

## Schmerzhafter Geschlechtsverkehr

Jede 4. Frau hat mit dieser Problematik zu kämpfen oder hat schon Schmerzepisoden hinter sich. Leider haben die meisten auch eine Odyssee von Ärztebesuchen hinter sich, die keine Hilfe brachten.

Damit der Besuch bei Ihrer/Ihrem Ärztin/Arzt zum Erfolg wird, hat eine der erfahrensten österreichischen Gynäkologinnen zu diesem Thema (Frau Dr. Barbara Eberz) für Sie eine Checkliste mit Fragen zusammengestellt, auf die Sie sich schon vor Ihrem Arztbesuch einstellen können. Oft liegen unterschiedliche Ursachen/Krankheitsbilder diesem Symptom zugrunde.

Da es Ihnen in der Hektik des ärztlichen Routinebetriebes schwer fallen kann auf die Fragen eine passende Antwort zu finden, beantworten Sie sich jetzt in aller Ruhe folgende Fragen und notieren Sie sich die Antworten.

## Fragen zum schmerzhaften Geschlechtsverkehr

Schmerzen im äusseren Genitalbereich (Vulvabereich), immer wiederkehrende Genitalinfektionen:

- Treten gelegentlich oder öfter  Juckreiz  Brennen oder  
 andere Beschwerden im Bereich des Scheideneingangs/Afters auf?
- Ist der Scheideneingang bzw. Afterbereich empfindlich und neigt zu Einrissen und/oder offenen Stellen?  
 Ja  Nein
- Bestehen Probleme, insbesondere Schmerzen beim Verkehr oder bei Berührungen des äußeren Genitals?  
 Ja  Nein
- Welche Beschwerden treten auf? z.B.:  Juckreiz  Brennen  
 Rötungen  Schmerzen  
 Einrisse  Wundheitsgefühl  
 subjektiv Engerwerden des Scheideneingangs
- Wann sind diese Beschwerden erstmals aufgetreten, wie lange bestehen sie schon?  
\_\_\_\_\_
- Wie lange dauern sie üblicherweise an?  
\_\_\_\_\_
- Nach welcher Zeit kommt es üblicherweise zum Wiederauftreten?  
\_\_\_\_\_
- Folgt das Wiederauftreten bestimmten Zeitmustern? (z.B. um die Zeit der Regelblutung, oder mitten im Zyklus)?  
\_\_\_\_\_

**Fragen zum schmerzhaften Geschlechtsverkehr**

- Wo sind die Beschwerden lokalisiert?
    - unbestimmt oder
    - punktgenau eine Stelle (finden Sie es für sich genau heraus und zeigen Sie es dann auch der Ärztin/dem Arzt)
  - Gibt es Situationen/Bedingungen, welche die Beschwerden auslösen/verschlechtern können? z.B.:
    - Schwimmbadbesuche
    - Radfahren
    - Genuss bestimmter Nahrungsmittel wie  scharfe Gewürze  Zitrusfrüchte
    - psychische Belastungen
  - Wie stark sind die Beschwerden auf einer Schmerzskala von 0 – 10:  
(0 keine Schmerzen, 10 kaum zu ertragende Schmerzen)  
0 | | | | | | | | | | 10
  - Werden der
    - normale Tagesablauf
    - der Lebensstil
    - die Lebensplanung davon beeinflusst/beeinträchtigt? z.B.:  Partnerschaft
    - Freizeit
    - Urlaubsgestaltung
    - Kinderwunsch
- andere: \_\_\_\_\_
- Welche Abklärungsschritte wurden bereits durchgeführt? z.B.
    - Pilz-/Bakterienkulturen
    - Virusbestimmungen
    - Blasen-/Darmuntersuchungen
  - Wurden bereits Therapien angewandt? Welche?  
(Bitte Medikamente und Pflegeprodukte auflisten. Je genauer desto besser) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Fragen zum schmerzhaften Geschlechtsverkehr

- Wurden bereits operative Eingriffe durchgeführt?  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

- Inwieweit haben sie Besserung/Heilung gebracht?

- Gab es Therapien, die schlecht vertragen wurden bzw. die Beschwerden sich verschlechtert haben?

- Welche Maßnahmen helfen eventuell sonst noch? (z.B. Vermeiden enger Unterwäsche)

- Kommt es zu spontanen Besserungen?  Ja  Nein

- Welche Produkte verwenden Sie zur Intimreinigung/-pflege?

- Wie ist Ihr übliches Hygieneverhalten? (z.B. Vorliebe für Vollbäder usw.)

- Besteht zeitweise/öfter Ausfluß aus der Scheide?  Ja  Nein

- Wenn ja, werden die Beschwerden dadurch verstärkt bzw. zusätzliche Beschwerden verursacht?  Ja  Nein

- Sind Hautkrankheiten bekannt? (z.B. Schuppenflechte, Neurodermitis usw.?)  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

- Sind bei Ihnen Allergien bekannt? (Vorsicht, besonders Kontaktallergie!)  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

- Haben Sie (zeitweise) Probleme, den Harn und/oder Stuhl zu halten?  Ja  Nein

- Treten (zeitweise) Stuhlverstopfung und/oder Durchfälle auf?  Ja  Nein

## Fragen zum schmerzhaften Geschlechtsverkehr

### Fragen speziell zu schmerzhaftem Geschlechtsverkehr:

- Treten die Schmerzen  zu Beginn  während  nach dem Geschlechtsverkehr auf?
- Werden die Schmerzen eher  außen  innen oder  außen und innen empfunden?
- Was verursacht subjektiv die Schmerzen? z.B.:  Dehnungsschmerz beim Eindringen des Penis  schmerzhafte Einrisse während und nach dem Verkehr

andere:

---

- Wie verhält sich der Partner?  verständnisvoll  unterstützend  fordernd
- Werden die Schmerzen durch bestimmte Positionen positiv/negativ beeinflusst?  Ja  Nein
- Haben Sie bereits Gleitmittel verwendet?  Ja  Nein
- Bringt dieses eine Beschwerdeverbesserung?  Ja  Nein