

anything is possible
hope love survivor hope
strong love
love
dream
care
love
NEVER GIVE UP
hope love
power
care
faith hope
hope love
fearless
love fighter
together

love
hope love
together
fearless
fighter love dream
confident
hope
strong
courage
trust
faith

EINDWERK

KANKER HAIR PROFESSIONAL 2017-2018

BRUGGE



Vandael Carine
Kerkstraat 55
8301 Knokke-Heist

050/51.62.42
kapsalonfigaro@skynet.be

Voorwoord

Kanker is een ernstige en vaak voorkomende ziekte. Deze omvat een heel divers aantal ziektes met één gemeenschappelijk kenmerk: de ongecontroleerde groei van cellen.

Ongeveer 1 op de 3 mannen en 1 op de 4 vrouwen zal voor hun 75^{ste} getroffen worden door deze aandoening. Men verwacht dat dit aantal nog zal stijgen, vooral door de vergrijzing van de bevolking.

De meest voorkomende kankers bij mannen zijn prostaatkanker, longkanker en dikke darmkanker. Bij vrouwen is dat borstkanker, dikke darmkanker en longkanker.

Betere preventie, screening van risicogroepen, meer accurate diagnostiek en belangrijke vooruitgang in de behandeling heeft geleid tot een geleidelijke verbetering van de prognose. Helaas loopt de ziekte vaak nog fataal af en is het de tweede doodsoorzaak na hart- en vaatziekten.

Patiënten die geconfronteerd worden met deze ziekte ondervinden een enorme impact op hun lichamelijke toestand maar evenzeer zijn er gevolgen op psychisch, relationeel, sociaal en financieel vlak.

Diverse hulpverleners proberen vanuit hun professionele kennis en opleiding het leed te verzachten en de negatieve gevolgen van deze ziekte om te keren.

Artsen en verpleegkundigen uiteraard, maar evenzeer helpen psychologen, maatschappelijk werkers, diëtisten, kinesisten en last but not least wordt aan patiënten met kanker een brede waaier aan ondersteuning aangeboden: aangepaste lichaamsverzorging en make-up, gespecialiseerde haarverzorging, massages, verwensessies, relaxatie, mindfulnesstraining, contact- en praatsessies enz.

Deze totaal aanpak door goed opgeleide hulpverleners draagt in belangrijke mate bij om de levenskwaliteit van kankerpatiënten in die moeilijke periode te verbeteren.

De specifieke problematiek van haarverzorging met zijn enorme psychologische impact (vooral bij vrouwen) wordt in dit werk nader toegelicht.

Dr. Luc Vanmaele

Inhoud

1. Inleiding	1
2. Borstkanker	2
3. Diagnose	4
4. Behandelplan en therapieën	5
5. Fysische ongemakken	7
6. Psychologische problemen	9
7. Communicatie	10
8. Zelfzorg	11
9. Genezing	12
10. Terugblik op het voorbije jaar	14
11. Wat kunnen wij bieden	19
12. Hoop	20

1. Inleiding

Als kapster word je regelmatig geconfronteerd met vragen van klanten. Alle soorten vragen; “Welke haarkleur past best mij?” “Welk kapsel is nu in de mode?” Naar de kapper gaan is voor veel mensen meer dan een nieuwe look aannemen. Het is ook een praatcafé, een ontmoetingscentrum of een plaats om je hart te luchten.

Leuke anekdotes, weetjes van alledag, gezinsperikelen, alles komt aan bod in een kapsalon. Je biedt er een luisterend oor. Elke dag, elke week krijg je vragen waar je een antwoord op weet. Maar meer en meer krijg je ook vragen die je niet kan beantwoorden en geregeld valt daarbij het woord **KANKER**

KANKER

En dan sta je daar, aan de grond genageld. Zonder woorden, zonder antwoorden. Emoties overspoelen je en met je onwetendheid weet je geen raad. Meer dan het luisterend oor kan je niet bieden, of toch?

Een klant van mij, Hilde, had kanker. Elk kappersbezoek zag je haar achteruitgaan tot op het moment dat haar haar uitviel. We hadden Hilde, noch onszelf, voorbereid op dit moment. Haar dochter is snel een muts gaan halen in de Veritas, terwijl Hilde in het salon zat. De muts had een pony en was vreselijk. Dat **NOOIT** meer.

Via een artikel in de krant vernam ik het bestaan van de cursus Kanker Hair Professional aan het institute for Professional Care VZW. Na wat inlichtingen te hebben ingewonnen, stond mij besluit vast. Dit moest ik volgen.

Tijdens de opleiding volgde ik Kim in dit eindwerk. Ik heb de eer om deze kanjer van een vrouw aan jouw voor te stellen .

Kim Decloedt is 32 jaar. Zij woont samen met Wim en is administratief medewerkster bij het onafhankelijk ziekenfonds OZ. Kim heeft borstkanker. Het is niet de eerste keer dat ze daarmee geconfronteerd wordt.

Dit werk gaat over Kim. Dit werk is voor haar, haar familie en dierbaren. Ik wil dit werk ook opdragen aan alle kankerpatiënten en hen een hart onder de riem steken.

Think Pink, Kom op tegen kanker,

1000 Km tegen kanker,

1. Borstkanker

Getuigenis van Kim

“Op 22 maart 2017 kreeg ik te horen dat er borstkanker werd vastgesteld in de rechterborst.

