

Sexualität und Zärtlichkeit im palliativen Setting

3. Mainzer Palliative Care Symposium
6.3.2020

Annette Hasenburg



Bedeutung der palliativen Situation

- Verbleibende Zeit wird kürzer
- Symptome der Erkrankung werden stärker
- Zunehmende Abhängigkeit
- Verlust von Identität
- Verlust von Sinn
- Angst vor Sterben und Tod
- Akzeptanz von doppeltem Bewusstsein: Möglichkeiten zwischen sinnvollem Leben und Tod?

Schwerkranke Patientinnen/Patienten

- Sex ist nicht nur für die Jungen, Hübschen und Gesunden
- Manche Paare genießen Sexualität, auch wenn ein Partner schwer erkrankt ist, manchmal häufiger als früher
- Sexualität wird in schwierigen Zeiten oft als besonderes Geschenk empfunden
- Viele Probleme verlieren an Bedeutung: Verhütung, Hormone, Schmerzmedikamente

♥ Gianotten & Hordern, 2011
♣ De Vocht, 2011

Tabu zwischen Ärzten und Patienten

- 80% der Krebspatienten wünschen sich mehr Information über Beeinträchtigung ihrer Sexualität durch Krebserkrankung
- 1 von 3 Pat mit fortgeschrittenem Mamma Ca sucht nach Informationen, wie Erkrankung Sexualität beeinflusst
- 91% der Patienten trauen sich nicht Ärzten auf Sexualität anzusprechen
- 97% der Ärzte fragen ihre Patienten mit schweren Erkrankungen nicht nach sexuellen Problemen

Brock, G. Pfizer Global Study 2002, Cardoso et al, The Breast 28, 2016

Langzeit QoL von Patientinnen mit gynäkologischen Tumoren

- 40% psychischer Stress
- 26% Symptome eines posttraumatischen Stresssyndroms
- 56% Angst vor Rezidiv
- 54% Beunruhigung durch CA125 Bestimmung
- Weniger als 10% sexuell aktiv
- 52% Schmerzen beim Sex

Matulonis et al, Int J Gynecol Cancer 2008

Patientinnen mit fortgeschrittenem Brustkrebs N=1577

- Gesellschaftliche Isolierung
- Negative Beeinflussung der Partnerschaft
- Abnahme der Unterstützung von Freunden und Familie im Krankheitsverlauf
- 41% Aufgabe der Arbeit
- Unzureichende Information
- "Simply surviving"

Cardoso et al, The Breast 28, 2016

Sexualität bei fortgeschrittenem Karzinom

- 60% fühlten sich nicht weniger attraktiv als vor Diagnose
- 86% sahen Notwendigkeit über Sexualität mit qualifiziertem Personal zu sprechen
- 46% betrachteten Sexualität als wichtig für Wohlbefinden
- Nur 8% befriedigenden GV
- 12% sexuelle Befriedigung
- Für 50% emotionale Komponente von Sexualität sehr wichtig
- Auch für Patienten mit fortgeschrittenen Karzinomen spielt Sexualität bedeutende Rolle

Vitrano et al, Am J Hosp Palliat Care 28, 2011

Sex als Gefühl der Normalität

“Sex ist immer unglaublich lebensbejahend. Besonders wenn man von Gedanken über die eigene Sterblichkeit geplagt wird, kann Sex die Angst verbannen und bewirken, dass man sich wieder lebendig fühlt.”

Aus: Kämpfen Leben Lieben
Von Kris Carr
Schwarzkopf & Schwarzkopf

Palliative Begleitung

- Lebensqualität steht im Vordergrund
- Frage: wie kann Leben über Erkrankung hinauswachsen?
- Belastung durch zum Tode führender Erkrankung
- Absehbar begrenzte Lebenszeit
- Verzweiflung, Hoffnungslosigkeit, Depression
- Sexuelle Probleme: organische, therapeutische oder psychische Ursachen

Evaluation Sexualität

Most women find it hard to admit problems, even to their closest friends

Few find the courage to ask their doctor or nurse for help...

10.11.

Konsensbasierte Empfehlung

geprüft 2019

EK

Das Thema Sexualität sollte immer aktiv exploriert werden, um weiteren Unterstützungsbedarf und entsprechende Hilfestellungen einleiten zu können.

