

# Sexuell hälsa och rehabilitering vid cancersjukdom

Verksamhetsområde onkologi



## Inledning

Vi vill med denna broschyr öppna upp för samtal om sexuell hälsa under och efter cancerbehandling. Den är inte skriven för någon specifik diagnos utan vänder sig till alla som är berörda av cancersjukdom.

## Innehållsförteckning

Vad är sexuell hälsa? .....	4
Sexuell rehabilitering .....	4
Den sexuella funktionen .....	5
Erektionsproblem hos män och kvinnor .....	9
Lust .....	10
Hur påverkas den sexuella hälsan av cancersjukdom och behandling? .....	11
Tankar och känslor .....	12
Kroppens förändringar kan påverka ditt sexliv .....	13
När cancerbehandlingen förändrar sexlivet .....	14
Behandlingspåverkan .....	16
Att känna sig otillräcklig .....	20
Fertilitet - att kunna bli förälder .....	20
Klimakteriet .....	21

### **Inspiration**

Tips för att väcka din sexlust .....	23
Till dig som är singel .....	26
Till dig som har partner .....	27
Till dig som är partner .....	28
Erektionsbehandling .....	28
Tips och råd vid klimakteriebesvär .....	29
Vårda din sexualitet .....	31
Att prata om sexualitet .....	34
Hjälpmedel .....	35
Länkar .....	37

## Vad är sexuell hälsa?

Sexuell hälsa kan beskrivas som "ett tillstånd av fysiskt, känslomässigt, mentalt och socialt välbefinnande i förhållande till sexualiteten" – vilket inte bara innebär avsaknad av sjukdom och skada. Detta enligt WHO som också definierar sexualitet så här:

*”Sexualiteten är en integrerad del av varje människas personlighet, och det gäller såväl man som kvinna som barn. Den är ett grundbehov och en aspekt av att vara mänsklig, som inte kan skiljas ifrån andra livsaspekter. Sexualiteten är inte synonymt med samlag, den handlar inte om huruvida vi kan ha orgasmer eller inte, och inte heller summan av våra erotiska liv.*

*Dessa kan men behöver inte vara en del av vår sexualitet. Sexualitet är mycket mer: den finns i energin som driver oss att söka kärlek, kontakt, värme och närhet. Den uttrycks i vårt sätt att känna och väcka känslor samt att röra vid varandra. Sexualiteten påverkar tankar, känslor, handlingar och gensvar och därigenom vår psykiska och fysiska hälsa”.*

## Sexuell rehabilitering

Sexuell rehabilitering innebär att återvinna bästa möjliga sexuella funktion och sexuell välbefinnande vid nedsatt eller förlo-rad sexuell hälsa efter skada eller sjukdom.

Sexuell hälsa kräver en positiv och respektfylld inställning till sexualiteten och sexuella förhållanden. Sexuell hälsa innebär möjligheten att ha njutbara och säkra sexuella upplevelser, fria från tvång, diskriminering och våld.

Oavsett om du har en partner eller inte är sexualiteten en del av livet. Hur en ser på sin sexualitet är olika från människa till

människa och varierar genom livet, periodvis kanske du har mycket sexuella tankar och sexuell praktik, en annan period är allt detta på sparlåga. Förhoppningsvis kan sex få vara en källa till njutning.

*Hur vi utövar sex i praktiken skiljer sig åt  
mellan olika människor  
Det är ett finstämt samspel med kroppens biologi  
och våra samlade erfarenheter  
genom både uppföstran och social påverkan*

*Den vanligaste sexuella praktiken i världen är onani  
och är något som är positivt för din hälsa,  
för njutning och avslappning*

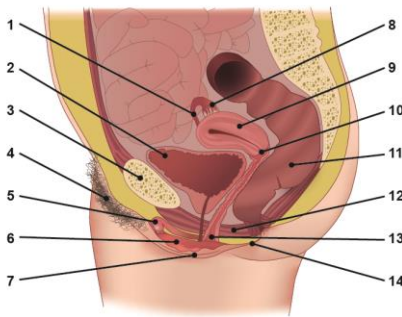
Genom att få kunskap om förändringar som kan ha uppstått i samband med din sjukdom och behandling och hur du kan hantera dem, finns möjlighet att få ett bra och fungerande sexliv. Vad som är ett bra sexliv är det bara du som kan säga. Kanske kan våra råd om vad du själv kan göra, vara en hjälp på din väg mot förbättrad sexuell hälsa trots förändrade förutsättningar.

## Den sexuella funktionen

För att du ska få en förståelse för hur din kropp har påverkats av sjukdom och behandling kommer vi här förklara hur den fysiska sexuella funktionen fungerar. Generellt sett vet många inte hur deras underliv och organ ser ut eller hur kroppen fungerar sexuellt. *Läs mer på [www.eftercancer.se](http://www.eftercancer.se)*

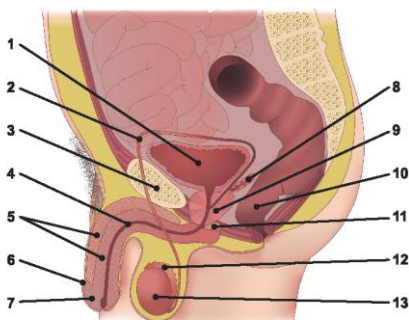
Livmoder och livmoderhals ligger bakom urinblåsan. Äggstockar och äggledare är belägna vid sidan om livmodern.

Äggstockarna producerar det mesta av kroppens östrogen och behövs för att kunna producera ägg, bli gravid och för andra funktioner i kroppen. Östrogen gör slemhinnorna starka och smidiga, det skyddar mot benskörhet och hjärt- och kärlsjukdomar. Slidan är lite bakåtriktad och ligger framför ändtarmen. Slidan är veckad och har stor töjningsförmåga. Vulva med yttre och inre blygdläppar, klitoris, venusberg, mellangård och körtlar vid slidmyningen. Klitoris har svällkroppar på djupet vid sidan av slidmyningen.