Ik stond onder de douche, zag en voelde de verandering van mijn borst. Het was voor de tweede keer dat ik te maken kreeg met kanker. Eind 2012 werd bij mij molazwangerschap vastgesteld. Ik werd daarvoor behandeld in 2013.

Ik dacht: ““Dit kan niet. Waarom ik?”

Wat betekent kanker voor mij in een aantal trefwoorden?”

Zware periode

vechten

het leven staat stil

AUTOMATISCHE PILOOT

pech

Hoe ontstaat borstkanker?

Bij borstkanker ontstaat de kanker in het borstweefsel. Kanker ontwikkelt zich door kwaadaardige cellen die niet meer volgens het gebruikelijke patroon afsterven of delen.

Ons lichaam vervangt zijn cellen regelmatig doordat de cellen zich voortdurend delen. Bij zo'n celdeling wordt het DNA gekopieerd en verdeeld over twee nieuwe cellen. Er is altijd een kans dat er iets fout gaat tijdens zo'n celdeling.

Als het je lichaam niet lukt om je goed te beschermen, raakt het DNA beschadigd en kan er borstkanker ontstaan: de cel deelt zich dan eindeloos en vermeerdert zich ongecontroleerd, met een gezwel (of tumor) als gevolg. Zo'n gezwel kan goedaardig of kwaadaardig zijn.

Een goedaardige tumor kan het omringende weefsel opzij duwen, maar dringt niet binnen. Een kwaadaardig gezwel kan zich naar andere delen van het lichaam verspreiden.

Hoe herken je borstkanker?

Het is belangrijk om symptomen van borstkanker op tijd te herkennen zodat het in een zo'n vroeg mogelijk stadium wordt vastgesteld. Maar hoe ontdek je borstkanker? Het is belangrijk om je te bedenken dat veel afwijkingen of symptomen in de borst

geen kanker zijn. Wees alert en ga bij twijfel naar de huisarts. De volgende klachten kunnen wijzen op kanker.

Een zwelling (knobbeltje) in de borst

Eén van de meest voorkomende symptomen is een 'knobbeltje'. Het gaat dan om een verdikking in de borst die anders aanvoelt dan de bobbeligheid die je normaal kunt opmerken. Knobbeltjes kunnen heel verschillend aanvoelen.

Wees ook alert bij een zwelling of knobbel(tje) in de oksel.

Ook bij zwellingen of knobbeltjes in de oksel is het raadplegen van een arts noodzakelijk.

Veranderingen in de tepel

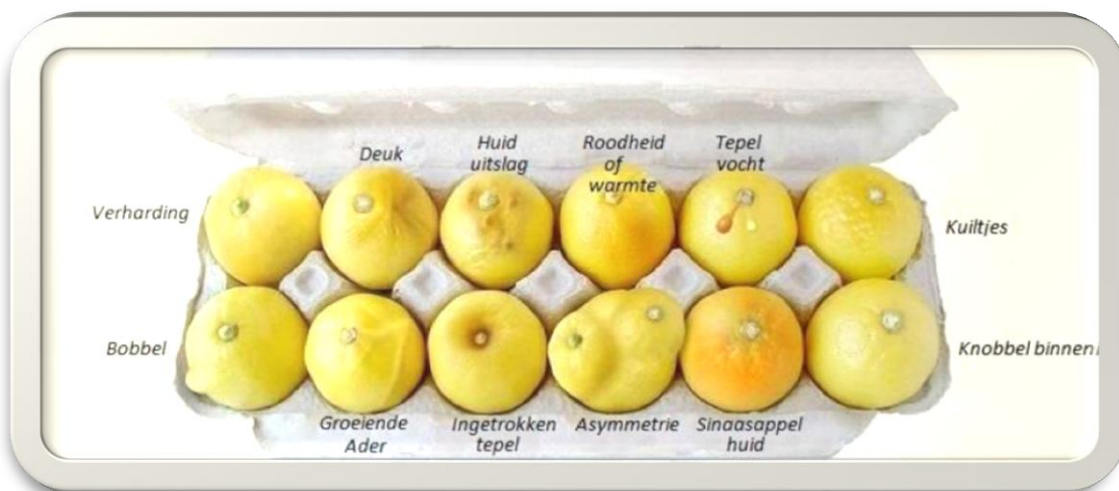
De volgende veranderingen in de tepel kunnen wijzen op borstkanker:

- verdikt strengetje naar de tepel
- ingetrokken tepel
- pijn in de tepel
- vocht uit de tepel (bloederig, groen, waterig of melkachtig)
- zweren op/rond de tepel

Veranderingen in de borst

De volgende veranderingen in de borst kunnen wijzen op borstkanker:

- verandering in de textuur van de huid. De huid ziet er afwijkend uit, als een soort sinaasappelhuid
- deukjes in de huid
- een pijnlijke plek waarbij het weefsel anders aanvoelt
- de borst voelt warm aan en ziet rood
- een slecht genezend plekje
- vrij plotselinge veranderingen in vorm en grootte van de borst



2. Diagnose

Getuigenis van Kim

“Mijn mama heeft ook borstkanker gehad in 2013. Ik ging naar de gynaecoloog om het te laten nakijken.

Daarna volgden een aantal onderzoeken elkaar op. Een echografie, een mammografie en een biopsie. Na een week volgt dan de uitslag van de biopsie. Bij mij was het een slecht resultaat. Het was kwaadaardig. Daarna werden testen afgenomen.