S3-Leitlinie Diagnostik, Therapie und Nachsorge maligner Ovarialtumoren
Version 4.01 - November 2019, AWMF-Registernummer: 032/035OL

Organische Ursachen: Probleme durch "Verlust" der Ovarien

- Hormonentzug
- verminderte Libido und Lubrikation
- Verlust Reproduktionsfähigkeit
- Schmerzen

Zervixkarzinom

- **Problem:** Verkürzung oder Verklebung der Vagina, Fibrose, verminderte Lubrikation, Harnentleerungsstörungen, Schmerzen
- **Therapie:** Ermutigung zu GV (Krebs ist nicht ansteckend), Verwendung von Vaginaldilatoren, Hormonsubstitution, Gleitgel, lokale Östrogentherapie

Empfehlungen zur Therapie mit Dilatatoren

- **Häufigkeit: 2 - 3 x pro Woche**
- **Dauer: 1- 3 Minuten**
- **Zeitraum 9 - 12 Monate**

Dilators von MedIntim
www.medintim.de



Bakker M et al, Int J Gynecol Cancer 24, 2014

Therapie trockene Vagina, Dyspareunie

- Gleitgel, Olivenöl, Deumavan®
- Hyaluronsäure
 - Replens sano!®, 9 Appl
 - Sana Gel®: gut haftend, Hyalofemme, Premeno duo
 - Kadefungin Befeuchtungsovula mit Vit A + E
- Granatapfel: Delima Femin®
- Topische Applikation Östriol (Gynoflor® Tabl)
 - 0,03 mg E3 und L. acidophilus
 - Leichter, transientser Anstieg E3, nicht E1 und E2



Donders et al, Breast Cancer Res Treat 145, 2014; Constantine G et al, Climacteric 18, 2015,
www.journalonko.de 3/2015 AGO Meeting State of the Art 2015

Postoperative Hormontherapie nach Ovarialkarzinom (Kapitel 10.1)

10.7.	Konsensbasierte Empfehlung	geprüft 2019
Empfehlungsgrad 0	Eine Hormontherapie kann nach entsprechender Aufklärung durchgeführt werden	
Level of Evidence 2+	Primärstudien: [507-511]	

S3-Leitlinie Diagnostik, Therapie und Nachsorge maligner Ovarialtumoren
 Version 4.01 - November 2019, AWMF-Registernummer: 032/035OL

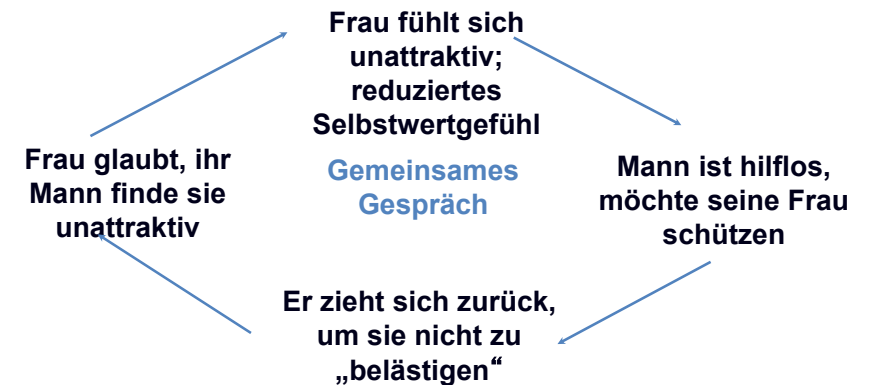
Karzinomerkrankung: Bedeutung für das Paar

- Erkrankung, Therapie und Nebenwirkungen sind Beziehungsrelevant und betreffen beide Partner
- Bedürfnis nach körperlicher Zuneigung und Liebe erlischt nicht mit Krebserkrankung
- Auch in palliativer Situation wird LQ geprägt von Wunsch nach Erotik, Zärtlichkeit und Liebe
- Selbsteinschätzung wichtig in Bezug auf aktuelle Situation und Belastbarkeit
- Ängste und Bedürfnisse von Patientin und Partner aktiv erfragen und berücksichtigen

Kommunikation in palliativer Situation

- Belastung auch für Partner/In extrem hoch
- Sexuelle Interessen des/r Partners/In werden zurückgestellt
- Perspektivlosigkeit kann durch Sprachlosigkeit zum Kommunikationsverlust führen
- Gesprächsangebot sollte von Ärzten/Pflegenden ausgehen
- Cave krankheitsbezogene Behandlung steht im Vordergrund
- Gemeinsame Bearbeitung von Hemmungen, Ekel, Scham...
- Wichtig: Sprache der Patienten zu finden

Kommunikation: „negative Spirale“



Rettet die Zärtlichkeit

- Es hilft nur eines: “reden”
- Im Fall existentieller Bedrohung können Zärtlichkeit, Berührung und Sexualität wunderbare und machtvolle Hilfsmittel sein, um die Situation auch als Paar heil zu überstehen”
- “Manchmal können körperliche Nähe, Zärtlichkeit und gutter Sex mehr bewirken als jedes gute Wort”
- Übung der drei guten Dinge