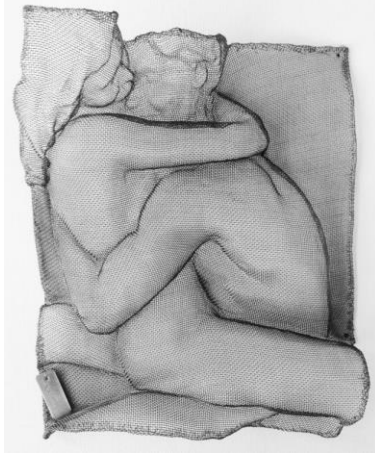
1. Äggledare/ 2. Urinblåsa/ 3. Blygdben/ 4. Venusberg/ 5. Klitoris/  
 6. Inre blygdläppar/ 7. Yttre blygdläppar/  
 8. Äggstockar/ 9. Livmoder/ 10. Livmoderhals/ 11. Ändtarm/  
 12. Bäckebottenmuskulatur/ 13. Slida/ 14. Mellangård/

Ändtarmsöppningen och ändtarmen ligger längst bak i bäckenområdet och framför den ligger urinblåsan med urinröret. Direkt under urinblåsan ligger prostatan och genom prostatan löper urinröret. Urinröret går hela vägen genom penis och mynnar ut i ollonet. Penis har tre svällkroppar, två går bredvid varandra på skaftets högra och vänstra ovansida och den tredje ligger på skaftets undersida. I pungen finns testiklar/testikel som bildar spermier och det manliga hormonet testosteron. Bitestikeln där den slutliga mognaden av spermien sker är en koppling mellan testiklar/testikel och sädesledare. Sädesledarna binder samman bitestikeln med urinröret.



1. Urinblåsa/ 2. Sadesledare/ 3. Blygdben/ 4. Urinrör/ 5. Svällkroppar/  
 6. Förhud/ 7. Ollon/ 8. Sadesblåsa/ 9. Prostatakörtel/ 10. Ändarm/  
 11. Cowpers körtel/ 12. Bitestikel/ 13. Testikel/

Allt som rör sexualitet och lust börjar i hjärnan; du ser något, minns något, känner beröring, ger beröring eller känner en viss doft och då kan "lust-centra" väckas. Både kvinnor och män kan få erektion vid sexuell upphetsning. I en sexuellt upphetsad situation aktiveras nervsystemet och blodgenomströmningen i underlivet ökar väldigt kraftigt. Hos kvinnor sker detta speciellt i klitoris, blygdläppar, i slidmynningen samt i slidväggarna. Erektionen leder till att slidan vidgas och förlängs, slidväggen som i normala fall är veckig, slätas ut och blir fuktig. Fuktigheten vid sexuell tändning uppstår av en vätska som pressas fram från de blodfyllda slemhinnorna. När klimax nås uppstår en kombination av sammandragningar i musklerna i bäckenet och slidan. Den mentala njutningsupplevelsen kan leda till en känsla av tillfredsställelse, orgasm.



Hos män vidgas blodkärlen i penis och det krävs 30 gånger så mycket blod som vid slakt tillstånd. I svällkropparna finns det hålrum och nervimpulserna från hjärnan gör att musklerna runt sväll-kropparnas hålrum slappnar av. Det gör att hålrummen kan fyllas med blod. Svällkropparna omges av bindväv (vävnad som håller samman celler, organ och andra vävnadsstrukturer) som begränsar svällkroppens storlek. När svällkroppen är fylld med blod hindras återflödet vilket leder till att penis blir större, styv och du får erektion. När det fysiska påslaget når hjärnan ökar känslan av upphetsning. Om den sexuella stimulansen och upphetsningen ökar ytterligare uppnås orgasm.

Mannen kan få utlösning utan att få orgasm och orgasm utan att få utlösning. I vissa fall kan utlösningen vara torr, det vill säga utlösningen töms i urinblåsan istället för att spruta ut. Det kallas också retrograd ejakulation. Detta är inte onormalt eller farligt.



## Erektionsproblem hos män och kvinnor

För att erektion ska fungera krävs att flera faktorer samverkar. Både kvinnor och män kan få erektion och för det krävs lust, sexuell stimulans och intakt nervfunktion så att blodflödet ökar tillräckligt mycket genitalt. Att ha problem med erektionen är vanligare än de flesta tror och drabbar många. Att inte kunna få erektion kan ha flera orsaker såsom bland annat: stress, oro, läkemedel, rökning, alkohol, åldrande och sjukdomar.

För män som har nervfunktion kvar med nedsatt erektionsförmåga kan bli hjälpta av erektionsstärkande läkemedel i form av tabletter. Om nervtrådarna till penis är helt avskurna eller allvarligt skadade så är mannen inte hjälpt av erektionsstärkande tabletter. I sådana fall kan mannen få erektion genom att använda läkemedel lokalt i penis, det finns i olika beredningsformer som kräm, stift och injektion. Dessa verkar direkt i svällkropparna. *Läs gärna mer om detta under Inspiration.*

För kvinnor finns det idag ännu inget bevisat erektionsstärkande läkemedel men för både kvinnor och män finns sexhjälpmedel som kan stimulera till erektion. Om det är så att du hade en nedsatt erektionsförmåga redan före diagnos och behandling är det bra att känna till att tidigare nedsatt funktion sällan gör att din förmåga blir förbättrad efter genomgången cancerbehandling. Istället kan det vara så att behandlingen leder till att du får ytterligare nedsatt förmåga att få erektion. Vid påverkad erektion kan regelbunden motion, att inte dricka för stora mängder alkohol samt att avstå från nikotin ha positiv effekt. Om du inte kan få erektion finns det andra sätt att njuta och få orgasm. Kroppen har många erogena zoner som du kan upptäcka. *Läs gärna mer om detta under Inspiration.*

## Lust

Sexlusten varierar under hela livet och påverkas av många faktorer. Vart du är i livet, hur du mår och hur du ser på dig själv och eventuell partner har betydelse. Lusten väcks genom våra sinnen; synen, hörseln, smaken, lukten och känslan. Lusten har sitt centrum i hjärnan och det är här sexlusten ”startar”. Från hjärnan går signaler ner till bäckenområdet som leder till ökad blodgenomströmning genitalt. Nerver och blodkärl ”jobbar” och vid tillräcklig blodgenomströmning uppstår en erektion hos såväl män som kvinnor. När det funktionella gensvaret når medvetandet ökar lusten och känslan av upphetsning. Får upphetsningsfasen fortgå och det genitala funktionerna svarar, ökar medvetandet om lustpåslaget vilket leder till en stigande upphetsning som ofta leder till orgasm. Orgasm kan även uppnås genom stimulans av andra erogena zoner på kroppen. *Läs gärna mer om detta under Inspiration.*

