

Ergänzende Notizen zur Vortragszusammenfassung Sexualmedizin

Herr Dr. Valk 13.4.2016

Luststörungen haben selten eine hormonelle Ursache
Wenn vermutet, sind Testosteron und TSH zu testen

Eine Therapie mit Testosteron ist möglich
Intrinsa wird nicht mehr hergestellt, aber Testosteron Gel im off label use ist möglich
z.B. Testosteron Dosiergel 0,3% 1 Hub/Tag auf die Wade (wegen möglichen Hirsutismus)
darunter Kontrolle des Testosteron- und SHGB-Wertes zu Beginn, nach 6 und 12 Wochen

DHEAS zur Therapie aktuell noch zu wenige Daten

Estriol zur Lokalthherapie sollte zur Minimierung von NW schrittweise höherdosiert werden

Vaginismus: unwillkürliche Abwehrreaktion
Wenn professionelle Verhaltenstherapie nach Sexualanamnese erfolglos: IVF erwägen

Therapeutenliste bei der DGSM TW erhältlich

Ejakulatio praecox ist deutlich häufiger als die erektile Dysfunktion
Die Therapie der EP ist schwieriger, medikamentöse Therapie zeigt mäßige Erfolge

Sexualanamnese

- Sind Sie mit Ihrem Sexualleben zufrieden?
- Leiden Sie darunter?
- Wollen Sie daran etwas ändern?

5 Minuten Intervention:

Hat sich bei Ihnen selbst etwas geändert?
Hat sich in Ihrer Partnerschaft etwas geändert?
Übt etwas von außen Druck auf Ihre Partnerschaft aus (Beruf, Familie..)?