

U heeft eierstokkanker gehad. U bent hiervoor geopereerd en u heeft chemotherapie gehad. Ook heeft u een jaar medische nazorg (nacontroles) gehad. Het is belangrijk dat u verdere medische nazorg kiest die bij u past. Deze Consultkaart kan u en uw zorgverlener helpen om de keuzes te bespreken. U kunt uw keuze later altijd nog veranderen. Uw zorgverlener kan uw arts, verpleegkundig specialist of oncologieverpleegkundige zijn.

MOGELIJKHEDEN	NAZORG (NACONTROLES) IN HET ZIEKENHUIS	NAZORG (NACONTROLES) VIA DE TELEFOON OF E-MAIL	U NEEMT ZELF CONTACT OP ALS U DAAR BEHOEFTE AAN HEEFT
<p>Wat houden de opties voor nazorg (nacontroles) in?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - U komt voor controles naar het ziekenhuis. Een zorgverlener bespreekt met u hoe het gaat. Ook krijgt u een lichamenlijk en gynaecologisch onderzoek. - Als het nodig is, krijgt u extra onderzoeken. Uw zorgverlener bepaalt met u welke onderzoeken dit zijn. - U maakt samen met uw zorgverlener een schema voor de controles voor de komende 4 jaar. Meestal is dat: <ul style="list-style-type: none"> • Het eerste jaar komt u iedere 3 maanden voor controle. • In het daaropvolgende jaar komt u iedere 4 maanden voor controle. • In de laatste 2 jaar krijgt u ieder half jaar een controle. 	<ul style="list-style-type: none"> - Uw zorgverlener belt of mailt u regelmatig. U bespreekt dan uw klachten en vragen. U hoeft hiervoor dus niet naar het ziekenhuis te komen. - Wilt u of wil uw zorgverlener wél een lichamenlijk onderzoek? Dan maakt u een afspraak. - U maakt samen met uw zorgverlener een schema voor de contacten voor de komende 4 jaar. Meestal is dat: <ul style="list-style-type: none"> • Het eerste jaar heeft u iedere 3 maanden contact. • In het daaropvolgende jaar heeft u iedere 4 maanden contact. • In de laatste 2 jaar heeft u ieder half jaar een controle. 	<ul style="list-style-type: none"> - U neemt zelf contact op met uw zorgverlener in het ziekenhuis als u klachten heeft of vragen. Of als u zich ongerust voelt. - U maakt een afspraak met uw zorgverlener in het ziekenhuis wanneer u daar behoefte aan heeft. Of als uw zorgverlener dit nodig vindt. U kunt dan kiezen voor een telefonisch gesprek of langskomen in het ziekenhuis.
<p>Bij wie kan ik terecht als ik ongerust ben?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Krijgt u tussendoor klachten? Of bent u ongerust? Dan kunt u altijd zelf contact opnemen met uw zorgverlener in het ziekenhuis. - Neem contact op als u last heeft van één of meer van de volgende klachten: <ul style="list-style-type: none"> • U heeft het gevoel dat er iets 'niet pluis' is. • U heeft minder eetlust. • U heeft last van misselijkheid en braken. • U heeft een opgeblazen gevoel en/of buikpijn. - Aarzelt u om contact op te nemen met uw zorgverlener in het ziekenhuis? Neemt u dan contact op met uw huisarts. 	<ul style="list-style-type: none"> • Uw buik wordt dikker. • U heeft problemen met plassen. • U heeft last van verstopping of diarree. • U heeft psychische of seksuele problemen. 	<ul style="list-style-type: none"> • U heeft last van vaginale afscheiding of bloedverlies. • U blijft moe of u wordt steeds vermoeider. • U heeft andere klachten waarvoor u uw zorgverlener wilt benaderen.
<p>Wat betekenen de nacontroles voor de kans dat ik de kanker overleef?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tijdens of na de controles kan de kanker terugkomen. - Komt de kanker terug? Dan is er vaak wel een behandeling mogelijk, maar dat is geen behandeling die u kan genezen. De ziekte wordt tijdelijk onderdrukt. - Standaardcontroles of onderzoeken door uw arts verbeteren de kans op overleving van deze kanker niet. Het lichamenlijk onderzoek is een momentopname. De arts kan bij het onderzoek niet alles zien of voelen. Bijvoorbeeld omdat de kanker nog heel erg klein is of 'verstopt' zit tussen andere weefsels. 		
<p>Wat zijn de voor- en nadelen van de verschillende opties?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - U heeft regelmatig contact met uw zorgverlener. U kunt dan makkelijk vragen stellen. - Het lichamenlijk onderzoek kan u het gevoel geven dat het goed gaat. Dit kan onterecht zijn. - Sommige patiënten ervaren stress en angst door het onderzoek. Ze zijn bang dat er weer kanker wordt gevonden. - Hoe eerder u weet dat de kanker terug is en er geen genezende behandeling meer mogelijk is, hoe langer u weet dat u waarschijnlijk door de kanker zult overlijden. Dit kan mentaal zwaar zijn. 	<ul style="list-style-type: none"> - U heeft regelmatig contact met uw zorgverlener, maar u hoeft niet naar het ziekenhuis te komen. Dit bespaart u waarschijnlijk tijd, geld en moeite. - Misschien voelt u zich minder gerustgesteld dan wanneer u wél regelmatig lichamenlijk onderzoek krijgt. - Als u hele kleine veranderingen in uw gezondheid bespreekt, kan dit aanleiding zijn voor onderzoek. Dan kan het zijn dat er weer kanker wordt gevonden voordat u duidelijke klachten heeft. U weet dan eerder dat de kanker terug is en dat er waarschijnlijk geen genezende behandeling meer mogelijk is. Dit kan mentaal zwaar zijn. 	<ul style="list-style-type: none"> - U bepaalt zelf wanneer u contact opneemt met uw zorgverlener. U hoeft alleen naar het ziekenhuis als u dat wilt. Dit bespaart u waarschijnlijk tijd, geld en moeite. - Het idee om alleen contact op te nemen bij klachten kan ongemakkelijk zijn en ongecontroleerd voelen. - U kunt het moeilijk vinden om te bepalen wanneer uw klachten reden genoeg zijn om contact op te nemen. - Misschien voelt u zich minder gerustgesteld dan wanneer u wél regelmatig lichamenlijk onderzoek krijgt.