Tankar och oro, rädsla och tidigare negativa erfarenheter är känslor som kan hämma lusten  
Andra orsaker till sänkt lustnivå är vissa sjukdomar, nedstämdhet, depression och biverkningar från läkemedel

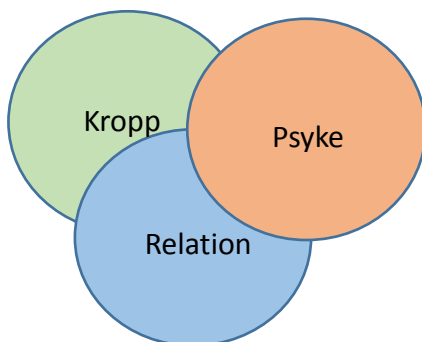


## Hur påverkas den sexuella hälsan av cancersjukdom och behandling?

Den sexuella hälsan påverkas på något sätt för alla när man får en cancerdiagnos. Det kan handla om fysiska förändringar av sjukdom eller behandling t ex efter operation, strålbehandling, cellgifter, hormonbehandling och immunterapi. Under behandling kan fokus ligga på att överleva eller klara av behandlingarna, en turbulent tid där hela existensen, sociala, fysiska och psykiska aspekter påverkas. Fokus kan nu bli på att planera in sina behandlingar, vara uppmärksam på eventuella biverkningar och få ihop sitt vardagsliv. Lusten och sexualiteten kan kännas långt borta för vissa. För andra kan sjukdomstiden öka den existentiella närvaron och vara en period av ökad lust. Behovet av beröring, närhet och intimitet kan bli extra viktigt.

*Får du påverkan på din sexualitet under sjukdomstiden innebär det inte nödvändigtvis att det kommer vara så för alltid.*

Förändrade fysiska förutsättningar och förändrad kroppsuppfattning och självbild kan orsaka nedsatt sexuell funktion och njutning men det kan också handla om att dina nära relationer har förändrats. Kroppen samspelar med psyket och din relation med dig själv eller med din partner.



Om cancer sitter i eller i närheten av underliv, penis, vagina, ändtarm, bröst eller munhåla, kan det påverka sexualitet och samliv på ett konkret fysiskt sätt. För många har dessa områden på kroppen betydelse för sexualiteten. Nerver och blodförsörjning kan skadas av behandlingen och känsligheten kan påverkas. Hudskador med smärta, klåda, blåsor och sprickor är biverkningar som kan uppstå av behandlingar.

Det finns inga hinder att ha sex om du har cancer  
Cancer smittar inte och kan inte överföras  
via sexuell kontakt

Det är positivt att ha sex så länge du känner  
att du själv vill och har lust!

Många biverkningar försvinner med tiden när kroppen läker. Vissa kan bli bestående. Det finns möjlighet till olika behandlingar som lindrar. Om det gör ont eller blöder kan du behöva prata med någon vårdpersonal, det går ofta att hitta lösningar. Det är inte säkert att din tidigare sexuella praktik fungerar på samma sätt nu och då kan du behöva tänka om och tänka nytt. *Läs gärna mer om detta under Inspiration.*

## Tankar och känslor

Att få ett cancerbesked kan ge en känsla av kaos och kris. Ibland förändras ens känsloliv och kroppsuppfattning på ett sådant sätt att sexualiteten kan förändras i grunden. Känslor som kan minska sexlusten är oro, stress, dålig nattsömn, prestationskrav, rädsla att bli avvisad och osäkerhet i relationen. Det finns inga rätt eller fel i hur just du reagerar och upplever hur ditt sexliv påverkas och vilka sexuella behov som du har under och efter din cancerbehandling.

Sexualitet är privat och unik för varje individ, oavsett ålder, om man lever i en parrelation eller är singel. Dina upplevelser kan du hantera själv, tillsammans med din partner eller med någon annan som du står nära. Viktigt är att du berättar hur du vill ha sexlivet, vad som känns bra och mindre bra.

## Kroppens förändringar kan påverka ditt sexliv

Många upplever att kroppen har förändrats under och efter sin behandling. Förändras din sexuella funktion, kropps-  
uppfattning, självbild och känsloliv kan det vara bra att berätta detta för vårdpersonalen så att de kan guida dig till rätt hjälp och rådgivning. Att du får chansen att prata om dina rädslor och önskemål och att få vägledning underlättar också din bearbetning och orientering i din nya sexuella praktik.

Det kan finnas situationer då du behöver klä av dig och vara naken t.ex. vid undersökningar och behandlingar. Sådana erfarenheter kan hämma din sexualitet och påverka din integritet negativt och det är därför viktigt för återhämtningen att du “tar tillbaka” din kropp. *Läs gärna mer om detta under Inspiration.*

Att ha sex under cancerbehandling för att känna njutning är positivt. Det är viktigt att känna till att din cancersjukdom inte smittar, varken vid beröring, närhet, kyssar eller samlag. Närhet och att känna hud mot hud stärker ditt välbefinnande.

Du kan känna att du inte känner igen sin kropp, att den reagerar annorlunda och det kan vara svårt att acceptera. När kroppen inte ser likadan ut som innan man fick sin cancersjukdom kan lusten till sex minska. Självkänslan kan påverkas när man tappar hår, ögonbryn och könshår. Synliga tecken som operationsärr, stomipåse, lymfödem, att gå upp i vikt eller att tappa vikt, förlust av kroppsorgan kan inverka på

sexlusten. Vid förändrad kropp kan man känna skam och skuld och kan undvika att umgås med folk och detta kan också påverka samlivet med sin partner.

*Det är helt normalt att reagera på sin förändrade kropp,  
det gör dig inte till en sämre människa  
Det är viktigt för din bearbetning att arbeta med  
att acceptera din förändrade kropp*

Sexlust påverkas av hur man mår psykiskt och fysiskt. Det kan ibland vara svårt att lära sig lita på och tycka om sin kropp igen efter att en har haft cancer. Det är vanligt att känna att kroppen har svikit en i och med att man blivit sjuk. Det kan också kännas svårt att acceptera att kroppen har förändrats i och med cancerbehandlingen och att man kanske inte ser ut som man gjorde förut.

