COMPILAZIONE SCHEDA CHECK-UP

Percorso di "Specialista di Estetica Oncologica"

D.ssa Ambra Redaelli

Presidente APEO



SCHEDA CHECK-UP

COGNOME

NOME ETA' VIA

	CAP	CITTA'			
	TEL.				
	E-MAIL_		_@		
Gentile Signors / e, destdertamo informa At serat del Regolamo estroli le seguenti inf	SENSI DELL'ART. 13 GDPR 2016 rl.a che la logge provede la tutela creto indicate, tale trattamento sa formastient: emento dei datti è co trattati unicamente per finaliti to trattati unicamente per finaliti	delle persone e di altri soggetti r rà improntato a principi di corn	rispetto al trattamento de eticoza, licettà e trasparen	i dati personali. za, tatelando la Sua riservatezza	
3) L'utilitzo dei dati p	per finalità ultariori o la comunic	azione a lerzi estranei avverrà se	olo in virtà di altra idone	informativa e previo eventuale	сопистис
4) I dati raccelti vern	anno conscrvati e trattati îlmitati	amente alla durata del rapporto o	di prestazione profession	ale e comunque non oltre 3 mes	dalla consistente dello stesso.
5) Potrà rivolgerat al	titolæe del trattamento per far vi	dere I suot diritti così come prev	tutt dal GDPR 20s/679. (Accesso, rettifica, cancellazione,	portabilità, ecc.)
6) Il confertmento de	ri dati è facoltativo e la loro mano	ata comunicazione non ha alcar	на сопледмента нава сво	natone del contratto e sulla pro-	sociatione del rapporto.
In forza del GDPR 20	016/679 Let ha sempre diritto di p	roporre rodamo per qualstast v	tolazione al Garante per l	a protezione dei dati personalt.	
CONSENSO PER IL	TRATTAMENTO DI DATI SEN	SIBILI			
II/Lanottoscritts/ordg.	ral dg.				
Data e laogo				Firma legginüe	
		DESC 0- 0	2010		





CHECK-UP Cliente in terapia oncologica

DIAGNOSI ATTUALE:			
Data della diagnosi:	Ost	pedale di riferimento	
Note			
TERAPIA ONCOLOGICA A			
FARMACOLOGICA			
Medico di riferimento			
Data (dal	al) Tipo di farmaco	
Data (dae			
Data (dal	al_) Tipo di farmaco	
		, , ,	
Data (dal	_al) Tipo di farmaco	
Effetti indesiderati sulla cu	te		
2			
Note			





RADIOTERAPICA Data (dal
Note
CHIRURGICA
Cicatrici Edemi Altro data
weque di metanento
Note
SEGNI CLINICI ATTUALI:
Da farmacologia:
Da radioterapia:
Da chirurgia:
Note
STORIA CLINICA ONCOLOGICA PREGRESSA
- STORIA CLINICA ONCOLAGICA PREGRESSA





PRESCRIZIONE COSMETOLOGICA
VISO { Detersione
CORPO { Detersione
Protezione SOLARE
Trattamento autocura MANI
Trattamento autocura PIEDI
Trattamenti Viso:
Trattamenti Corpo:
Protocollo:
Sedute:
Note
POL A A 200
REV. 05-04-2018





Misurazione post chirurgia oncologica

Compose sense	a:		presente ()	_ assente ()
			presente ()	
			presenti ()	
Difficoltà a muovere gli arti superiori NO () SI () SE si che tipo di difficoltà?				
Difficoltà a	muovere gli ar	ti inferiori N	NO () SI () SE si che tipo di difficoltà?	
Deficit mus se presenti,		re: presenti	() assenti ()	
	ensibilità: pres quale zona è in		ssente ()	
ALTRE SEG	QUELE:			
Localizzazio			presente ()	_assente()
Test del dec	dive:		riduzione ()	_ invariato ()
Segno di St	emmer (solo ar	ti inf.):	presente ()	_assente ()
Linfedema:				
Localizzazio	one:			
р г				
Punto di re	pere anatomico	x		
			repere:ogni cm	
Misurazion			repere: ogni cm Area corporea da misurare:	
Misurazione n.	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
Misurazione n. 1	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
Misurazione n.	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4 5	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4 5 6	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4 5 6 7 8	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4 5 6 7	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4 5 6 7 8 9	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	
n. 1 2 3 4 5 6 7 7 8 9 10 11	e centimetrica	dal punto di	1. The state of th	

