

Tweede bijeenkomst

Basisscholing

Cervixscreening



Colofon

Uitgave

© NHG • NVDA • NVOG • NVVP • RIVM • Screeningsorganisaties • VAP • Bilthoven, 2018. De Basisscholing Cervixscreening mag worden gebruikt door iedereen die beroepsmatig of op welke andere wijze dan ook bij het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker betrokken is.

Onderwijskundige ontwikkeling

Rubus Opleidingspartners bv, Zwolle
www.rubus-info.nl

Illustraties

o.a. Anke Nobel, Lelystad, www.ankenobel.nl

Versie 2018-2019

Programma

Tweede bijeenkomst

- Evaluatie praktijkopdracht
- Uitstrijkconsult uitgespeeld – rollenspel door docenten
- Relatie baarmoederhalskanker en HPV
- Communicatie rond HPV
- Persoonlijke leerdoelen
- Evaluatie



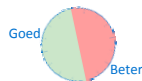
Evaluatie praktijkopdracht

- Bespreek de praktijkopdracht in groepjes
- 5 minuten per persoon
- Doe dit aan de hand van de ingevulde observatielijst

Evaluatie praktijkopdracht

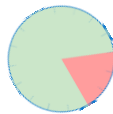
Technische vaardigheid

1. Wat ging goed?
2. Wat kon beter?
3. Welke feedback gaf de huisarts? Kun je je hierin vinden?
4. Zijn er nog zaken die je lastig vindt?
5. Hebben andere cursisten nog tips of suggesties?
6. Welke persoonlijke leerdoelen kun je nog formuleren?
Hoe ga je daar aan werken?



Communicatie

7. Hoe ging de communicatie met de vrouw?
8. Heb je hierbij nog specifieke leerpunten?



Uitstrijkconsult – uitgespeeld

Demonstratie

- Kijk goed!
- Vul observatieformulier in

Terugkoppeling

- Wat ging goed?
- Wat kon beter? Suggesties?

Baarmoederhalskanker en HPV

- Hoog risico HPV
- Overdracht HPV
- Pathofysiologie

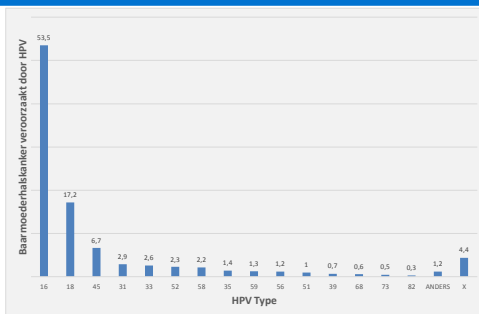
Humaan papilloma virus (HPV)

- > 100 verschillende HPV-typen
- 15 hrHPV typen (hoog risico) voor baarmoederhalskanker
- Infectie met hrHPV 16 en 18 komen meest voor, veroorzaken samen ca. 70% van de baarmoederhalskankers
- Vaccinatie alleen tegen type 16 en 18



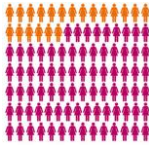
Boodschap: spreek richting vrouwen over HPV, geen hrHPV

% baarmoederhalskanker per HPV type

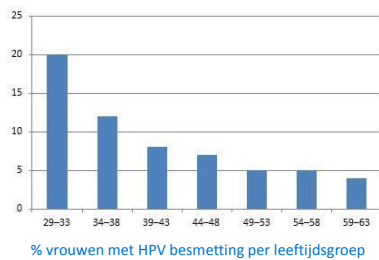


hrHPV

- > 80% van de vrouwen loopt een keer in haar leven hrHPV op
- In de meeste gevallen (80%) wordt de infectie geklaard door het immuunsysteem (meestal < 2 jaar)
- Alleen een langdurige infectie met hrHPV kan leiden tot baarmoederhalskanker
- Risicofactor voor niet klaren van de infectie:
 - Verminderde afweer (roken, bepaalde medicijnen)