## När cancerbehandlingen förändrar sexlivet

Biverkningar av behandlingen kan göra att du upplever trötthet, sämre aptit, sköra slemhinnor och smärta, vilket kan sänka din lust, upphetsning, erektion och orgasmförmåga. Hur man mår under sina behandlingar är individuellt och det kan vara vanligt att känna ”Jag har tappat lusten” och/eller ”Jag har stängt av mitt underliv”. För vissa kan sexlusten öka under cancerbehandlingen då det är livsbejakande och står som en motbild till cancersjukdomen.

Är du partner till en person med cancersjukdom kan du känna dig osäker. Du vill inte skada eller ställa krav på sex. Det kan också vara svårt som partner att prata om sina egna sexuella behov. *Läs gärna mer om detta under Inspiration.*



Vilka är de vanligaste sexuella problemen under och efter cancerbehandlingen?

**Minskad eller utebliven sexuell lust**

**Erektionsproblem**

**Bristande fukt**

**Orgasmproblem**

**Samlagssmärta**

**Påverkad sädesavgång**

**Känselförändringar**

**Smärtor**

**Svårt med analsex**

**Svårt med vaginalsex**

**Svårt med oralsex**

**Obalans i relationer**

**Svårighet att bli förälder**

## Behandlingspåverkan

Cancerbehandlingar kan innebära att du får olika biverkningar som gör att lusten minskar och att det kan göra det svårt att ha sex. För kvinnor kan vissa behandlingar leda till att slemhinnorna i slidan bli torra och sköra. Det kan lindras med lokal östrogenbehandling eller hormonfria preparat. För både män och kvinnor är det viktigt att använda glidmedel vid sexuell aktivitet. Nedan skriver vi specifikt om hur olika behandlingar kan påverka sexualiteten.

### *Operation*

Kirurgi kan lämna ärr och göra att kroppens utseende förändras på ett permanent sätt. Operationer kan ge skador på nerver och blodkärl vilket kan påverka könsorganens förmåga att svara på sexuell stimulering. Kirurgi i ändtarmsområde, prostata och könsorgan påverkar både blodkärl och nerver till bäckenområdet, vilket kan ge erektionsproblem som antingen går över efter en tid eller blir bestående. Känslan kan öka eller minska i det område man blivit opererad. Operation där livmodern tas bort förkortar slidan. Operation där ändtarmen tas bort gör att slidans vinkel kan bli bakåtriktad. Att ha opererats i huvud-hals-området, tagit bort delar av eller hela bröstet eller genomgått kirurgi någon annanstans på kroppen kan ha betydelse för din sexualitet.

Efter operationen kan du uppleva en förlust av ditt organ och dess funktion och man kan få en förändrad kroppsuppfattning. Det är normalt att känna sorg över en förlorad kroppsdelen eller över att behöva ha till exempel stomi, slangar eller drän.



## Cytostatikabehandling

Cytostatika kan medföra att du får håravfall på huvudet och andra delar på kroppen, vilket kan förändra hur du och andra ser på dig. Vissa upplever att den förändringen sänker självkänslan och negativt påverkar sexlusten. För andra har det mindre eller ingen betydelse.

I samband med cytostatikabehandling är det vanligt med kortisonbehandling som kan ge ökad aptit och svullnad. Det är också vanligt att man får låga blodvärden som leder till trötthet och energilöshet, kanske även aptitlöshet och illamående, vilket är en stor orsak till att sexlusten kan minska. Du kanske får blåsor i underlivet eller i munhålan. Vissa kan få nedsatt känsel i underlivet och andra kan få en överkänslighet vid beröring av cellgifterna. Ibland kan slemhinnan bli skör och sädsvätska kan svida i kontakt med slemhinnor. Hjälpsamt kan i så fall vara att använda kondom.

Om du är i fertil ålder är det bra att känna till att cytostatika kan ha en negativ påverkan på spermier och ägg. Förmågan att bli gravid eller göra någon gravid är ofta nedsatt under och efter behandling. Om graviditet ändå uppstår finns risk att fostret kan skadas av cytostatika. Din behandlande läkare kommer att informera dig om det finns anledning för dig att använda preventivmedel. *Läs gärna mer om detta under Fertilitet – att kunna bli förälder.*

För kvinnor som behandlas med cytostatika kan menstruationerna upphöra under behandlingen. Det kan leda till ett tillfälligt eller bestående klimakterium. Den som någon gång fått cytostatika kommer in i klimakteriet i tidigare ålder än normalt.

Hos män är det vanligt att produktionen av det manliga köns-hormonet testosteron minskar, vilket kan påverka lust och förmåga, liksom humör och fysisk förmåga. Det är också vanligt att inte få någon utlösning och att spermamängden minskar.

## *Strålbehandling*

Under strålbehandling kan hud, vävnad och slemhinnor få en rodnad eller irritation, i vissa fall kan sår och blåsor uppstå. Vävnad som strålbehandlats brukar vanligtvis bli mindre elastisk än tidigare.

Om man strålbehandlar mot nedre delen av buken kan man få problem med erektionen. Strålbehandling ger ärrbildning (fibros) i bakre delarna av svällkropparna. Fibrosen gör att venerna inte kontraheras vid erektion utan blodet rinner från penis lika fort som till penis.

Strålbehandling mot bäckenområdet eller nedre delen av buken innebär att du som är kvinna kommer in i ett förtidigt eller förstärkt klimakterium redan tidigt i behandlingen. Det beror på att äggstockarna är strålkänsliga och slås ut och därmed att östrogenproduktionen upphör. *Läs gärna mer om detta under Klimakteriet.*

I slidan blir slemhinnorna tunna och sköra och vävnaden mindre elastisk och man kan uppleva att slidan känns kortare och trängre. Det finns risk för sammanväxningar i vagina eftersom slemhinnorna ligger emot varandra i läkningsförloppet. Du behöver använda vaginalstav för att förebygga sammanväxning och upprätthålla vaginas elasticitet. *Läs gärna mer om detta under Hjälpmedel.*

Har du en spiral ska denna tas bort innan du påbörjar strålbehandling mot bäckenområdet.

Det är viktigt att känna till att vid strålbehandling och brachyterapi kan strålningen inte överföras från en person till en annan. Om du får radionuklidterapi kommer din behandlande läkare att informera dig om hur länge du behöver tänka på att avstå närhet och intimitet.

