



Detta hos sjukskötaren kan påverka till att den sexuella aspekten inte diskuteras:

### **Ansvar och attityd**

Det har visat sig att sjukskötare inte alltid tar sitt ansvar eller initiativ till diskussion kring den sexuella aspekten med patienten. Vissa sjukskötare tycker patienten skall vara den som tar upp problemen till diskussion. Sjukskötare tycker det är ett obekvämt, pinsamt och opassande ämne att diskutera.

### **Tid**

Många gånger anser sjukskötare att tidbrist och hög arbetsbelastning är en orsak till varför de inte tar upp den sexuella aspekten med patienten.

### **Kunskap**

För lite kunskap hos sjukskötare kring sexualitet och sexuella problem hos patienten kan bidra till att ämnet inte förs på tal. Sjukskötare med mer arbetserfarenhet och vidareutbildning har lättare att diskutera den sexuella aspekten med patienten

Tänk på detta i mötet med patienten:

### **Ta ansvar**

Sexuella aspekten hör även till den holistiska vården och sjukskötaren måste ta sitt ansvar och diskutera detta med patienten. Patienten har rätt att få veta vad för konsekvenser det kan få för sexuallivet i samband med kateter.

### **Se patienten som människa**

Patienten är en människa med sexuella behov som den har rätt att ha. Sexuella behov behöver inte alltid betyda samlag utan kan likväl handla om gemenskap eller känslor relaterat till utebliven intimitet.

### **Var öppen**

Ålder, civilstånd och sexuell aktivitet är inget som skall påverka en diskussion gällande sexuella problem. Patienten har rätt att vara sexuellt aktiv oberoende. Sjukskötaren bör vara bekväm i sin egen sexualitet och medveten om sina värderingar gällande sexualitet för att kunna ha en öppen dialog med patienten.

### **Ha kunskap**

God kunskap i ämnet bidrar till att det är lättare att bemöta patientens behov då sexuella problem uppstår.

### **Kommunicera**

Kommunicera på ett sätt så att patienten förstår och använd inte för svåra ord. Vid

sjukdom/behandling kan patientens sexuella förmåga hotas och samtidigt självbilden som man resp. kvinna. Det kan vara ett bra sätt att inleda diskussionen med att fråga om behandlingen har påverkat synen som man resp. kvinna eller om en oro finns att den skall påverka den sexuella förmågan. Andra frågor som kan öppna upp till en diskussion är: - *Har din sjukdom påverkat din relation till din partner? På vilket sätt?* - *Har sjukdomen förändrat ditt sätt att komma närmare din partner?* - *På vilket sätt har sjukdomen påverkat din sexuella relation?* - *Vissa människor har frågor rörande ... Om du vill prata om detta så får du gärna göra det?* - *Många patienter som går igenom denna behandling har varit oroliga för vad som skall hända med deras sexliv, jag svarar gärna på frågor om du har några?*

### **Tänk på vårdmiljön**

Visa patienten att detta ämne är viktigt och tillåtet att ta upp till diskussion. Skapa en relation till patienten som grundar sig på tillit. Det viktigaste är inte vad sjukskötaren säger utan vad patienten tillåts att säga. Patienten skall få ha kontroll över innehåll, tempo och ha rätt att avsluta diskussionen när denne vill.