

ANMELDELSER

Det fruktsamma sekretet: handbok i Billingsmetoden

Af Irene Ivarsson og Anette Nilsson
www.sekretmetoden.se, 2016

'Det fruktsamma sekretet' er en vejledning til dig; "– der ønsker et naturligt samliv, hvor du selv har kontrol over forplantningen uden kemiske eller mekaniske hjælpemidler".

Forfatterne er medlemmer af NFPS (Naturlig Familieplanlægning i Sverige), der hjælper kvinden i metodens indlæringsfase. Bogen er tillige tiltænkt sundhedspersoner, der har interesse for sekretmetoden. Metoden er udviklet bl.a. af det australske lægepar; Billings. Med kendskab til sit cervixsekret kan kvinde fastslå, hvornår hun er frugtbar – og hvornår hun kan have samleje, uden at risikere en befrugtning. Angiveligt kan en kvinde lære at fornemme graden af fugtighed i vagina uden brug af fingre.

De reproduktive organer og menstruationscyklus gennemgås. Herefter gives instruktion i, hvordan metoden implementeres i sexlivet (hvornår man må og ikke må). Kærlighed og et respektfuldt parforhold nævnes som vigtige faktorer for at have succes med sekretmetoden. Pearl Index er i de tre studier, der refereres til, angivet til mellem 0,5 - 3,1. Metoden fremhæves positivt i forhold til p-piller og kunstig tilførsel af hormoner generelt.

Parret Billings var katolikker og havde ni børn. For mennesker, der, pga. kultur eller religion, ikke kan benytte mekaniske eller hormonelle præventionsmidler, er sekretmetoden et alternativ. Tåler man ikke hormonel prævention, og kan man ikke bruge kondomer, er metoden et alternativ. Hvis man vil være gravid, er metoden en måde at lære sin krop og sin frugtbarhed at kende. Det kræver disciplin og et jernhelbred. Det beskrives, hvordan ægløsning giver kvinder øget sexlyst, sexdrømme mm. På dette tidspunkt må man ikke have sex selv ikke med kondom, da lubrikation kan påvirke sekretets konsistens. Derfor er andre former for sex (fx onani) ej heller tilladt. I så fald skal man afvente flere dage, før man igen kan stole på sekretets signaler. Er man syg, stresset eller på anden måde fysisk eller psykisk påvirket, har dette også indflydelse på sekretet.

Metoden er værd at kende for sundhedspersonale med præventionsrådgivende funktion, da det spørgsmål, parret, der sværger til denne metode, skal stilles, bør være: *hvordan vil det være, hvis du/I bliver gravide alligevel?*

Når prævention svigter, er forklaringen oftest compliance. Det vil sige uoverensstemmelse mellem brug og virkning af præventionen. For eksempel at huske p-pillen, få kondomet på, pessaret ind, samt, ved sekretmetoden, at lade være med at have sex, når man kan blive gravid.

Anmelder Gabriela Rehfeld,
jordemoder



Den gode patientsamtale

Af Jette Ammentorp, Bente Bassett, Juliane Dinesen og Marianne Lau
Munksgaard, 2016
Sidetal 221
Pris: 250 kr.

"Findes der virkelig ikke faglitteratur om kommunikation i sundhedsvæsenet, der er lettere at forholde sig til? Der må da være skrevet noget på dansk, vi kan bruge i stedet for alle de engelsksprogede tekster?" (Ammentorp et al. 2016, s.9). Sådan indledes bogen 'Den gode patientsamtale', og det har netop været forfatterens hensigt at levere en fagbog på dansk om kommunikation i sundhedsvæsenet, som kan bidrage til at udvikle og gøre en forskel for kommunikationen mellem patienter og sundhedspersonale. Bogen synes at henvende sig til alle faggrupper inden for sundhedsvæsenet, og den præsenterer ét bud på, hvordan man som sundhedsprofessionel kan arbejde med at planlægge og udføre forskellige typer af samtaler med patienter og pårørende.

Bogen tager teoretisk afsæt i Calgary-Cambridge-Guiden, som er en kommunikationsmodel udarbejdet i et samarbejde mellem de to universiteter Calgary og Cambridge. Guiden kan anvendes i forhold til at skabe overblik over og en struktur for samtalerne forløb, og videre anviser den nogle kommunikative færdigheder, som kan understøtte den sundhedsprofessionelle i samtalen med pa-

tienten. Bogens første kapitel giver en kort præsentation af denne model, og i de efterfølgende kapitler beskrives mere detaljeret, hvordan modellen kan anvendes i forskellige samtalsituationer. I bogens sidste kapitler lægges fokus på, hvordan man som sundhedsprofessionel kan styrke sine samtalefærdigheder, og deri blandt andet et fokus på refleksion og kollegial feedback. Bogen igennem er teksten suppleret med eksempler - nærmest som talebobler - som understøtter og eksemplificerer den præsenterede teori. Dette gør, at bogen bliver overskuelig og let tilgængelig, og videre bidrager de mange praksisnære eksempler til at understøtte bogens relevans for den sundhedsfaglige praksis.

Bogen tager således udgangspunkt i eksisterende viden om patientsamtaler, og sætter det ind i en dansk sundhedsfaglig kontekst – og det gør den godt. Den gennemgående reference til Calgary-Cambridge-Guiden gør, at man som læser ikke er i tvivl om primærlitteraturen bag i det tilfælde, at nysgerrigheden er vakt for denne måde at betragte patientcentrerede samtaler på.

Anmelder Kathrine S. Eduardsen,
jordemoder, cand.mag. i kommunikation