*Efter behandlingarna vill kroppen läka, de flesta biverkningar klingar av, andra symtom behöver man lära sig att leva med*

*Vid biverkningar och seneffekter som hämmar sexualitet och samliv finns det hjälp att få*

## *Hormonbehandling*

Vissa cancerformer är hormonberoende. Då kan man få läkemedel som blockerar hormonerna så att tumörcellerna hindras i sin tillväxt. Om man får behandling för prostatacancer är det hormonet testosteron som blockeras, motsvarande för bröstcancer är östrogen. Behandlingen kan ofta påverka både sexuell lust, erektionsförmåga och ge klimakteriebesvär hos såväl män som kvinnor. Vanligt är att få svettning, vällning, sömnproblem, humörsvängning och minskad sexlust.

## *Målinriktade läkemedel*

Målinriktade läkemedel är nya behandlingar där vi idag inte vet tillräckligt mycket om hur de kan påverka den sexuella hälsan. Det som är känt är att slemhinnor och möjligheten att bli förälder kan påverkas hos såväl män som kvinnor.

## *Biologiska läkemedel inklusive immunterapi*

Hur behandlingarna påverkar sexualitet och fertilitet är inte tillräckligt studerat då det är relativt nya behandlingsformer. Vi vet att hormonsystemet kan påverkas, vilket i sin tur kan ha effekter på sexuell lust.

### **Att känna sig otillräcklig**

Kanske har du haft en paus i din sexuella praktik och vill att den ska komma igång igen och att det ska vara som förut. Inte sällan kommer tankar som: Kommer det göra ont? Kommer det fungera? Att inte veta kan skapa känsla av oro, osäkerhet och rädsla. Kanske har du försökt och det fungerade inte som tidigare. Kanske var erektionen påverkad, kroppen reagerade inte som du tidigare varit van vid eller kanske kunde du inte ha sex på det sätt som tidigare fungerat. En sådan erfarenhet kan leda till att du inte vill försöka igen, du kan känna dig besviken och känna skuld, skam och prestationskrav. Det blir lätt att du då undviker närhet för du vill inte att det ska leda vidare till sex eller inge falska förhoppningar.

Lever du i en tvåsamhet kan fokus ibland bli på partnerns sexualitet och inte den egna, kanske har du sex fast du egentligen inte vill. Var rädd om dig själv och gör ingenting som inte känns bra. Känn dig gärna fram själv genom egensex och för in det som fungerar i tvåsamhet.

### **Fertilitet - att kunna bli förälder**

Sjukdom och behandling kan komma att påverka din fertilitet och möjligheten att kunna bli förälder. Det finns idag olika fertilitetsbevarande behandlingar såsom nedfrysning av ägg

och äggstocksvävnad samt nedfrysning av spermier. Hur möjligheterna ser ut beror på vilken typ av cancersjukdom du har, vilken behandling du kommer att få samt hur snabbt behandlingen behöver påbörjas. Det finns inte alltid möjlighet att vidta fertilitetsbevarande insatser men även då bör diskussion kring ämnet föras. Ta gärna upp dina tankar kring detta med personal på behandlande mottagning.

Även om du till exempel har frusit ner ägg eller spermier så är det ingen garanti att du kan bli mamma eller pappa. Kroppen kan ha påverkats av genomgången behandling som att en graviditet inte längre är möjlig. Ibland kan även spermiernas kvalitet vara nedsatt.

## Klimakteriet

### *Naturligt klimakterium*

Klimakteriet, som även kan kallas övergångsåldern, är namnet på den tid i livet då menopausen inträffar och du slutar menstruera. I normala fall inträffar klimakteriet i 50-årsåldern men det betraktas som normalt om den inträffar mellan 45 och 60 år. Att man kommer in i klimakteriet beror på att östrogennivåerna i kroppen sänks. Konkret innebär det att din menstruation upphör och att du inte kan bli gravid. Du kan få svettningar och "värmevallningar", dessutom blir slemhinnorna vanligtvis torra och sköra. Det finns de som svettas och behöver byta sovkläder eller lakan i sängen flera gånger varje natt under en period. Andra har en svag känsla av vallning och "flush" några gånger per dag och knappt det. En del får även sömnproblem och nedstämdhet. Hur lång tid som klimakteriebesvären pågår och finns kvar är individuellt, likaså i vilken grad du upplever att det stör dig. På lång sikt innebär den sänkta östrogennivån i kroppen en ökad risk för benskörhet och hjärt-kärlsjukdomar.

## *Förtidigt klimakterium*

Om du är ung är det möjligt att du återfår menstruationen en tid efter behandlingen. Efter strålbehandling mot bäckenområdet får du dock inte tillbaka din menstruation. Det beror på att strålbehandling mot nedre delen av buken eller bäckenområdet slår ut äggstockarnas funktion permanent.

Den största delen av östrogenproduktionen i din kropp sker i äggstockarna. Även om du har en liten produktion av östrogenet i binjurarna så är det så lite i förhållande till det som produceras i äggstockarna att du oavsett hamnar i ett för tidigt klimakterium. *Läs mer på [www.eftercancer.n.se](http://www.eftercancer.n.se)*

Om du har fått cancerbehandling som barn kan du ha behövt hormonbehandling för att komma in i puberteten. Det finns även viss risk att klimakteriet kommer tidigare beroende på vilka typer av cytostatika du fått under behandlingen. Det kan i så fall finnas möjlighet att göra fertilitetsbevarande åtgärder.

*Äggstockarna är mycket strålkänsliga organ  
och det krävs ingen hög stråldos  
för att produktionen ska avstanna*

Andra saker som förändras i klimakteriet är att hud och slemhinnor blir torrare och skörare. En del känner av en generell värk i muskler och leder och alla kvinnor riskerar att få en ökad risk för benskörhet och hjärt-kärl-sjukdomar. För att motverka det kan man behöva sättas in på östrogen eller benvärkmedel. *Läs gärna mer om detta under Hormonersättning.*

## Förstärkt klimakterium

Förstärkt klimakterium kan drabbad dig som redan har genomgått det naturliga klimakteriet. Orsaken är att behandlingen fullständigt stänger av den östrogenproduktion som fanns. Det kan leda till att du känner att du får svettningar, vallningar, sköra slemhinnor, trots att du redan hade kommit in i klimakteriet innan cancerbehandlingen.

## Inspiration

### Tips för att väcka din sexlust

Vid lustproblem är det viktigt att ställa sig frågan hur det är med lusten generellt. Tycker du om att göra de saker som tidigare varit lustfyllda? Om inte kan du behöva börja jobba där, med lusten generellt och sedan jobba vidare med sexlusten.