Een echo van lever en nieren, een bloedafname, een CT-scan en een bodyscan.

Je zit uiteindelijk met duizend vragen. Borstsparend? Uitzaaïing? Aangetaste okselklieren? Bange momenten in een week die jaren duurt. “



Onweer in mijn hoofd

**Het bliksemt en het dondert
binnen in mijn hoofd.
Een storm van nadenken.
Ik lijk wel verdoofd.**

**Tranen glijden
als druppels over mijn wangen.
gedachten
zitten in mijn hoofd gevangen.**

**Het stormt in mijn hoofd.
mijn ogen zien buiten
de zon schijnen.
Maar in mijn hoofd
wil de storm niet verdwijnen.**

Bron: 1001gedichten.nl

3. Behandelplan en therapieën.

Getuigenis van Kim

“De verpleegkundigen en dokters nemen je agenda over.

De eerste indruk van de dokters was dat er geen uitzaaiingen waren. Definitief weten ze dat pas na de sentineloperatie, nadat ze het onderzocht hebben. Om de sentinel te vinden worden voor de operatie radioactieve stoffen ingespoten t.h.v. de tumor. Zo weet de chirurg welke van de klieren in de oksel de sentinelklieren zijn. Deze klieren worden verwijderd en tijdens de operatie opgestuurd naar het labo. Bij mij werd een extra klier weggenomen. Daardoor kunnen ze zien of er uitzaaiingen zijn en of er een volledige okselruiming nodig was. Bij mij was het resultaat hoopvol en waren er enkel geïsoleerde kankercellen.

Na plusminus een week kon de chemo gestart worden. Er volgden twee soorten chemo. De zware chemo, EC-chemo, is vier keer om de drie weken. Daarna start een taxuschemokuur. Twaalf keer, één keer per week. Ik heb maar negen keer deze chemo gekregen. De reden daarvoor was dat ik extreem moe werd van deze kuur en last kreeg van tintelingen in de handen en voeten, meer bepaald in mijn vingertoppen en tenen.

Na drie weken rust volgde de borstoperatie. De dokters konden pas oordelen of ze borstbesparend konden werken na de chemo. Hoe ze dat beslissen is afhankelijk van de grootte van het gezwel en de verhouding tussen de grootte van de borst en het gezwel.

Tijdens de operatie onderzoekt de patholoog het gezwel dat ze hebben weggesneden en wordt nagegaan of er nog meer moet weggenomen worden. Bij mij hebben ze nog verder moeten wegsnijden.

Na de operatie wordt dat gezwel verder onderzocht, om na te gaan of het kankerrij is en indien nodig volgt er een tweede operatie. Bij mij was dat gelukkig niet het geval.

Na vier weken volgde een simulatie en berekenen fysicussen waar er moet bestraald worden. Daarvoor zetten ze vier tatoeagepuntjes.

De week erna startten de andere bestralingen vijftwintig keer een borstbestraling à rato' van vijf keer per week. Er waren ook acht boostbestralingen. Deze is achter het litteken.

Tegelijkertijd start ook een hormonenbehandeling voor vijf jaar. Eén keer per maand een prik in de buik met zoladex en elke dag één hormonenpilletje, letrozole.

Je sociaal leven valt volledig stil en alles staat plots in functie van je genezing.”

De meest toegepaste behandelingen bij borstkanker:

Veel mensen krijgen een combinatie van de behandelingen. Uw behandelend arts legt uit welke behandeling het best bij uw situatie past. Als patiënt heeft u recht op goede en volledige informatie over uw ziekte en behandeling, zodat u hierover zelf kunt beslissen. Maar ook uw persoonlijke situatie speelt een rol, zoals leeftijd, geslacht, of u al dan niet in de overgang bent, of u een kinderwens hebt, et cetera. Een behandelplan is dus maatwerk.

Chemotherapie

Chemotherapie is een behandeling met cytostatica. Dit zijn medicijnen die kankercellen doden of hun celdeling remmen. Deze medicijnen verspreiden zich via het bloed door uw lichaam. Ze kunnen op bijna alle plaatsen kankercellen bereiken. U krijgt deze behandeling als kuur: dit betekent dat u altijd een periode medicijnen krijgt en een periode niet. Bijvoorbeeld: u krijgt 1 of enkele dagen medicijnen en heeft daarna 3 weken rust. U krijgt zo'n chemokuur meestal een paar keer achter elkaar

Borstsparende operatie

Bij ongeveer tweederde van de vrouwen met borstkanker is het niet nodig de hele borst te verwijderen, maar is een borstsparende operatie mogelijk. Een borstsparende operatie wordt ook wel een lumpectomie genoemd.

Via een snede in de huid verwijdert de chirurg de tumor inclusief een hoeveelheid omliggend weefsel. De rest van de borst blijft intact maar kan wel van vorm veranderen. Om de vorm van de borst weer zo goed mogelijk te herstellen is soms plastische chirurgie nodig. Dit heet oncoplastische chirurgie. De borst wordt weer mooi rond.

Bestraling

Bestraling is de behandeling van kanker met straling. Een ander woord voor bestraling is radiotherapie. Het doel is kankercellen te vernietigen en tegelijk gezonde cellen zo veel mogelijk te sparen. Bestraling is een plaatselijke behandeling: het deel van uw lichaam waar de tumor zit wordt bestraald. Bestralingsbehandeling bestaat meestal uit 16 tot 23 bestralingen. U krijgt ze in 3 tot 5 weken elke werkdag.

