

# Rehabilitering efter gynækologisk kræft

Ole Mogensen, Gynækologisk-Obstetrisk afdeling



Region  
Syddanmark

OUH  
Odense Universitetshospital  
Svendborg Sygehus



# Rehabilitering

- En målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en patient, pårørende og fagfolk
- Patienten, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske og/eller sociale funktionsevne, skal opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv
- Baseres på patientens hele situation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats

Hvidbog: Marselisborgcentret

# Rehabilitering efter gynækologisk kræft?

- *Vi ved ikke ret meget...*
- *og det vi ved, ved vi ikke med ret stor sikkerhed*
- Få undersøgelser med få patienter

# Rehabilitering efter gynækologisk kræft?

Resultater afhænger af

- Metode
  - Tværsnits/longitudinel us., hvilke spørgeskemaer m.fl.
- Informanternes sammensætning
  - Alder, grad af depressivitet, andre sygdomme, coping strategi, diagnose, stadium, behandling, hvornår i forløbet m.fl.

4

# Hvem har behov for rehabilitering?

- 66% har ingen eller få ikke imødekomne behov ved behandlingens afslutning (Armes et al. J Clin Oncol 2009)
- Identifikation af de personer som har behov?
  - Further research is needed...
- *Identification of a need does not necessarily means that the patient wants assistance...* (Steele & Fitch Cancer Nurs. 2008)
  - 42-58% med et sygdomsrelateret problem ønskede ikke støtte

# Hvilke rehabiliteringsbehov?

|                              | Efter behandling<br>% (n=1425) | Efter 6 måneder<br>% (n=1152) |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Frygt for spredning          | 30                             | 26                            |
| Bekymring for pårørende      | 26                             | 19                            |
| Usikker fremtid              | 26                             | 20                            |
| Manglende kontrol            | 22                             | 17                            |
| Manglende energi,<br>træthed | 21                             | 19                            |

Armes Jo et al. J Clin Oncol 2009

OUH  
Odense Universitetshospital

# Hvilke rehabiliteringsbehov?

## Behovet for rehabilitering

- Er individuelt
  - Adressere forskellige behov med samme intervention?
  - Interventionen individuel
- Varierer med tiden
  - Falder hos flertallet (spontan rehabilitering)
  - 11% med  $\leq 1$  behov ved start havde  $>4$  behov efter 6 måneder

# Hvilke rehabiliteringsbehov?

- *Eight of the top 10 most frequently reported needs were non physical...* Steele & Fitch, Cancer Nurs. 2008
- Kontrol?
  - Højt specialiserede læger
  - Højt specialiseret enhed
  - GU, UL, PET-CT, MR

# Sexuelle problemer efter strålebehandling



| Ændringer siden<br>Cancerdiagnose            | % scoringer      |         |                         | p                |
|--|------------------|---------|-------------------------|------------------|
|  | Forbedret        | Uændret | Forværret               |                  |
| Lyst til seksuelt samvær                     | 0                | 39.1    | <b>60.9</b>             | <b>&lt;0.001</b> |
| Tørhed i skeden                              | 4.2              | 33.3    | <b>62.5</b>             | <b>&lt;0.001</b> |
| Dyspareuni                                   | 16.7             | 27.8    | <b>55.6</b>             | <b>0.05</b>      |
| Skedestørrelse<br>1sv.t "større" og "mindre" | 4.0 <sup>1</sup> | 48.0    | <b>48.0<sup>1</sup></b> | <b>0.002</b>     |
| Lyst til tæt fysisk kontakt                  | 6.5              | 58.7    | <b>34.8</b>             | <b>0.003</b>     |
| Partner lyst til seksuelt<br>samvær          | 0                | 86.8    | <b>13.2</b>             | <b>0.03</b>      |