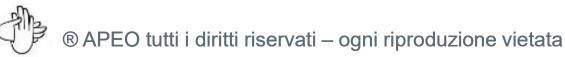




DATA	PRODOTTI	DATA	TRATTAMENTI VISO E CORPO
		\dashv	
		+	
		1	
\vdash			
\vdash		\dashv	
		\dashv	
\vdash			
		+	
		\dashv	
NOTE			
		REV. 05-04-2018	



- DIAGNOSI: Ca mammella
- DATA DIAGNOSI: 15-07-2024
- TERAPIA FARMACOLOGICA: FEC
 (5 Fluorouracile, Epirubicina, Ciclofosfamide)
- Data inizio terapia: 03-08-2024
- Durata: 6 cicli ogni 21 gg
- Ultima somministrazione 16-11-2024
- EFFETTI INDESIDERATI GENERALI: nausea, alopecia, diarrea, stomatiti
- EFFETTI INDESIDERATI CUTE : eritema e pustole (rash)



CHIRURGIA: quadrantectomia il 18-12-2024

RADIOTERAPIA: verrà programmata per fine gennaio inizio febbraio 2025

DIAGNOSI PREGRESSA: nessuna malattia oncologica

OBIETTIVO ESTETICA ONCOLOGICA: migliorare il problema papule e pustole sul viso (Rash), la xerosi sul corpo, preparare la pelle all'intervento chirurgico.

TIPO DI PELLE: disidratata e sensibile

ALTERAZIONI IN ATTO: papule e pustole sul viso e xerosi corpo

PRESCRIZIONE APEO: protocollo 2A

Trattamento viso lenitivo, calmante con prodotti e maschere lenitive a base di oli e burri.

Trattamenti corpo con oli eudermici e creme barriera lenitive

Detersione per affinità

Creme barriera lenitive e nutrienti

Protezione solare SPF 50+

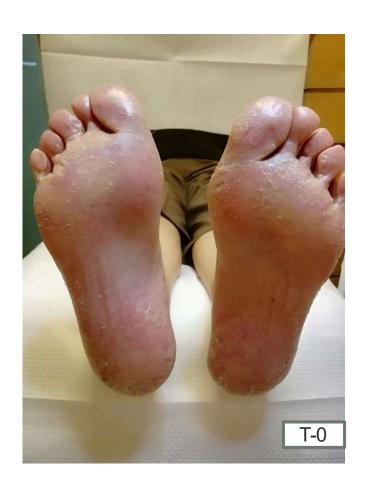


DIAGNOSI: Ca Mammella dx nel 2021, dal 2024 Linfoma Non Hodgkin B + metastasi ossee.

TERAPIA FARMACOLOGICA dal 2021 (Letrozolo, Exemestane, Fulvestrant, Rituximab) oggi in cura con Capecitabina.

EFFETTI INDESIDERATI CUTANEI; lesioni ungueali (onicolisi, melanonichia, ematomi), neuropatia periferica, xerosi.

OBIETTIVO ESTETISTAAPEO: permettere il proseguimento delle terapie, controllando le lesioni ungueali





TIPO DI PELLE: disidratata e sensibile

ALTERAZIONI IN ATTO: lesioni ungueali (onicolisi, melanonichia, ematomi), neuropatia periferica, xerosi.