Hormonenbehandeling

Hormoontherapie werkt net als chemotherapie door je hele lichaam. Hormoontherapie heet officieel anti-hormonale therapie. Je krijgt namelijk geen hormonen toegediend, maar een behandeling die er juist op gericht is de productie en/of werking van het hormoon oestrogeen of progesteron te onderdrukken. Hormoontherapie wordt voor langere termijn voorgeschreven. Of je bijwerkingen krijgt en hoe ernstig die zijn, is voor iedere persoon verschillend.

4. Fysische ongemakken.

Getuigenis van Kim

“Van de behandeling krijg je een droge en geschilferde huid. Ook mijn haar begon uit te vallen. Niet alleen mijn hoofdhaar, wenkbrauwen en wimpers, maar ook mijn lichaamshaar.

Daarnaast kreeg ik ook makkelijk tandvleesontstekingen.

De eerste dag na de EC-chemokuur voelde ik mij altijd misselijk, moest ik steeds braken en had last van obstipatie. De eerste dag had ik weinig eetlust, doordat ik misselijk was. De dagen erna was dat oké door de cortisone. Door de cortisone had ik dan geen verzadigingsgevoel meer en at ik alles.

Bij de tweede chemo kreeg ik last van tintelingen in voeten en handen. Deze zijn gebleven tot het einde van de chemokuren. Ook extreme vermoeidheid hoorde erbij.

De bestralingen die erop volgden vielen heel goed mee. Ik mocht al terug met de auto rijden en kon mijn leven terug herpakken.

Haar

Chemotherapie kan invloed hebben op de haargroei: het haar wordt soms dunner en bij sommige mensen valt het helemaal uit. Haaruitval ten gevolge van chemotherapie is bijna altijd tijdelijk.

Veel mensen zien hun haar als een belangrijk onderdeel van hun uiterlijk, en zijn bang dat een ander voorkomen invloed zal hebben op de relatie met hun familie en vrienden.

Haaruitval kan zorgen dat iemand zich minder zelfverzekerd en meer kwetsbaar voelt, vooral als ze het gevoel hebben gedwongen te worden om mensen te informeren over uw kankerdiagnose wanneer u dit niet wenst te doen.

Praten is belangrijk om te kunnen omgaan met haaruitval, zowel praktisch als emotioneel. Sommige mensen vinden het makkelijker om met iemand te praten die ze niet kennen, terwijl anderen kiezen te praten met een kanker specialist en anderen dan weer met medepatiënten die reeds haaruitval hebben gehad.

Huid

Tijdens de chemotherapie blokkeren de meeste chemotherapie-producten de activiteit of het vermogen van cellen in ons lichaam om te delen of te groeien. Deze producten zijn echter niet in staat onderscheid te maken tussen een kankercel die ze

vernietigen of een normale cel zoals huidcellen die groeien . Dit leidt tot de dermatologische bijwerkingen zoals :

1. droge huid
2. Huiduitslag
3. Chemotherapie kan lichtgevoeligheid veroorzaken dat zich voordoet als roodheid.
4. Huiduitslag die lijkt op acne
5. Radiation recall: dit is een gebied van roodheid die ontstaat in het gebied van bestraling na een bepaalde chemotherapie
6. Ontsteking van het mondslijmvlies

Hand-voet reactie

Deze nevenwerking komt bij veel patiënten in de loop van chemotherapie voor. De hand-voethuidreactie komt tot uiting als jeuk, tintelingen, een gevoel van verstraming, branderigheid, vervelling, droge huid, een dof gevoel, pijnlijke handpalmen en/of voetzolen, hogere gevoeligheid voor warme voorwerpen, roodheid ,zwellen, kloven, eelt of blaarvorming op de wrijfplaatsen van de handpalmen en voet.

Misselijkheid en braken

Hebben een zeer negatieve invloed op de kwaliteit van het leven van de patiënt. Het gaat vaak gepaard met klachten van speekselvloed, bleekheid, zweten, snelle hartslag en neiging tot defecatie. De patiënt wordt hierdoor beperkt in zijn dagelijks functioneren. Misselijkheid wordt meestal als belastender ervaren dan braken en is moeilijker te behandelen. Herhaaldelijk braken kan uitputtend zijn.



5. Psychologische problemen

Getuigenis van Kim

“ Kanker is voor het leven. Je bent een periode ziek. Het is een zware periode en je leert kennen wat je aankan. Je leert luisteren naar je lichaam. Je beseft ook dat je moet genieten van het leven. Je krijgt je uitslag door de telefoon. Ik was op het werk. Mijn wereld stortte in. Paniek, verdriet,.. Ik ga alles nog eens doormaken. Waarom? Ga ik nog genezen? Ga ik DOOD?

Niet kunnen gaan werken is het ergste. Je sociaal leven valt weg en je kan niet meer doen wat je wil.

Je partner, vrienden, familie en grootouders voelen zich ook machteloos. Mijn mama heeft haar man verloren en heeft zelf borstkanker gehad. Ik trok mij op aan familie, Wim en aan mijn metekindje, Vince, mijn oogappel.

