

Mijn naam is Anneke Fransen en ik ben verpleegkundig specialist bij Gynaecologie. Ik ben werkzaam binnen Isala Oncologisch centrum vanaf 2006. Ik zie vrouwen met menopauze-problematiek, anticonceptie en een klein gedeelte oncologische patiënten (met adjuvante therapie). Ik doe kleine ingrepen zoals het plaatsen van een spiraal en het maken van echo's. Op de poli zie ik vrouwen met borstkanker, tijdens of na beëindiging van de behandelingen. Deze vrouwen ervaren dan overgangsklachten. Ook zie ik patiënten die zijn behandeld met chemotherapie, hormonale therapie of na het verwijderen van eierstokken en baarmoeder (bij een genmutatie) die acuut in de overgangsfase komen. Deze patiënten kunnen plotselinge en hevige klachten ervaren.

Veelvoorkomende klachten

Vermoeidheid, opvliegers, hoofdpijn en stemmingswisselingen zijn veelvoorkomende problemen die besproken worden op mijn poli. Ik maak gebruik van een scorelijst waarop alle overgangsklachten worden aangegeven. Eén item is seksualiteit. Seksualiteit is ook iets wat ik vaak met vrouwen bespreek en waar ik altijd naar vraag. Bij vrouwen met borstkanker en hormonale therapie blijft het oestrogeengehalte verlaagd, wat invloed heeft op de slijmvliezen en bijvoorbeeld vaginale droogte met zich meebrengt.

Andere zaken die soms besproken worden, is de rol van angst en onzekerheid; wat als de partner heel anders reageert dan ze verwachten?

Wat kan ik doen

Als vrouwen bij mij komen dan geef ik voorlichting, bespreken we de mogelijkheden en onmogelijkheden van een behandeling. Bij bestaande problemen kijk ik ook naar aspecten als bloeddruk, bloedwaarden of andere factoren die een rol kunnen spelen in de ervaren problematiek. Ik bespreek mogelijkheden die verbetering kunnen geven zoals adviezen rondom voeding, leefpatroon, sporten en kleding. Ook schrijf ik in bepaalde situaties medicatie voor ter verlichting van klachten als opvliegers. We bespreken triggers die opvliegers kunnen aanzetten, zoals koffie en alcohol.

Verwijzing en benodigde consulten

Vrouwen kunnen verwezen worden door een specialist, regieverpleegkundige of huisarts. Als patiënten op de juiste manier worden verwezen, kan vergoeding plaatsvinden (rekening houdend met het eigen risico). In het eerste consult leg ik vaak uit hoe hormonen werken in je lijf. Wat zijn de interacties met de rest van je lijf? Wat zijn de gevolgen van vermindering van deze hormonen? Welke invloed kun je zelf hebben, wat kunnen wij bieden en wat zijn de tijdspaden? Aansluitend wordt er een interventie gekozen, waar we de volgende keer op terugkomen. Ook kunnen de mensen vragen verzamelen om tijdens het volgende consult te bespreken. Het volgende consult vindt meestal drie maanden na het eerste consult plaats, tenzij ze eerder willen, want dat mag ook. Tijdens het eerste consult geef ik ook informatiemateriaal mee. Als er een interventie wordt gegeven dan vervolg ik dat. Het derde consult is dan met een maand of zes en daarna één keer per jaar. Dit gaat in overleg met de vrouw zelf, wat vindt zij het meest prettig.