

paxman

A decorative graphic consisting of three overlapping, wavy lines in shades of blue, curving from left to right across the bottom of the 'paxman' text.

**W jaki sposób chłodzenie skóry głowy może
wpłynąć na ocalenie Twoich włosów w trakcie
chemioterapii?**



Jak działa system?

Komórki tworzące mieszek włosa dzielą się i mnożą w szybkim tempie, tak jak komórki rakowe. Oznacza to, że chemioterapeutyki mają taki sam wpływ na mieszek włosa

jak na komórki raka.

Obniżenie temperatury skóry głowy ogranicza krążenie krwi w naczyniach włoskowatych, co wpływa na zmniejszenie ilości chemioterapeutyków docierających do mieszka i w ten

sposób wyrządza mu mniejszą krzywdę.

Czepek zakłada się na około 30 min przed wstrzyknięciem leku, kontynuując użycie w czasie podawania oraz po zakończeniu - długość uzależniona jest od rodzaju podawanych chemioterapeutyków.

Całkowity łączny czas użycia różnicuje się w przedziale od 1,5 do 5 godzin.

Średnia czas to 2 do 2,5 godziny.

System jest bardzo elastyczny dla pacjentów i wymaga minimalnego nadzoru pielęgniarskiego.

Zalety

Pacjent

System Paxman został zaprojektowany tak, by być całkowicie elastyczny dla pacjentów oraz dla personelu pielęgniarskiego.

Czapki do chłodzenia skóry głowy, używane przez pacjentów są bardzo lekkie i wygodne. Pacjenci mogą zrelaksować się w trakcie procesu chłodzenia.

- W dużym stopniu zapobiega ryzyku utraty włosów i podnosi wiarę pacjenta we własne siły i wyzdrowienie
- Utrzymuje skórę głowy w stałej kontrolowanej temperaturze
- Chłodzenie jest w dużym stopniu tolerowane i akceptowane przez pacjentów
- Łatwy i nieskomplikowany w użyciu zarówno dla personelu medycznego jak i pacjentów

Personel pielęgniarski

System jest prosty w obsłudze, bez skomplikowanych funkcji oraz posiada łatwy do odczytu kontroler, wyświetlacz cyfrowy umożliwiający natychmiastowy monitoring wizyjny. Kompaktowy charakter i manewrowość systemu zapewnia efektywne wykorzystanie przestrzeni. Personel pielęgniarski nie musi być obecny u pacjentów w trakcie chłodzenia, dzięki czemu ma czas, aby zająć się innymi obowiązkami.

- Skóra głowy utrzymywana jest w stałej temperaturze
- Procedura jest komfortowa i bezbolesna w trakcie leczenia i pozwala uniknąć nagłego chłodu
- Czapki są proste w obsłudze i łatwe do zrozumienia zarówno dla personelu medycznego jak i dla pacjentów. Po każdym użyciu w ramach przygotowań do następnego pacjenta, czapki wystarczy po prostu dokładnie umyć.

Zabieg chłodzenia

Kiedy proces chłodzenia skóry głowy jest już ukończony, pielęgniarka pomaga pacjentowi ściągnąć czepek, w następnej kolejności należy pozostawić pacjenta w celu aklimatyzacji, upewniając się, że, czuje się on komfortowo zanim opuści szpital. System może pozostać w trybie działania dla potrzeb kolejnego pacjenta, bądź pozostawiony w oczekiwaniu, można go również wyłączyć.

Więcej informacji znajdziecie Państwo na stronie internetowej:
www.paxman-coolers.co.uk





Raport kliniczny podsumowujący
skuteczność chłodzenia skóry głowy



Wielka Brytania

Sprawozdanie z badań obserwacyjnych potwierdziło, że 89% pacjentów chorych na raka piersi osiągnęło sukcesu po zastosowaniu Systemu Scalp, a tylko u 11% pacjentów zanotowano ciężkie wypadanie włosów wymagające zastosowania peruki.