Ik was bang dat ik Wim zou verliezen. Ik wist niet of onze jonge relatie sterk genoeg was hiervoor. Dokters stelden de vraag hoe het zat met onze kindervens. Een onuitstelbare keuze moest gemaakt worden. We hadden de keuze tussen het invriezen van mijn eicellen, wat niet terugbetaalbaar is van de ziekenkas of met zaadcellen van Wim, bevruchte eicellen invriezen, wat wel terugbetaalbaar is. We zijn daar uiteindelijk niet op ingegaan en laten de natuur beslissen. De kostprijs heeft in onze beslissing geen rol gespeeld. We hadden één dag tijd om te beslissen.

Bloemen en sms'jes van collega's en vrienden zijn een enorme steun.

Je wordt geconfronteerd met vele clichés. Bedoeld om je te steunen: “dat het niet eerlijk is, dat ik sterk ben...”

Er komt ook veel leegte in je leven

Ik heb samen met Wim gesprekken gehad bij de psychologe in het ziekenhuis .De gesprekken gingen door apart, maar ook samen. Daar hebben we veel aan gehad. Ook van de dokters en verpleegkundigen in het AZ te Brugge kreeg ik een goede ondersteuning. We doen dat nog steeds.

Er is ook de constante angst om ziek te worden. Een verkoudheid, of andere ziektes, waar je lichaam moet tegenop botsen.”



6. Communicatie

Getuigenis van Kim

*“Dokters gaven duidelijk en eerlijk een antwoord. Ik kreeg een goede ondersteuning. Ik kon er thuis goed over spreken en voelde me begrepen. Ik had geen nood aan groepsgesprekken.
Je moet tijdens de behandeling ook eens kunnen lachen, grapjes maken. “*

Teamwork

Psychologen binnen de borstkliniek zijn gespecialiseerd in het omgaan met emotionele en psychologische problemen en zijn te allen tijde bereid ondersteunende zorg te bieden aan patiënten en hun families vanaf de diagnose tot het leven na borstkanker.

De dienst wordt verzorgd door een multidisciplinair team . Samen helpen zij patiënten en hun families de problemen aan te pakken die zich situeren in het spectrum van angst, depressie, onzekerheid, vertwijfeling, relatieproblemen en andere problemen met betrekking tot kanker en de behandeling hiervan op korte of langere termijn. Het team van psychologen werkt nauw samen met andere medewerkers binnen de borstkliniek.



Het oncologischsteunteam (OST) bestaat uit: Oncoloog, Palliatief Support Team, kinesitherapeut, stomaverpleegkundige, borstverpleegkundige, wondzorgverpleegkundige, pijnverpleegkundige, huisarts, thuiszorgdiensten, schoonheidsconsulent, diëtist en kapster.

Sta ook open voor steun van vrienden en burens. Het is helemaal geen teken van mislukking om hulp te vragen of om niet in staat te zijn helemaal alleen om te gaan met je gevoelens. Zodra andere mensen begrijpen hoe je je voelt, kunnen ze je ook meer steun geven

7. Zelfzorg

1. TIPS VOOR MENSEN MET



8. Genezing

Getuigenis van Kim

"Dokters kunnen je niet zeggen of je genezen bent. Ze moeten voorzichtig zijn.

Ik hoop terug te gaan werken. Ik ben momenteel met het revalidatieprogramma bezig en tegelijkertijd aan het bekijken hoe ik dit kan combineren met terug gaan werken.

Mijn haar is terug gegroeid. Het is donkerder dan voorheen en in de hals is het iets krullender.

In september moet ik naar de oncoloog. De oncoloog dient maandelijks mijn hormonenbehandeling te beoordelen en zal tegelijkertijd een mammo uitvoeren. Ik wordt in Leuven ook nog steeds opgevolgd voor de eerste kanker.

De "hakbijl" van de 5 jaar...

Momenteel stellen we vast, voor alle kankers samen:

Bijna 70 procent van de patiënten is 5 jaar na de ontdekking van deze ziekte nog altijd in leven

Aan het einde van de jaren 50 was dat slechts 35 procent ... Er is dus al een enorme weg afgelegd!

De meeste van deze (ex-)patiënten zijn dus genezen, maar geldt dat voor iedereen? De symbolische kaap van 5 jaar is willekeurig en niet altijd geschikt om deze vraag te beantwoorden.

Bij snelgroeiende kankers treedt recidive meestal op korte termijn op; het is dan niet nodig om die 5 jaar af te wachten voor men over genezing kan spreken

Wat traag groeiende kankers aangaat, is 5 jaar veel te kort...

Sommige borstkankers bijvoorbeeld, duiken meer dan 20 jaar na de ontdekking van de ziekte uitzonderlijk nog opnieuw op. In dit geval zijn de artsen erg voorzichtig om het woord "genezing" te gebruiken, al komt een zo laattijdige recidive slechts zelden voor.

Deze voorzichtigheid is vanuit wetenschappelijk standpunt wel te begrijpen, maar voedt tegelijk ook een gevoel van angst of onzekerheid. De betrokkenen leven soms tot in het oneindige met de angst voor recidive (het beruchte zwaard van Damocles), terwijl velen van hen nochtans genezen zijn!

Het omgekeerde geldt echter ook: als de bladzijde te snel wordt omgeslagen, als de patiënt definitief genezen verklaard wordt, kan deze brutaal van zijn wolk vallen bij recidive. De middenweg zou zijn om "genezing" te beleven als iets dat met de tijd almaar waarschijnlijker wordt ...