Här kommer några tips: Försök att minnas en tidigare positivt sexuell upplevelse och fantisera vidare om den. Tillåt din kropp njutning även om du kan känna dig besviken och ledsen på din kropp. Beröring och närhet ökar produktionen av det kroppsegna hormonet Oxytocin vilket leder till en känsla av välbefinnande.

Utforska nya erogena zoner. Närhet och nakenhet behöver inte leda till sex. Att onanera är något som är positivt för din hälsa och för att hålla igång det sexuella gensvaret. Det är den vanligaste sexuella praktiken i världen och ger ofta njutning och avslappning.

### *Locka fram lusten – sinnestråning*

Du kan väcka dina sinnen genom att se, höra, smaka, lukta och känna utan att analysera. Att öppna upp dina sinnen genom att vara i naturen kan vara ett sätt att öva sinnesupplevelse. Fantasi, film, böcker, bilder, konst och musik kan vara andra sätt att locka fram lusten. Botanisera och upptäck vad du tänder på. Har du partner kan ni planera in tid för sex eller gemensam vila och avslappning.



Du kan använda glidmedel för att ”tjuvkoppla” det sexuella systemet. Du kan då ta glidmedel i underlivet inför sexuell aktivitet och ibland kan då signalerna gå från bäckenregionen till hjärnan och där signalera att du är våt vilket kan leda till känsla av lust och tändning.



## Sensualitetsträning

Sensualitetsträning kan avdramatisera nakenhet och hjälpa till att frigöra sig från kravet att prestera sexuellt. Träningen innebär i korthet att du har en överenskommelse med din partner om närhet utan kläder och med samlagsförbud. Detta för att kunna slappna av och fokusera på den fysiska upplevelsen av att ge och ta emot beröring utan krav på sex.

## Glidmedel

Använd gärna glidmedel i samband med sexuell aktivitet och samlag. Det finns olika typer av glidmedel och man kan behöva prova sig fram för att hitta något som passar en själv. Vattenbaserat, silikonbaserat, kombinations-glidmedel med vatten- och silikon och oljebaserade glidmedel finns. Upplever du nedsatt känsel i underlivet kan värmande och kylande glidmedel vara fördelaktigt. Analt glidmedel är tänkt att användas vid analsex och kan då ha en relaxerande effekt. Glidmedel finns att köpa i online-butiker, sexhjälpmedelsbutiker och på apotek. Exempel på glidmedel: Pjur, Repair, Balance med flera.



## Lusthöjande gel

L'argiplex, kan hjälpa till att öka blodcirkulationen och ge stimulans till svällfunktionerna i de genitala kroppsdelarna och kan användas av alla kön.

## Till dig som är singel

Kanske funderar du på hur och när du ska berätta att du haft cancer och genomgått behandlingar. Ibland kan självkänslan bli "stukad" och självbilden påverkas efter cancer. Att träffa en ny partner som du kan vara intim med kan kännas långt bort. Andra som varit i den situationen och som delat sina erfarenheter berättar om att det går att få ett tillfredställande samliv trots de förändringar som kommit och att sexlivet kan bli bra även om det inte blir som förut. Det finns många olika sätt som man kan närma sig detta och det finns inga rätt eller fel. Ett sätt är att försöka vara så ärlig som möjligt och stegvis berätta vad du varit med om. Det kan leda till en djupare förståelse och öppna upp nya dörrar för hur ett samliv kan se ut och vara. Ibland kan det hjälpa att försöka fokusera på det som fungerar och är möjligt istället för att kämpa med det som inte längre fungerar.

Är man singel kan man i perioder mista hoppet att få en partner, man kan också känna oro inför möjligheten att få barn i framtiden. Detta kan bidra till att man kan känna sig mindre attraktiv. När ska man berätta för sin nye partner om att man haft en cancersjukdom? Det kan vara bra att berätta, men du behöver inte berätta detta på första dejten, känn dig fram när du känner att det känns rätt för dig.

## Till dig som har partner

Genom att prata med varandra, sätta ord på era tankar, känslor och rädslor kan många missförstånd undvikas eller redas ut. Det gör att förutsättningen att få ett fungerande sexliv ökar. Kanske blir det inte alls så som det var förut, men det kan bli på ett nytt bra sätt. Ofta har man en bild av hur sexlivet ska vara, kanske genom medier och samhällets normer. Vad som är ett bra sexliv är det bara du som bestämmer. Fortsätt med beröring, närhet och ömhet, ligg nära varandra, vila gemensamt.

Kanske har du under en period ett behov av att få känna närhet, att få en kram utan att det ska uppfattas som en sexuell invit. Det är viktigt att din partner vet om vad du känner och vad du behöver så att hen inte misstolkar dina signaler. Kanske är du inte redo att återuppta samlivet ännu, men har en önskan om att vara nära och känna ömhet. Om ni har en dialog och ger utrymme för varandras känslor så är det lättare att både få och ge förståelse. Ha som regel att berätta vad du känner trots att det kan kännas ovant.



Ibland kan ett problem upplevas som oöverkomligt och göra att närheten och glädjen i en relation försvinner. Sjukdom och behandling kan bidra till dessa känslor, men kanske hade helt

andra påfrestningar i livet drabbat er som gjort att ni hamnat i en liknande situation. När närheten och glädjen försvinner i en relation kan det leda till att man går skilda vägar eller tar en paus i förhållandet men ibland leder problemen till en ökad närhet till varandra för att livet och relationen kanske uppskattas mer än tidigare.

Genom att prata om det som är jobbigt och svårt kan man gemensamt hitta vägar framåt. Ibland kan professionell hjälp från kurator eller annan samtalskontakt enskilt eller tillsammans med partnern vara värdefullt.

## Till dig som är partner

Ovanstående gäller även för dig som är partner. Det är viktigt att vara lyhörd och att försöka vara delaktig utifrån era behov. Undvik inte att berätta om dina tankar, känslor och behov. Det kan stärka er relation.

