van de lastmeter.

Hoeveel last heeft u van problemen, klachten en zorgen?

Omcirkel het nummer op onderstaande thermometer dat het best samenvat hoeveel last u de afgelopen week (inclusief vandaag) heeft gehad op lichamelijk, emotioneel, sociaal en praktisch gebied.

Thermometer

10 = extreem veel last

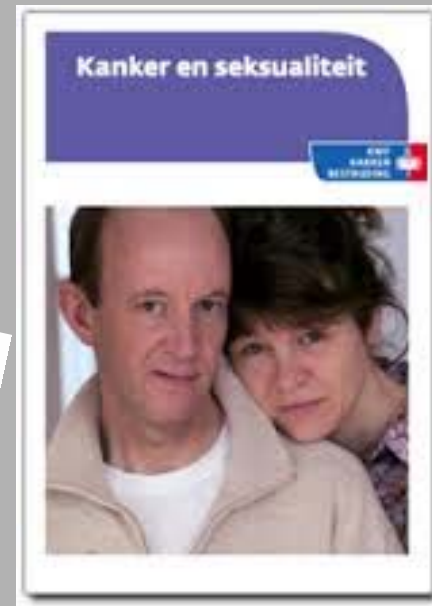
10 = extreem veel last

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Patënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie. U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen

Oncologie | ONCO-516 | 8 juli 2011 | pagina 1/1

Hulpmiddelen (bij communicatie)



Voorbeeld uit mijn praktijk



**Promotie onderzoek:
Seksualiteit en
intimiteit in de
(oncologische en
palliatieve) zorg**

Dr. Hilde de Vocht
Saxion Lector AGZ:
Ouderenzorg en Palliatieve
Zorg
November 2011



Wensen van cliënten wat betreft bespreken seksualiteit en intimiteit

- Patiënten en partners waarderen het als professionals intimiteit en seksualiteit ter sprake brengen
- Patiënten en partners beslissen of zij deze onderwerpen op dit moment willen bespreken met deze professionals
- Leeftijd en geslacht van professional zijn geen doorslaggevende factoren; oprechtheid en openheid van professional zijn dat wel



BLISSS communicatiemodel

- B: Breng het onderwerp op passende wijze ter sprake
- LI: Luister naar de Individuele ervaringen
- S: Steun de cliënt(en), toon begrip
- S: Stimuleer communicatie tussen partners
- S: Serveer persoonlijk advies en informatie; verwijs zo nodig door



Even om te prikkelen !

- Hoe vaak hebt u ontlasting gehad ? Kleur?
Hard ? Zacht ? Aambeien ?
- Als u iets uw benen uit elkaar doet, kan ik
beter katheteriseren
- Ik zie – in dossier- dat u 1 bal heeft ?
- Kan u een beetje praten met uw partner over
het verdriet ?
- U hebt geen kinderen ? Bewuste keuze ?
- Ik zie dat u huilt mag ik bij u komen zitten ?
- Ik kom u wassen !



Conclusie