PRESCRIZIONE APEO: protocollo 2C

Pedicure APEO

Detersione per affinità

Crema anti desquamante con urea 5% e attivi cheratoplastici alternare a creme lenitive barriera, aggiungere miscela oleosa emolliente in caso di secchezza estrema (consigliata Linea Ontherapy certificata su persona in terapia oncologica)



DIAGNOSI: Ca Polmonare NSCLC (non a piccole cellule),

DATA DIAGNOSI:15 gennaio 2024

TERAPIA FARMACOLOGICA

Gefitinib come adiuvante dal maggio 2024

EFFETTI INDESIDERATI CUTANEI: rash, prurito, xerosi.

EFFETTI INDESIDERATI GENERALI: astenia

OBIETTIVO ESTETISTAAPEO: alleviare il prurito, nutrire e idratare la pelle, controllare il rash

TIPO DI PELLE: normale sul corpo, sul viso tendenzialmente seborroica

ALTERAZIONI IN ATTO: papule e pustole sul viso e xerosi corpo

PRESCRIZIONE APEO: protocollo 2A Trattamento viso lenitivo, calmante con prodotti e maschere lenitive a base di oli e burri.

Trattamenti corpo con oli eudermici e creme barriera lenitive

Detersione per affinità Creme barriera lenitive e nutrienti Protezione solare SPF 50+

- DIAGNOSI: Ca mammario metastatico
- DATA DIAGNOSI: metastasi polmonari e fegato15-05-2024
- TERAPIA FARMACOLOGICA: Capecitabina e Lapatinib
- Data inizio terapia: 01-06-2024
- EFFETTI INDESIDERATI GENERALI: nessuno
- EFFETTI INDESIDERATI CUTE : sindrome mano piede, cute rossa desquamante e disidratata con ragadi, formicolii

CHIRURGIA: nessuna. (è metastatico)

RADIOTERAPIA: nessuna (è metastatico)

DIAGNOSI PREGRESSA: 2021 ca mammella dx, con mastectomia dx, radioterapia, farmacologia: carboplatino e trastuzumab

OBIETTIVO ESTETICA ONCOLOGICA: migliorare e controllare la sindrome mano piede, idratare nutrire la pelle di mani e piedi e corpo, controllare le ragadi facilitandone il ripristino cutaneo

TIPO DI PELLE: normale

ALTERAZIONI IN ATTO: sindrome mano piede, cute rossa desquamante e disidratata con ragadi, formicolii

PRESCRIZIONE APEO: protocollo 2C
Pedicure APEO e Impacchi idratanti e nutrienti mirati a
fortificare la barriera, 2 volte al giorno
Detersione per affinità

- DIAGNOSI: Ca colon retto metastatico
- DATA DIAGNOSI: metastasi fegato e linfonodi addominali 15-03-2024
- TERAPIA FARMACOLOGICA: Folfox (acido folinico, fluoruracile, oxaliplatino)
- Data inizio terapia: 14-12-2024 (la pz è venuta una settimana prima d'iniziare la terapia)
- EFFETTI INDESIDERATI GENERALI: nessuno
- EFFETTI INDESIDERATI CUTE : previsti: sindrome mano piede, perionissi, cute rossa desquamante e disidratata con ragadi, formicolii.

CHIRURGIA: nessuna. (è metastatico) RADIOTERAPIA: nessuna (è metastatico)

DIAGNOSI PREGRESSA: 2021 ca colon retto, con asportazione tratto colon e stomia (ano artificiale sull'addome), tenuta fino al gennaio 2024. terapia farmacologica: oxaliplatino, poi FOLFOX

OBIETTIVO ESTETICA ONCOLOGICA: permettere le terapie quindi: migliorare e controllare la sindrome mano piede, idratare nutrire la pelle di mani e piedi e corpo, controllare le ragadi facilitandone il ripristino cutaneo

TIPO DI PELLE: normale

ALTERAZIONI IN ATTO: nessuna

PRESCRIZIONE APEO:

Pedicure APEO e Impacchi idratanti e nutrienti mirati a preparare e fortificare la barriera, 2 volte al giorno Detersione per affinità.



Grazie per l'attenzione

Dr.ssa Ambra Redaelli

Presidente APEO

