Hoe kunnen we de huidige menopauze richtlijnen toepassen in onze praktijk op een gekozen doelgroep van vrouwen tussen 50 en 55 jaar?

Haio: DEWOLF Gwennie , KUL
Promotor: PEREMANS Lieve , U.A.
Praktijkopleider: WUYTS Anne-Marie

Context: De overgang is een natuurlijk proces en een mijlpaal in het leven van een vrouw. Hoewel er rond de menopauze meerdere richtlijnen opgesteld zijn, blijken deze in onze praktijk variabel toegepast te worden. Het is belangrijk deze patiëntengroep goed te begeleiden en op te volgen.

Onderzoeksvraag: De overgang is een natuurlijk proces en een mijlpaal in het leven van een vrouw. Hoewel er rond de menopauze meerdere richtlijnen opgesteld zijn, blijken deze in onze praktijk variabel toegepast te worden. Het is belangrijk deze patiëntengroep goed te begeleiden en op te volgen.

Methode: Er werd een tweeledig onderzoek uitgevoerd waarbij gebruik gemaakt werd van het FOCUS model en PDCA-cyclus. Ten eerste is er een retrospectief onderzoek waarbij informatie uit de elektronisch medische dossiers van 60 willekeurig gekozen patiënten verzameld wordt. De verkregen informatie wordt vergeleken met de richtlijnen in de literatuur en met de artsen van de praktijk wordt een ronde tafel gesprek gehouden over de huidige begeleiding van (peri-)menopauzale vrouwen. Ten tweede wordt gedurende 3 maanden een interventie gehouden bij alle vrouwen tussen 50 en 55 jaar waarbij op consultatie extra aandacht wordt besteed aan anamnese, menopauzale klachten, voorlichting, hormonale therapie, cervix- en borstkankerscreening en correcte notatie in het dossier. Door vergelijking van de resultaten van het retrospectief onderzoek en de interventiegroep wordt een kwantitatieve evolutie geanalyseerd.

Resultaten: Het retrospectief onderzoek bij 60 vrouwen toont aan dat de status van cervix- en borstkankerscreening bij de patiëntengroep goed opgevolgd wordt. Een hormonaal labo-onderzoek werd bij bijna de helft van de patiënten uitgevoerd. In het EMD werd bijna nooit 'menopauze' genoteerd in de voorgeschiedenis. Bij de 75 geïncludeerde vrouwen interventie was het aantal notaties slechts licht gestegen. Tijdens de interventie werden 14 uitstrijkjes uitgevoerd, 17 mammografieën voorgeschreven en bij 8 vrouwen de combinatiepil gestopt. Een positieve evolutie in cervix- en borstkankerscreening kon post-interventie aangetoond worden.

Conclusie: Het is belangrijk dat de huisarts voldoende geïndividualiseerde informatie ter beschikking stelt zodat vrouwen geïnformeerde keuzes kunnen maken in verband met levensstijl en eventuele behandelingsopties. Alert zijn voor de mogelijke klachten en vragen van vrouwen rond de leeftijd van de overgang is een essentiële eerste stap, gevolgd door een duidelijke aanpak, dossiervermelding en periodische herevaluaties. Dit kwaliteitsverbeterend project heeft bij de artsen in de praktijk de waakzaamheid rond menopauze verhoogd.