Rezultaty

Zapobieganie łysienia

- U pacjentów otrzymujących chemioterapię (n=94), 3 stopień utraty włosów zaobserwowano u 5 pacjentów, 4 stopień utraty włosów tylko u jednego pacjenta (tylko 11% chorych wymagało peruki).
- 5 na 94 pacjentów przerwało leczenie Systemem Paxman
- U pacjentów otrzymujących chemoterapie FEC (n = 62), 3 stopień utraty włosów zaobserwowano u 2 chorych, a 4 stopień utraty włosów u jednego pacjenta (tylko 13% chorych wymagało peruki)

Komfort pacjenta, akceptacja i działania niepożądane

U pacjentów odnotowano wysoki komfort i poziom akceptacji oraz niewielką liczbę rezygnacji z systemu

- 85% pacjentów zgłosiło że było im wygodnie, dość wygodnie lub bardzo wygodne w czasie trwania chłodzenia skóry głowy.
- 12% pacjentów zgłosiło że było im nie wygodnie, a 3% że bardzo nie wygodnie
- Jedynie 5% pacjentów przerwało chłodzenia skóry głowy przed końcem chemioterapii
- Z powody niewygodny tylko jeden pacjent
- Ból głowy w pewnym momencie podczas cyklu leczenia stwierdzono u 32% pacjentów

Metodyka

Badania przeprowadzono:

- Na 94 pacjentkach z rakiem piersi leczonych chemioterapią w leczeniu uzupełniającym lub paliatywnym
- Badanie otwarte, bez randomizacji, badania obserwacyjne przeprowadzone w 8 miejscach Wielkiej Brytanii w latach 1997 – 2000

Schemat chemioterapii:

- Epirubicyna (60 - 75 mg/m²) jako monoterapia (10 pacjentów) lub połączenie FEC zastosowano w latach 1997-2000 u 62 pacjentów
- Doxorubicin jako monoterapie lub w kombinacji zastosowano u 11 pacjentów (w dawkach od 30 – 60 mg/m²)
- Docetaxel jako monoterapia (w dawkach 75 – 100 mg/m²) zastosowano u 5 pacjentów
- CMF zastosowano u 5 pacjentów

Czas ochładzania:

- Wstępny czas ochładzania od 15 do 20 minut
- Ochładzanie było kontynuowane przez cały czas Infuzji
- Zastosowany czas ochładzania po infuzji dla większości pacjentów 120 minut
- Wypadanie włosów oceniane na podstawie kryteriów określonych w tabeli poniżej

Stopień wypadania włosów	Kryteria
Stopień 0	Nie stwierdzono wypadania włosów
Stopień 1	Nieznaczne wypadanie włosów
Stopień 2	Średnie wypadanie włosów
Stopień 3	Znaczne wypadanie włosów
Stopień 4	Całkowite wyłysienie

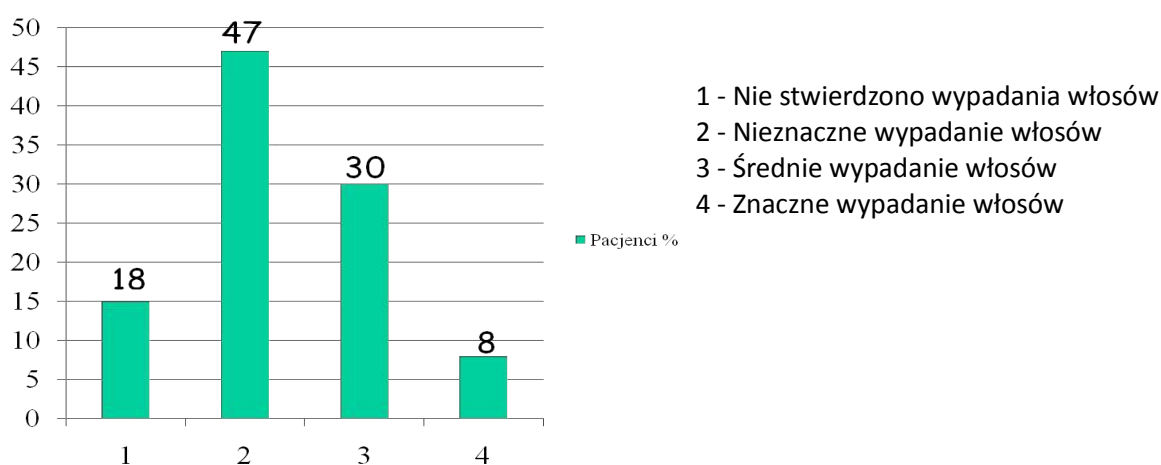
Norwegia

Sprawozdania z norweskich badań obserwacyjnych wykazały wskaźnik sukcesu w wysokości 92% po zastosowaniu Paxman System Scalp Cooling u 54 pacjentek z rakiem piersi, leczonych FEC / FAC lub paclitaxel.