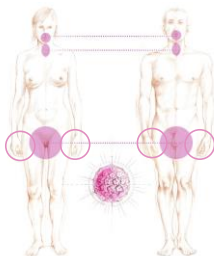


hrHPV

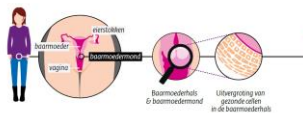


Huidige bekende besmettingswegen hrHPV

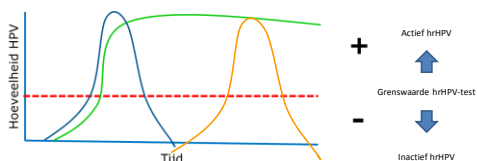
- Contact tussen slijmvliezen, penis, vagina of anus
- Via vingers of mond tijdens vrijen
- Kan ook via huid of handen wanneer er daarvoor contact is geweest met huid of handen bij onderlijf
- Condooms verminderen kans op besmetting, maar sluiten deze niet uit
- Zowel mannen als vrouwen kunnen hrHPV oplopen en doorgeven



hrHPV en baarmoederhalskanker (I)



hrHPV infectie en hrHPV test

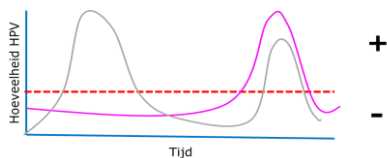


- Actieve infectie die geklaard/ opgeruimd wordt
- Tweede hrHPV infectie met ander hrHPV type
- Langdurige actieve infectie

Boodschap:

- hrHPV kan in kleine, niet te meten hoeveelheden aanwezig zijn
- Alleen een langdurige actieve hrHPV infectie kan leiden tot kanker

Uitzonderingen



- Bij inactief virus:
- Geen positieve test
 - Geen risico op celafwijkingen of erger
 - Waarschijnlijk geen risico op besmetting partner

Boodschap:

- Moment van detectie hrHPV zegt weinig over moment van infectie
- Een inactieve infectie kan opnieuw actief worden

Ondergrens 30 jaar

< 30 jaar nadelen groter dan voordelen:

- Vrouwen rond de 22 jaar: 22 van 100 besmet met hrHPV
- Het lichaam van jonge vrouwen is beter in staat de hrHPV-besmetting zelf op te ruimen
- Te grote groep vrouwen zou onterecht worden behandeld of zich onnodig ongerust maken

Communicatie rond HPV

- Normaliseren HPV
- Consult uitgespeeld
- Oefenen met praktijksituaties

Normaliseren HPV

- Vrouwen kunnen zich schamen voor het hebben van HPV
- Belangrijk om het hebben van HPV te normaliseren voor deze vrouwen
- Laat deze vrouwen weten dat ze geen uitzondering zijn

Boodschappen om te normaliseren:

- Het is heel normaal om een HPV besmetting te hebben, bijna iedereen heeft dit wel een keer
- 80% loopt een keer in haar leven een HPV besmetting op
- HPV is heel erg besmettelijk



Consult over HPV – uitgespeeld

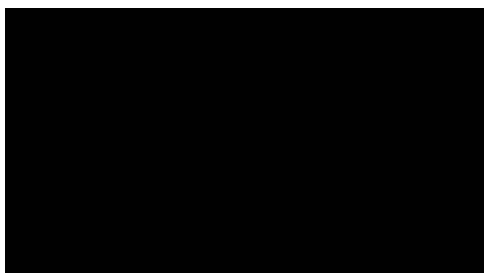
Demonstratie

- Kijk goed!

Terugkoppeling

- Wat ging goed?
- Wat kon beter? Suggesties?

Video



Praktijksituaties in subgroepen

Maak groepen van drie

Rollenspellen:

- Leef je in in de praktijksituaties
- Iemand speelt de doktersassistent
- Iemand speelt de vrouw
- Iemand is de observant
- Evalueer het rollenspel in je groepje
- Wissel vervolgens van rol

Praktijksituaties in subgroepen

Casuïstiek:

- Leef je in in de praktijksituaties en hoe je erop zou reageren
- Beantwoord de vragen individueel
- Bespreek de reacties in je groepje
- Check met behulp van de checklist of jullie reactie juist is

Evaluatie

- Wat ging goed?
- Wat kon beter?
- Waar wil je nog mee oefenen?



(Persoonlijke) Leerdoelen

- Zijn de leerdoelen behaald?
- Zo ja, welke?
- Zo nee, welke niet?

Niet behaalde leerdoelen

- Formuleer actiepunten
- Bespreek deze met de huisarts

Evaluatierondje

Rondvraag:

- Hoe heb je de training ervaren?
- Denk je dat je er wat aan zult hebben voor de praktijk?
- Zijn er nog onderdelen die je hebt gemist?

Einde

Bedankt en succes!
