Menopauze

Haio: Everaerts Maxim , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: Beelen An , DEWINGAERDEN Jane , FOURNEAU Inge , VAN NUFFEL Maarten

Context: De menopauze is een natuurlijke levensfase die door hormonale schommelingen gepaard kan gaan met diverse fysieke en psychosociale klachten. Deze klachten kunnen de kwaliteit van leven en het dagelijks functioneren van vrouwen aanzienlijk beïnvloeden. Het doel van deze masterproef was om de impact van menopauzale klachten op verschillende levensdomeinen in kaart te brengen en de rol van de huisarts in de hulpvraag van de patiënt te onderzoeken.

Onderzoeksvraag: Wat is de impact van de menopauze op de verschillende levensdomeinen en welke rol speel de huisarts hierin?

Methode: Er werd een kwantitatieve cross-sectionele studie uitgevoerd middels een anonieme online vragenlijst bij 310 vrouwen tussen 45 en 64 jaar. De Menopause Rating Scale (MRS) werd gehanteerd om de ernst en impact van somatische, psychologische en urogenitale symptomen te meten. Daarnaast werden gegevens verzameld over kennis, informatiebronnen, therapiegebruik en de verwachtingen ten aanzien van de huisarts.

Resultaten: Slaapproblemen (57,8%), fysieke/mentale uitputting (39%) en gewrichtsklachten (39,4%) waren het meest prevalent en belastend. De menopauze had een aanzienlijke negatieve impact op de partnerrelatie (57,1%) en het professioneel functioneren (55,8%). Hoewel 64,8% van de vrouwen zich goed geïnformeerd voelde, haalde slechts 18,7% informatie bij de huisarts, terwijl 87,1% de huisarts wel als de aangewezen persoon zag voor deze informatie. Dit vertaalde zich in een kennistekort, waarbij 63,5% van de respondenten aangaf onvoldoende geïnformeerd te zijn over de voor- en nadelen van hormonale substitutietherapie (HST). Vrouwen die geen gesprek aangingen met hun huisarts, weten dit vaak aan een gebrek aan behoefte (34,4%), tijdgebrek (17,8%) of het niet herkennen van de menopauzale oorsprong van hun klachten (14,7%).

Conclusie: Menopauzale klachten interfereren significant met zowel de professionele als de relationele levenssfeer. De huidige begeleiding door de huisarts schiet tekort door een gebrek aan proactiviteit en gerichte informatievoorziening over (medische) behandelingen. Om de kwaliteit van leven te verbeteren, moet de huisarts de menopauze actiever bespreekbaar maken en een holistische rol opnemen die verder gaat dan louter symptoombestrijding.