Krebs – vom Diagnoseschock zum besonnenen Handeln
Lutz Wesel, Carl Auer Verlag 2017

Ziele unterstützender Gespräche

- Reduktion der Angst vor körperlicher Nähe in Palliativsituation
- Berücksichtigung von Schamgefühlen des/der Erkrankten
- Thematisierung von Berührungängsten des Partners/der Partnerin
- Unterstützung von unterdrückten Wünschen nach Zärtlichkeit
- Suche nach alternativen Wegen der Körperlichkeit/ Zusammengehörigkeit
- Massagen, Hilfe bei Körperpflege...

Sexualität - Individuelle Bedeutungsgebung -

Unterschiede in Lebensgeschichte, individuellen Erfahrungen und kulturellem Kontext berücksichtigen

- Frauen und Männer messen Sexualität unterschiedliche Bedeutung bei
- Sexuelle Wünsche können sich je nach Partner, Stadium der Erkrankung und Lebensabschnitt ändern

Dating Site for People Who Can't Have Sex, But Want Love



A website for others who cannot have sex because of disease, disability or even disinterest, but want love. The site, [2date4love](http://2date4love.com), launched Aug. 1 2011 and in the first three days it had 2,000 visitors.

Wolke 9

- Mehrzahl der onkologischen Patienten sind ältere Menschen
- Mit zunehmendem Alter: Veränderung der körperlichen sexuellen Reaktionen, aber keinesfalls Verlust der Sexualität
- Ältere Menschen: eigene Körperlichkeit und sexuelle Aktivität wichtiger Teil der Person
- Ca. zwei Drittel der 61 bis 70- jährigen und ein Drittel der > 70jährigen bejahen sexuelle Aktivität, wenn fester Partner vorhanden

Brähler und Unger, Z Gerontol 27, 1994

Sexualität bei fortgeschrittener Erkrankung

Für jede Patientin
Für jedes Paar

Welche Bedeutung
haben Liebe und
Zärtlichkeit und wie
können sie gelebt
werden?

Scheidungsrate nach schwerer Erkrankung

Mann erkrankt 2,9%

Frau erkrankt 20,8%

Mortalitätsrate bei Krebspatienten mit starken sozialen Bindungen reduziert

Glantz et al, Cancer 115, 2009
Berkman et al, Am J Epidemiol 109, 1979
House et al, Am J Epidemiol 116, 1982



Take to work



- Zu patientengerechter onkologischer Therapie gehört Angebot sexualmedizinischer und psychoonkologischer Betreuung auch am Lebensende
- Krebsdiagnose trifft nicht nur Patientin, sondern auch Partner*in und Angehörige
- Mit Partner*in über Beschwerden und Ängste, aber auch über Wünsche und Fantasien sprechen ... und über das, was noch möglich ist
- Wichtigster Tipp: Leben genießen, Schwerpunkte setzen für Menschen und Aktivitäten, die wirklich wichtig sind



Klinik und Poliklinik für Geburtshilfe und Frauenheilkunde

Kompaktkurs Psychosomatische Grundversorgung 2021

19.04.2021 – 24.04.2021
Beginn: Montag 09.00 Uhr
Ende: Samstag 14.00 Uhr



UNIVERSITÄTSMEDIZIN
MANZ

Klinik und Poliklinik für Geburtshilfe und Frauenheilkunde

Kompaktkurs Psychosomatische Grundversorgung 2021

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

das Curriculum Psychosomatische Grundversorgung in der Frauenheilkunde und Geburtshilfe umfasst 20 Std. Theorie und 30 Std. Vermittlung und Einübung verbaler Interventionstechniken/ Gesprächsführung entsprechend der Weiterbildungsrichtlinien für das Gebiet Frauenheilkunde und Geburtshilfe. Die darüber hinaus für den Facharzt geforderten 10 Falldokumentationen werden im Rahmen des Curriculums erarbeitet.

Nach Abschluss der Weiterbildung erhalten die Teilnehmenden ihre Bescheinigung über den erfolgreichen Abschluss des Curriculums. Diese können Sie den jeweiligen Landesärztekammern zur Anerkennung der Weiterbildung vorlegen.

Zertifizierung
Für Ärzte durch die BÄK Rheinhessen, BÄK Südbaden und LÄK Baden-Württemberg beantragt.



Univ.-Prof. Dr. med.
A. Hasenburger



Prof. Dr. med. D. Richter



Univ.-Prof. Dr.-M. Beutel



Dr. med. D. Noelle