Rezultaty

Utrata włosów

Ocena łysienia – wszyscy pacjenci



*Autorzy badania uznali, że chłodzenie skóry głowy za pomocą Paxman scalp Cooling jest skuteczną metodą zapobiegającą łysieniu u pacjentów otrzymujących FEC lub paclitaxel w cyklu tygodniowym

Komfort pacjenta, akceptacja i działania niepożądane

89% pacjentów opisało chłodzenie głowy jako komfortowo dopuszczalne, z minimalną uciążliwością spowodowaną dłuższym okresem leczenia.

- Tylko 15% pacjentów uznało chłód odczuwalny na głowie za główny problem

- Tylko 2% respondentów uznało, iż bóle głowy są poważnym problemem
- Jeden pacjent przerwał leczenie z powodu odczucia dyskomfortu

Metodyka

54 chorych na raka piersi leczonych chemioterapią w neo-uzupełnieniu, w jednym centrum leczenia uzupełniającego i paliatywnego w Norwegii w latach 2000 - 2001

Schemat chemioterapii:

- FEC*/FAC - epirubicin (60 mg/m²)
- W cyklu tygodniowym paclitaxel (P) (90 mg/m²)

Wstępne ochładzanie skóry głowy:

- FEC/FAC: mediana 20 minut (zakres od 15 do 150 minut)
- P: mediana 20 minut (zakres od 15 do 120 minut)

Ochładzanie po infuzji

- FEC/FAC: mediana 120 minut (zakres od 120 do 150 minut)
- P: mediana 60 minut (zakres od 60 do 120 minut)


**FEC - 5-fluorouracil, epirubicin i cyclophosphamide*

**FAC - 5-fluorouracil, adriamycin i cyclophosphamide*

*** CMF - Cyclophosphamide, methotrexate, 5-fluorouracil*



Rekomendowany czas ochładzania i
sukcesy poszczególnych leków



Chemioterapia	Chłodzenie przed chemioterapią	Chłodzenie podczas chemioterapii	Chłodzenie po chemioterapii	Przewidywany sukces
AC30mg/m ²	30 minut	Okolo 20 minut	2 godziny	Przewidyuje się 90%
AC60mg/m ²	30 minut	Okolo 20 minut	2 ½ godziny	Przewidyuje się 50% - 90%
Bleomycyna	-	-	-	-
Kapecytabina	-	-	-	-
Karboplatyna	-	-	-	-
Cisplatyna	-	-	-	-
CMF	30 minut	Okolo 30 minut	godzina	Przewidyuje się 80% - 90%
Cyklofosfamid	30 minut	Okolo 5 – 10 minut	1 - 2 godziny	Przewidyuje się 90%
Dokсорubicyna 20mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	godzina	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 25mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	godzina	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 30mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	godzina	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 35mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	godzina	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 40mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	godzina	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 50mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	godzina	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 60mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	1 ½ godziny	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 75mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	2 godziny	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 80mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	2 godziny	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 90mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	2 godziny	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna 100mg/m ²	30 minut	Okolo 15 minut	2 godziny	W zależności od dawki 80% - 90%
Dokсорubicyna (lipsomalna)	-	-	-	-
E Carbo F	30 minut	Okolo 30 minut	1 ½ godziny	Przewidyuje się 80% - 90%
ECF	30 minut	Okolo 30 minut	2 godziny	-
Epirubicyna 50mg/m ²	30 minut	Okolo 5 minut	1 ½ godziny	Przewidyuje się 90%
Epirubicyna 60mg/m ²	30 minut	Okolo 5 minut	1 – 1 ½ godziny	Przewidyuje się 90%
Epirubicyna 75mg/m ²	30 minut	Okolo 5 minut	1 ½ – 2 godziny	Przewidyuje się 90%