# Hvordan skal rehabilitering udføres?

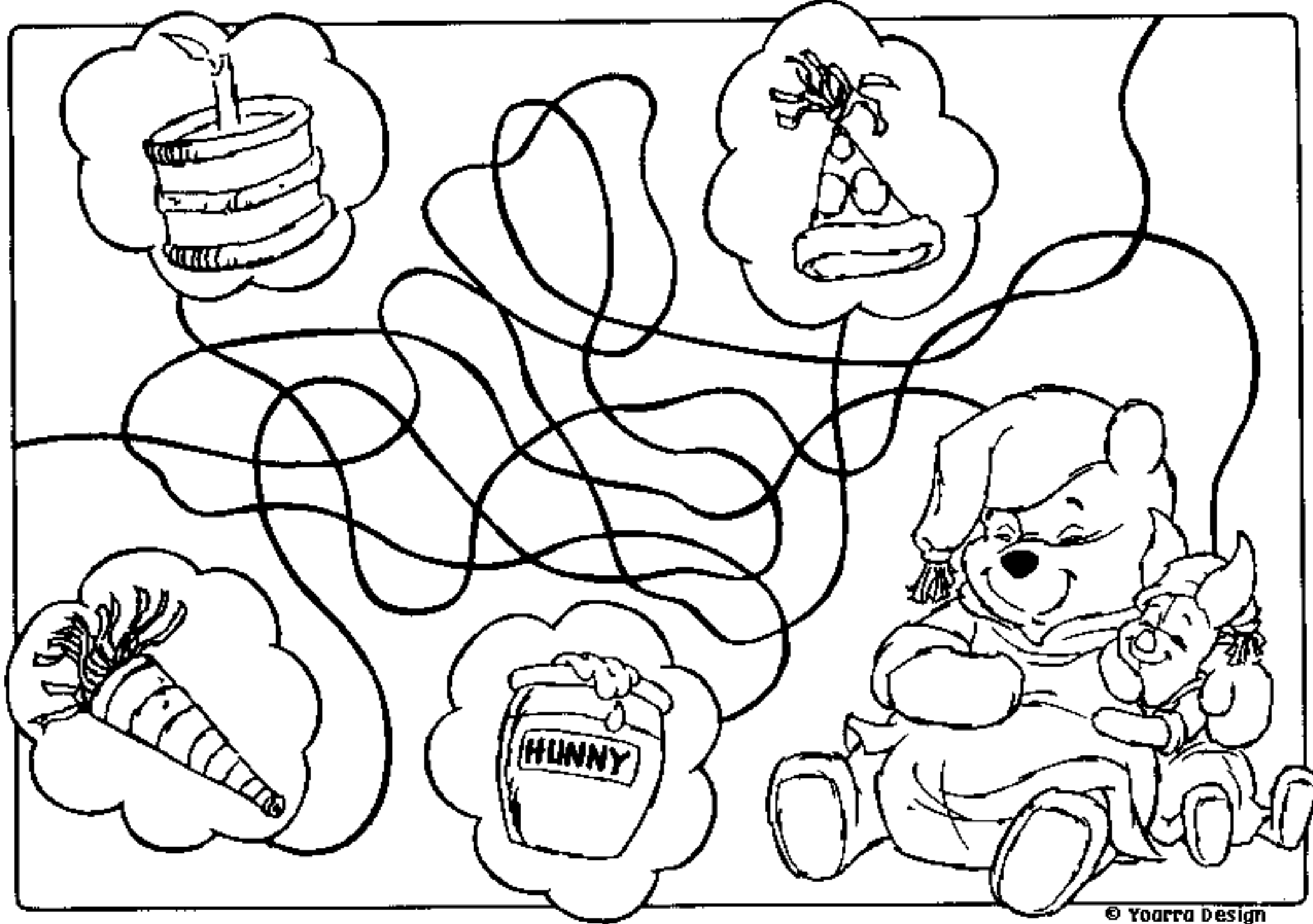
## Kræftforløb med inddragelse af patienter og pårørende

- Undersøge effekten af
  - Støttende samtaler udført omkring operationstidspunktet
  - Rehabiliteringskursus (Dallund) efter 9 måneder
- **Helle Ploug Hansen**, Helbred, menneske og samfund, Institut for Sundhedstjenesteforskning, SDU
- **Jakob Kragstrup**, Forskningsenheden for Almen Praksis, SDU
- **Ole Mogensen**, Gynækologisk-obstetrisk afdeling D, OUH
- **Erik Jakobsen**, Thoraxkirurgisk Afdeling T, OUH

10

# Årsager til manglende deltagelse

- 125 kvinder spurgt om deltagelse
- 56% ønskede ikke at medvirke
  - 26% er ikke interesserede/har ikke behov
  - 25% kan ikke overskue
  - 20% ønsker/kan ikke inddrage en pårørende
  - 13% transport for besværlig
  - 10% stigmatiseret/fastholdt i sygdommen
  - 6% andre årsager



# Sammenfatning

- Primært adressere ikke fysiske problemstillinger
  - Frygt, bekymring, usikkerhed, sexuelle
- Rehabiliteringsbehov er individuelle – er vi?
- Mange kan godt selv – hvem kan ikke?
- Hvornår i behandlingsforløbet?
- De pårørende?
- Afstand til rehabiliteringscenteret?

Further research  
is needed!