## Erektionsbehandling

Det finns olika lösningar för att få hjälp med erektionsproblem. Vissa lösningar är medicinska men det finns även icke medicinska hjälpmedel att ta användning av. Lämplig behandling väljs utifrån orsaken till erektionsproblemen. För att tablettbehandling med PDE5-hämmare till exempel Viagra eller Sildenafil ska kunna ge effekt krävs att man har fungerande nervbanor som kan förmedla lust från hjärnan till erektionsfunktionerna i bäckenregionen samt att sexuell stimulans ges. Om nervtrådarna till penis är skadade är du inte hjälpt av tablettbehandling utan behöver då använda hjälpmedel lokalt i penis (Alprostadil). De finns i olika beredningsformer såsom kräm, stift och injektion och verkar direkt i svällkropparna i penis. Andra icke medicinska hjälpmedel som kan användas är

penisband, penisring, vakuumpump och massagestav. Ofta kan medicinska och icke medicinska hjälpmedel kombineras med positiv effekt.

## Tips och råd vid klimakteriebesvär

### *Hormonersättningsmedel*

För dig som inte kommit in i klimakteriet före cancerbehandlingen kan det vara aktuellt med tabletter eller plåster som ersätter det östrogen som din kropp inte längre producerar. Detta är något du behöver ta upp med din läkare.

Om du inte hade kommit in i klimakteriet före cancerbehandlingen kan det hända att du efter din behandling kommer in ett för tidigt klimakterium. Om så är fallet behöver du prata med din läkare om systemisk behandling (hormonersättning).

Typiska klimakteriella besvär är: sköra slemhinnor, svettningar, värmevallningar, nedstämdhet, sömnpåverkan, generell värk i kroppen. Systemisk behandling är viktig, inte bara för att motverka symtomen utan även för att skydda dig mot benskörhet och framtida hjärt- och kärl-sjukdomar. Med systemisk behandling menas här tabletter eller plåster som ersätter de hormoner som dina äggstockar inte längre producerar. Om du har livmodern kvar behöver din läkare sätta in dig på ett hormonpreparat som är anpassat för det.

### *Lokalt östrogen*

Alla kvinnor som kommer in i ett klimakterium behöver ett tillskott av lokalt östrogen till slemhinnorna i underlivet. Du som genomgått en strålbehandling, opererat bort äggstockarna eller fått cellgifter som påverkar dina hormonnivåer, behöver därför också behandla dig med lokalt östrogen. Det kan

hjälpa till att göra slemhinnorna starkare, tjockare och mer elastiska. Det finns som salva eller gel med applikator för införande i vagina och att smörja med utanpå, men också som vagitorium. Väljer du vagitorium som behandling behöver du även använda salva eller gel för att smörja yttre slemhinnor som klitoris, inre och yttre blygdläppar och slidöppning. Det är vanligt att man får sveda, klåda och ömhet i början av behandlingen, det är inget farligt och brukar gå över efter ett par veckor.

Är du osäker på om din behandling tillåter att du tar samtidig lokalt östrogen, hör med din läkare eller sjuksköterska vad som gäller. Exempel på olika östrogenpreparat är; Ovesterinkräm (receptfritt), Ovesterinvagitorier (receptfritt), Blisselgel (receptbelagt) och Estrokad vagitorium (receptfritt). Även om preparaten är receptfria har du rätt att få dem på recept.

### *Östrogenfria preparat*

Om du inte kan eller vill använda lokala östrogenpreparat finns alternativ, till exempel Repadina, Replens och Vagisan.

### *Akupunktur*

Män och kvinnor med vallningar kan uppleva lindring av akupunktur. Det kan därmed även ge bättre sömnkvalitet. För att få akupunktur kan du vända dig till din vårdcentral eller fysioterapeut med utbildning.

### *Motion*

Motion, gärna ganska hård fysisk träning som gör att du svettas ordentligt, till exempel styrketräning eller konditionsträ-

ning, kan förbättra klimakteriebesvären hos såväl kvinnor som män. Positiva effekter av regelbunden motion är att det lindrar värmevallningar, svettningar, humörproblem och nedstämdhet, motverkar benskörhet men kan också lindra värmevallningar och svettningar.

Andra positiva effekter med motion är att det är bra för din hjärt-kärlhälsa och ditt psykiska mående. Att träna regelbundet utifrån dina förutsättningar är viktigt, och att hitta en motionsform som känns rolig och som du kan komma att göra regelbundet. Det kan handla om allt från sjukgymnastik och vattengymnastik till simning, promenader, cykling, dans, yoga, styrketräning eller annat som du kan tänka dig.



## Vårda din sexualitet

Ta tid för dig själv och känn efter hur du vill ha det och behöver för sexuellt välbefinnande. Ge och ta emot beröring från någon du litar på och tycker om.

Det kan ta tid att lära känna sin nya kropp och orientera sig efter sjukdomens påfrestningar.

## *Intimhygien*

Vid intimhygien är det bra att använda olja alternativt bara vatten i underlivet. Du bör inte tvätta dig med tvål i underlivet då det lätt torkar ut slemhinnan. Känns det torrt i underlivet trots att du har lämplig intimhygien och regelbundet använder ett hormon- eller hormonfritt preparat, då kan du köpa en oparfymerad fet kräm på apoteket så som till exempel Essex eller liknande och smörja vid behov eller de dagar du inte använder något annat.

## *Bäckenbottenträning för män och kvinnor*

Genom att bäckenbottenträna övar du upp din knipförmåga, stärker musklerna i bäckenbotten och får ökad blodgenomströmning i underlivet. Muskelkraften runt urinrör, slida/penis och ändtarm stärks upp och erektionsförmågan hos både kvinnor och män förbättras.

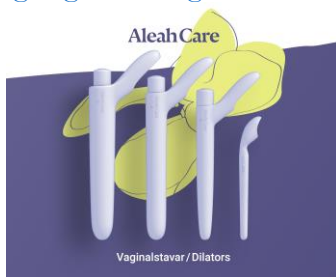
Det är viktigt att du tränar rätt muskler, därför ska du börja med att identifiera dina bäckenbottenmuskler. *Läs mer på:*  
<http://nikola.nu>

## *Vaginalstav*

För dig som har fått strålbehandling mot bäckenområdet kan det vara aktuellt med vaginalstavsanvändning i efterförloppet för att förebygga att slidslemhinnan läker mot varandra och för att upprätthålla slidans elasticitet. Det är en egenvård som du gör cirka 10 minuter dagligen i 2-3 år efter avslutad strålbehandling, enligt särskilda råd. Den vaginalstav som kliniken erbjuder är utformad i plast och brukar fungera bra för de flesta.