Genezing is niet tegenstrijdig met toezicht op lange termijn. De controlerapporten laten toe om na te gaan of zich geen enkele recidive manifesteert, de balans op te maken met de ex-patiënt, zijn levenskwaliteit te evalueren of het te hebben over eventuele late nawerkingen van de behandelingen. Het laat ook toe een eventuele nieuwe kanker op te sporen: iemand die genezen is van een kanker, kan later een nieuwe kanker ontwikkelen die verschilt van de eerste...

Het feit dat eenzelfde persoon in de loop van zijn leven meermaals getroffen kan worden door verschillende kwaadaardige tumoren, is op zichzelf geen goed nieuws. Het is tegelijk echter ook het bewijs dat de geneeskunde vooruitgang boekt. Vroeger was de eerste kanker vaak ook de laatste. Vandaag mag een steeds groter aantal zieken zich verheugen op genezing, maar met het risico dat later andere gezondheidsproblemen opduiken!

Het aantal genezingen neemt toe, maar deze objectieve realiteit maakt het daarom nog niet gemakkelijker om hierover te praten.

Blijven lachen

Zonnige dagen, dagen vol licht

vrolijke mensen, een lach op mijn gezicht.

Positieve gedachtes, alles gaat goed mee

blijven lachen want alles is oké

9. Terugblik op het voorbije jaar

Mijn jaar met Kim

Het volgen van een kankerpatiënt, Kim, heeft ook het één en ander voor mij te weeg gebracht. Ik heb Kim leren kennen via vrienden. Haar partner, Wim, is de zoon van vrienden. Samen met Wim hebben wij in 2011 de Marmotte gefietst. Een zware fietsuitdaging over verschillende Alpencols. Dat scheidt een band. Kim en Wim hebben elkaar later leren kennen. Ze hebben samen enkele reizen gemaakt. Een mooi



jong

koppel.

Tot het verdict kwam. Kim had borstkanker. Iedereen was van zijn lood geslagen. Wim, noch zijn ouders werden ooit al geconfronteerd met kanker. Groot ongeloof, verdriet, ontkenning was het gevolg. Kim had het allemaal al eens meegemaakt. Ze had deze ziekte al eens overwonnen. Ze wist wat er ging komen. Haar moeder was toen ook ziek. Kim moest toen haar eigen familie, maar ook haar schoonfamilie uitleg geven. Kim is voor mij een sterke vrouw. Voor mij was het ook de eerste keer dat ik geconfronteerd werd met wat deze ziekte te weeg bracht. Niet alleen bij de patiënt, maar ook bij familie en kennissen. Allemaal vragen: wat kunnen we doen om Kim te helpen? Hoe ga je om met het verdriet van je zoon, of met de vragen die je zelf hebt als schoonouders? Zul je ooit kleinkinderen hebben? Kim en Wim moesten

belangrijke beslissingen nemen in hun leven. Beslissingen over kinderen, beslissingen waar ze alleen voor staan. Op dat ogenblik was ik blij dat ik een luisterend oor kon zijn. Ik had indruk dat ze samen een sterke band hadden en samen de juiste beslissingen genomen hadden. Volgens mij zijn ze er samen sterker uitgekomen.

Voor iedereen is het een periode van vragen, maar ook van daden. Tijd maken voor doktersbezoeken, taxi zijn, troost bieden, kortom... er zijn. De onzekerheid knaagt aan iedereen. Je voelt het aan alle gesprekken met de verschillende personen.

Iedereen zoekt een eigen uitweg of zoekt hoop in iets. De vader van Wim, Frank, gaat de ronde van Vlaanderen fietsen, Wim zoekt ander werk, om meer bij Kim te kunnen zijn. Iedereen doet opofferingen. Uit deze inspanningen komt positieve energie vrij.

Door Kim te volgen blijkt dat gezonde mensen alles vanzelfsprekend vinden. Na een tijdje begint de aandacht van de omgeving te verminderen. Iedereen is aan het werk of met zijn eigen ding bezig. Ikzelf ondervond ook hoe snel je terug met je eigen leven bezig bent. Mensen hebben weinig empathie voor de situatie. Door Kim te leren kennen probeer ik meer mijn best te doen om iemand een bericht te sturen of iemand te bellen.

Er is een andere wereld opengegaan, waar veel vriendschap of respect is. Mensen zijn zo gelukkig met een woordje of een luisterend oor.

Toen de chemo is begonnen is Kim langsgekomen in het kapsalon. Ze zag er goed uit. Haar haren vielen uit. We hebben haar haren afgeschoren. Wim was mee. Hij is met mijn man naar boven gegaan. Hij had het er moeilijk mee.

Kim had een heel mooi rond hoofdje en eigenlijk viel het heel goed mee. Ze had gekozen voor een mutsje. Samen hebben we een korte kleuranalyse gedaan. Het was te vermoeiend om een volledige analyse te doen. We hebben nog een leuk gesprek gehad. Daarna zijn we samen naar boven gegaan. Wim was aangenaam verrast. Na nog een leuke babbel zijn ze samen naar huis gegaan.