Chemioterapia	Chłodzenie przed chemioterapią	Chłodzenie podczas chemioterapii	Chłodzenie po chemioterapii	Przewidywany sukces
Epirubicyna 80mg/m ²	30 minut	Okolo 5 minut	2 godziny	Okolo 90% w dawkach do 75 mg /m ²
Epirubicyna 90mg/m ²	30 minut	Okolo 5 minut	2 godziny	Między 50% - 80%
Epirubicyna 100mg/m ²	30 minut	Okolo 5 minut	2 godziny	Między 50% - 80%
Etopozyd	30 minut	Okolo 30 minut	2 godziny	Przewiduje się 90%
FAC	30 minut	Okolo 30 minut	2 ½ godziny	-
FEC 50mg/m ²	30 minut	Okolo 30 minut	godzina	Przewiduje się 90%
FEC 60mg/m ²	30 minut	Okolo 30 minut	1 – 1 ½ godziny	Przewiduje się 90%
FEC 75mg/m ²	30 minut	Okolo 30 minut	1 ½ – 2 godziny	Przewiduje się 80% - 90%
FEC 90mg/m ²	30 minut	Okolo 30 minut	1 ½ – 2 godziny	Przewiduje się 50% - 70%
FEC 100mg/m ²	30 minut	Okolo 30 minut	1 ½ – 2 godziny	Przewiduje się 50% - 70%
Fluorouracil	-	-	-	-
Gemcytabina	30 minut	30 minut	1 ½ godziny	-
Ifosfamid	30 minut	60 minut	okolo 4 godziny	Obecnie nie udokumentowane
Irynotekan	30 minut	Okolo godziny	1 ½ – 2 godziny	60% - 90%
Metotreksat	/	/	/	-
MMM	30 minut	Okolo 30 minut	2 godziny	Niepotwierdzone
Mitomycyna	30 minut	Okolo 15 minut	2 godziny	Obecnie nie udokumentowane
Mitoxantron	30 minut	Okolo 15 minut	2 godziny	Obecnie nie udokumentowane
Oksaliplatyna	-	-	-	-
Paklitaksel (tygodniowy)	30 minut	Okolo godziny	godzina	70% - 80%
Paklitaksel (3 tygodniowy)	30 minut	Okolo 3 godzin	1 ½ godziny	70% - 80%
Raltitrexed	30 minut	Okolo 15 minut	1 ½ godziny	Obecnie nie udokumentowane
Taxotere	30 minut	Okolo godziny	45 minut	Przewiduje się 75%
Taxotere	30 minut	Okolo godziny	45 minut	Przewiduje się 75%
Topotekan	30 minut	Okolo 3 godzin	1 ½ – 2 godziny	Obecnie nie udokumentowane
Winblastyna	-	-	-	-
Winkrystyna	30 minut	Okolo 15 minut	2 godziny	Obecnie nie udokumentowane
Vindesine	-	-	-	-
Winorelbina	30 minut	Okolo 10 – 20 minut	godzina	Obecnie nie udokumentowane
Winorelbina / Cisplatyna	30 minut	Okolo 2 godzina	2 godziny	Za mało danych

Najczęściej zadawane pytania

P. Czy system jest bezpieczny?

O. Tak, nie ma żadnych efektów ubocznych.

P. Czy zadziała w moim przypadku?

O. Istnieje ogromna szansa, że tak, ale nie można tego zagwarantować. Średnio około 70%-90% pacjentów nie wymagało noszenia peruki.

P. Czy będzie bardzo zimno?

O. Jest zimno na początku, ale do zniesienia, po 10min odczucie jest coraz mniej dotkliwie.

P. Czy zabieg jest bolesny?

O. Całkowicie bezbolesny.

P. Czy powoduje bóle głowy?

O. W większości przypadków nie, bóle głowy dotyczą bardzo niewielką liczbę pacjentów.

P. Na jak długo zakłada się czepek?

O. 30 minut przed rozpoczęciem chemioterapii, w jej trakcie, oraz około 1-2 godz po, w zależności od podawanych chemioterapeutyków.

P. Czy reszta mojego ciała będzie też odczuwać zimno?

O. Sytuacja taka zazwyczaj nie ma miejsca, lecz jeśli wystąpi dostarcza się koc i ciepłe napoje w celu rozgrzania.

P. Czy występują odmrożenia?

O. Nie, ponieważ stosuje się środki zapobiegawcze w celu ich uniknięcia.

P. Co się dzieje w przypadku chęci skorzystania z łazienki?

O. Można to zrobić z pomocą pielęgniarki, czepek odłącza się od przewodów chłodziwa, i utrzymuje on wymaganą temperaturę przez 5 minut, nie wpływając na wyniki kuracji.

P. Czy mogę się poruszać podczas tego procesu?

O. Można wstać lub się położyć, jednakże ruch ogranicza się raczej do pozycji siedzącej.

P. Czy podczas użycia systemu będę mogła czytać, spać lub spożywać napoje?

O. Jak najbardziej.