Vissa kvinnor föredrar att använda vaginalstav med silikonöverdrag, sådana finns att beställa, exempelvis från:  
<https://www.aleahcare.com/p/aleah-care-produktsida/vaginalstavar-for-vardande-rehabilitering/vaginalstavar-grace-2935.html>:



eller <https://webshop.solann.se/product/vaginaldilatatorer-vagivell>:



Oavsett vilken vaginalstav du föredrar är det viktigt att du använder glidmedel eller olja i samband med vaginalstavsanvändningen. Läs gärna mer på [www.eftercancer.se](http://www.eftercancer.se).

## Kondom

Kroppens slemhinnor kan vara sköra under och efter behandling. Har du ett nedsatt immunförsvar och samtidigt sköra slemhinnor rekommenderas kondom vid samlag (vaginalt, oralt eller analt) för att minska risk för friktion som kan leda till små bristningar och därmed risk för infektion.

Kondom kan även ge ökad komfort om du upplever att sädesvätskan svider.

Under cytostatikabehandling finns en viss koncentration läkemedel i sädesvätskan och generellt råd är därför att använda kondom som skydd mot graviditet och fosterskador.

## Att prata om sexualitet

*Cancersjukdom och behandling har påverkat mitt samliv och min sexualitet. Hur kan jag prata om detta?*

När sexlivet förändras kan en känna sig sårbar och det kan vara svårt att prata om förluster, sorg och saknad av förlorat organ, förlorad eller sänkt sexuell förmåga, lust och funktion. Ibland kan professionell hjälp från kurator, psykolog, samtals terapeut, familjeterapeut eller sexualrådgivare, själv eller tillsammans med partnern, vara en väg framåt i din sexuella rehabilitering.



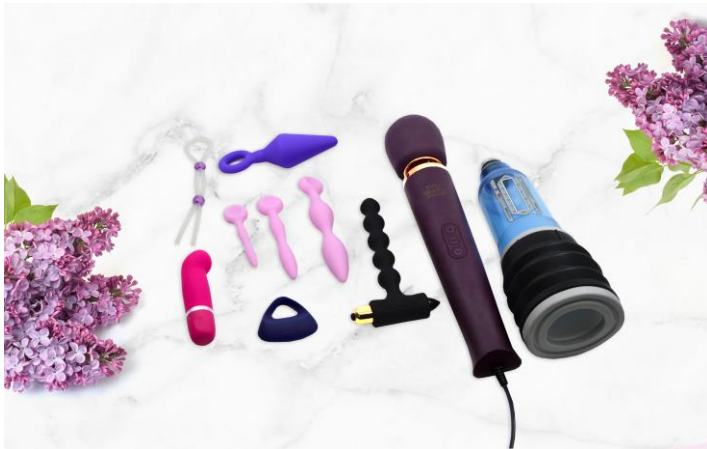
Självbild och självkänsla kan vara stukad och du kan uppleva en förändrad kropp. En naturlig del i krisen är att man så småningom går in i en nyorienteringsfas även gällande sexuali-

teten. Du kan fråga din vårdpersonal om du önskar kontakt med någon på kliniken som kan ge dig råd och stöd.

## Hjälpmedel

Sexhjälpmedel är något du kan använda själv eller tillsammans med din partner. Har du nedsatt känsel i kroppen eller genitalt kan du vara hjälpt av exempelvis en **wand** som kan ge både intim- och kroppsmassage vilket kan ge en ökad sinnlighet.

**Massagestav/Dildo** kan vara bra att använda om du har fått en påverkad känsel genitalt och idag behöver en annan typ av stimulans. Massagestav kan användas av såväl kvinnor som män. Du kan använda den vaginalt, yttre genitalier och i klitorisområdet, analt, i mellangården, under pungen eller mot ljumsken för att få extra stimulans.



De flesta kvinnor behöver stimulering av klitoris för att kunna få orgasm. Upplever du att stimulering som tidigare fungerade bra idag inte är tillräcklig? Har du svårt att få orgasm? Då kan en **klitorisvibrator** vara en bra hjälp.

Har du som man en sviktande erektion kan **vakuumpump** användas för att skapa ett vakuum runt penis vilket leder till att svällkropparna fylls med blod och de kan leda till erektion. **Penisband och penisring** är hjälpmedel som du kan använda för kunna behålla erektionen. Penisbandet kan läggas runt penisroten och dras åt när erektion uppnåtts. En eller flera pennisringar är en annan möjlighet och de träs över penis när erektionen uppnåtts. Dessa hjälpmedel ska inte användas längre än 30 minuter åt gången.

Anus är för många ett erogent område. Det finns många olika hjälpmedel att använda för analstimulans som till exempel **analplugg, analkulor** och **analdildo**. Vid analstimulans behövs alltid glidmedel och viss försiktighet bör beaktas för att skydda knipförmågan analt. Det är också viktigt att hjälpmedlet har ett ordentligt ”stopp”, detta för att undvika att den åker in i analen. Har du behandlats för en cancer i ändtarmen kan du efter behandlingen vara stram och trång analt vilket kan leda till svårigheter med anal stimulans.

Det kan hända att sättet du tidigare har haft sex på inte är möjlig idag utifrån behandlingens inverkan. Samlagsställningar som tidigare fungerat kanske inte längre fungerar och ni kan behöva tänka om och tänka nytt.

## Länkar

<https://www.rfsu.se/sex-och-relationer/for-dig-som-undrar/nar-sex-inte-funkar/>

<https://www.rfsu.se/sex-och-relationer/for-dig-som-undrar/sex-genom-livet/>

<https://www.rfsl.se/hbtq-fakta/>

<https://www.1177.se/sjukdomar--besvar/cancer/att-leva-med-cancer/cancer-och-sexualitet/>

<https://eftercancern.se/hem/symtom-sexualitet/>

<https://www.mshop.se/halsa>

<https://www.belladot.com/sv/sexologen-svarar/>

<https://www.pistill.se/>

<https://www.aleahcare.com/>

<https://www.narhalsan.se/hitta-mottagning/goteborg/goteborg-centrum/sexualmedicinskt-centrum/>

<https://www.1177.se/liv--halsa/psykisk-halsa/att-soka-stod-och-hjalp/familjeradgivning/>



---

Utarbetat av: Karin Gustafsson, Linda Åkeflo och Lisen Heden. Verksamhet Onkologi, BäckencancerRehabiliteringen Sahlgrenska Universitetssjukhuset Maj 2019