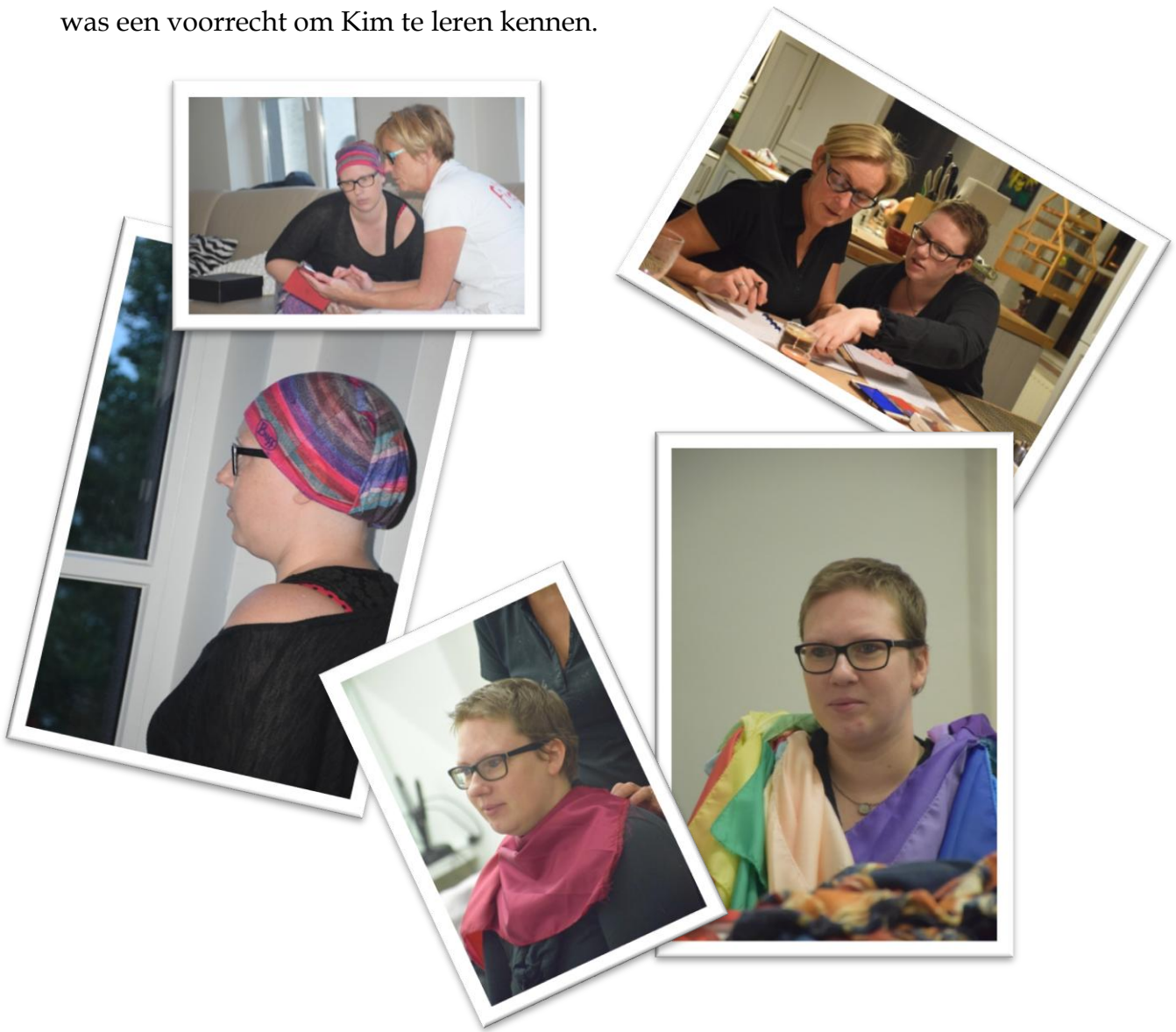
Een tijdje later heb ik bij Kim een volledige kleuranalyse gedaan. Kim is terug bij mij in het kapsalon geweest, na sluitingstijd. Kim is een licht lentetype. Ik gaf enkele tips voor verschillende mutsen en technieken om mutsen te knopen. Die avond hebben we ook het interview gedaan. Het was een goed gesprek, maar eigenlijk is het een triest verhaal. Iedereen doet zijn best, maar de ziekte moet je alleen doorstaan.

Toen we samen met de ouders van Wim op fietsvakantie waren op Mallorca, kregen ze telefoon. Kim was naar het ziekenhuis. Ze was zo ziek. Ze had geen kracht meer en moest steeds overgeven. Je zag de angst, de ongerustheid in de ogen van Frank en

Betty. Op dat ogenblik ben je als partner en familie machteloos en is het afwachten wat de tijd brengt. Ik wou ze wel helpen, maar kon niet. Ik besepte nogmaals dat kanker zoveel andere dingen teweeg bracht en dat het je leven overneemt. Alles draait rond het ziek zijn. Voor jezelf, je partner en je familie. Een dikke duim voor Wim.

Na de chemokuur, kwamen de bestralingen. Ze mocht terug met de auto rijden en had weer, een beetje, een eigen leven. Ze maakte weer toekomstplannen. Samen met Wim een weekendje weg, een keer iets gaan eten.

Ik heb veel bewondering voor deze jonge mensen, die in de fleur van hun leven zouden moeten zijn, en dan deze tegenslag tegenkomen. Maar het einde van de tunnel is in zicht. Je ziet het aan alle dingen. Kim is terug gaan (revalidatie-)sporten, in maart mag ze terug gaan werken. Ze gaan zeker nog mooie tijden tegemoet. Het was een voorrecht om Kim te leren kennen.



Terugblik op de cursus

De vraagtekens zijn uitroepetekens geworden. De inspanningen en opofferingen zijn niet voor niets gebleken. In het voorbije jaar heb ik kennis opgedaan, vreugde en verdriet gezien, geïnvesteerd in mezelf en in mijn zaak. Soms ten koste van mijn hobby's. Of heb ik door deze cursus een nieuwe hobby gevonden?

