

Tabellen

zum Beitrag „Mit Haarausfall umgehen“ von Marisol Azuara

Heilberufe (74) 1/2022, S. 36-39

Tab. 1: Zytostatika und Grad des Haarausfalls

Milder Haarausfall		
Anagrelid	Doxorubicin Lipo.	Methotrexat
Asparaginase	Fludarabin	Oxaliplatin
Azacitidin	Gemcitabin	Pemetrexed
Bleomycin	Hydroxyurea	Procarbazin
Bortezomib	Lenalidomid	Streptozotocin
Busulfan	Leucovorin	Temozolomid
Carboplatin	Lomustin	Temsirolimus
Cisplatin	Mechlorethamin	Thalidomid
Carmustin	Mephalan	Thioguanin
Chlorambucil	Mercaptopurin	
Mäßiger Haarausfall		
Capecitabin	Mitomycin	Vinblastin
Cytosin-Arabinosid	Mitoxantron	Vincristin
Dacarbazin	Raltitrexed	Vindesin
Luorouracil	Treosulfan	Vinorelbin
Starker Haarausfall		
Actinomycin	Doxorubicin	Ifosfamid
Amsacrin	Epirubicin	Irinotecan
Cyclophosphamid	Etoposid	Paclitaxel
Daunorubicin	Etoposid-Phosphat	Topotecan
Docetaxel	Idarubicin	

(Fellinger, Kroner, 2011)

Tab. 2: 6 Etappen des körperlichen Trauerprozesses

Sechs Etappen des körperlichen Trauerprozesses:
<ol style="list-style-type: none">1. Schock, wo der Patient den Verlust erfährt2. Verweigerung, deren Manifestation die Ablehnung oder Verdrängung des Geschehens ist3. Verhandlung, wo Vereinbarungen oder Pakte geschlossen werden und ein Dialog mit der Situation entsteht4. Zorn, in welcher sich der Patient ärgert oder Nonkonformismus zeigt5. Depression, in welcher Apathie, Desinteresse und Insomnie vorkommen6. Akzeptanz, in welcher der Patient die eigene Situation erkennt und eine gewisse psychische Stabilität zeigt.

(Lluch-Hernández et al., 2007)