De eerste lessen waren een confrontatie met mezelf. De theoretische kant van de opleiding leerde me dat informatie opslaan niet meer zo goed gaat als in de schooltijd. Het was dus even studeren geblazen. De powerpoints werden geprojecteerd op de smart-TV en samen met mijn man overliepen we de theorie. Kwestie dat hij ook iets zou bijleren ☺.

Mijn stage heb ik volbracht in het AZ Zeno te Knokke. Ik werd er supergoed ontvangen door Hilde Van Landschoot en Hilde Uittenhove. Het was een leerrijke ervaring. Voor het eerst in mijn carrière ging ik buitenshuis werken, droeg ik een schortje. Kreeg ik een badge. Mocht ik mijn nagels niet meer lakken en kreeg ik een middagmaal aan gereduceerd tarief.

De kennismaking met patiënten is heel intensief. Soms ging het gemakkelijk, soms moeilijker. Mentaal was het met momenten zwaar. Zo had een patiënt luttele minuten daarvoor beslist om euthanasie te plegen. Een andere was volgens de verpleegster heel introvert, maar bij mij bleek hij helemaal los te komen en vertelde honderduit over zijn leven.

Tijdens de cursus heb ik ook geleerd dat kanker niet alleen lichamelijk is, maar dat er veel meer komt bij kijken. De patiënt genezen of opereren kunnen wij als kapster niet, maar ik ben ervan overtuigd dat een luisterend oor bieden ook belangrijk is.

Daarnaast kunnen wij vanuit onze beroepskennis patiënten helpen zich goed te voelen en er goed uit te zien. Een goede kleuranalyse zorgt ervoor dat de keuze van een mutsje, anders ervaren wordt. Een goede uitleg geven over pruiken samen met betaalbare kwaliteit bieden is ook belangrijk.

De klant met een goed gevoel naar buiten zien gaan, zien dat ze zich mooi voelen. Het helpt hen bij het overschrijden van de drempel om ondanks hun ziekte toch tussen de mensen te komen.

Daarnaast werd ik zelf ook geconfronteerd met een gezwel aan het kleine bekken, tegen de baarmoeder.

De verhalen die je hebt gehoord tijdens de cursus, werden plotseling heel concreet. Zelf de angst van de onwetendheid voelen, de lange dagen tot je uiteindelijk resultaat krijgt. Opeens ben je zelf een beetje ervaringsdeskundige. Uiteindelijk liep

het goed af en bleek het om een goedaardig gezwel te gaan. Dit werd verwijderd d.m.v. een kijkoperatie. Voor anderen begint dan pas de ellende. De bestraling, de chemo en alle andere facetten die er bij de revalidatie aan te pas komen.

Dank zij de cursus en de ervaringen heb ik ook een nieuwe drive gevonden in mijn werk. Een andere benadering ook. Vanuit verschillende specialisaties kan je mensen beter helpen. Workshops en cursussen bij deskundigen zijn daarbij zeer interessant. Vandaar dat ik naast de cursus kanker hair professional, momenteel ook een cursus dermatologie voor kappers, haarstylisten en haarwerkers volg bij U-consultancy in Utrecht. U-Consultancy is exclusief gericht op het organiseren van deskundigheidsbevorderende opleidingen in de huidzorg.



10. Wat kunnen wij bieden?

Kapsalon Figaro - Team

Kapsalon Figaro is meer dan een kapsalon. In kapsalon Figaro kunnen klanten terecht voor de klassieke snit of de laatste trends in haarland. Het team is opgeleid en geselecteerd om hun vakkennis, hun teamgeest en hun enthousiasme. Er is ook gebleken dat e empathisch vermogen hebben en discreet de klanten met raad en daad kunnen bijstaan. Kankerpatienten worden discreet ontvangen en begeleid.

Kapsalon Figaro - Kleuranalyse

Kapsalon Figaro biedt individueel (of in groep), gepersonaliseerde kleuranalyses aan. Met verschillende kleuranalysedoeken zoeken we in ons salon uit welk van de twaalf types je bent. Op basis van deze gegevens ontvang je een persoonlijk kleurenpaspoort, die je leidraad zal worden bij je kledingkeuze. Een mutsje of bandana in de juiste kleuren laat je gezicht stralen en leidt de aandacht af.



Kapsalon Figaro - Pruiken.

Wij maken zelf geen pruiken, maar beschikken over de diploma's en hebben een opleiding genoten. Wij kunnen advies geven bij de aankoop en kwaliteitsvolle pruiken leveren op bestelling.

Kapsalon Figaro - Dermatologisch advies.

Voor advies bij dermatologische problemen met de hoofdhuid kun je bij ons terecht. Wij volgden de opleiding dermatologie voor kappers, haarstylisten en haarwerkers volg bij Uconsultancy in Utrecht.

11. Hoop

Wereld zonder kanker
Ziekte zo wreed
Vreet de mens aan
Op van binnen
Als een knagende worm
Die meedogenloos uitholt
Voor het oog verborgen
Vernietigend perspectief
Mensonterend

Maar U toch ook?

Niet licht te doorbreken door
De knapste artsen op de wereld samen
Blijf ik dromen van een planeet zonder

Kanker

God wanneer maakt u dromen waar?