

Studio SENOMAC: Baseline

FUNZIONE DOPO IL TRATTAMENTO DEL CANCRO AL SENO – MODELLO D'INDAGINE Lymph-ICF

N. seriale paziente

(compilato dall'infermiere):

Data di compilazione

(compilata dalla paziente partecipante):

I disturbi al braccio dopo il trattamento del cancro al seno possono influire sia fisicamente che mentalmente. Il presente modello d'indagine contiene 29 domande ed è basato sulle informazioni fornite dalle donne sottoposte a questo trattamento.

Accanto a ogni domanda c'è una linea orizzontale lunga 10 cm. Presso le estremità di ciascuna linea ci sono le parole "Molto bene" e "Per niente". La preghiamo di tracciare un piccolo trattino verticale su ogni linea orizzontale. La marcatura a trattino indica il grado dei disturbi o di deficit nell'attività a seguito dell'operazione al seno.

Per esempio

Molto bene

Per niente

**Non
applicabile**

Come va con il lavoro
in giardino?



Tracciare un trattino verticale presso l'estremità sinistra se il lavoro in giardino può essere effettuato senza problemi.

Molto bene

Per niente

**Non
applicabile**

Come va con il lavoro
in giardino?



Tracciare un trattino verticale presso l'estremità destra se sono avvertiti grandi problemi nel lavoro in giardino. Fare una marcatura nel cerchio a destra se non si possiede un giardino o se per un qualsiasi altro motivo non ci si dedica al lavoro in giardino.

La preghiamo di indicare come si è sentita nelle **ultime due settimane** e di rispondere a tutte le domande.

La preghiamo di esprimere la sua opinione e di non discutere la questione con nessuna persona che le sta vicino.

Pagina 1

Dolore, sensibilità, funzione delle difese immunitarie e funzione motoria

Braccio interessato:

	Per nulla	Molto
1. Pesantezza	-----	
2. Rigidità	-----	
3. Gonfiore	-----	
4. Abbassamento forza	-----	
5. Formicolio	-----	
6. Dolore	-----	
7. Tensione cutanea	-----	

Problemi psichici

a causa dei problemi al braccio

	Per nulla	Molto
8. Tristezza	-----	
9. Scoraggiamento	-----	
10. Bassa autostima	-----	
11. Stress	-----	

Attività domestiche

In che misura può fare quanto segue:

	Molto bene	Non applicabile
12. Pulizie	-----	○
13. Cucinare	-----	○
14. Stirare	-----	○
15. Giardinaggio	-----	○

Pagina 2

Capacità fisica

In che misura può fare quanto segue:

	Molto bene	Per nulla	Non applicabile
16. Lavoro con braccia alzate	-----		<input type="radio"/>
17. Sollevare cose pesanti	-----		<input type="radio"/>
18. Dormire sul lato operato	-----		<input type="radio"/>
19. Lavoro al computer	-----		<input type="radio"/>
20. Prendere il sole	-----		<input type="radio"/>
21. Guidare l'auto	-----		<input type="radio"/>
22. Camminare per più di 2 km	-----		<input type="radio"/>
23. Andare in bici	-----		<input type="radio"/>

Attività sociali

In che misura può fare quanto segue:

	Molto bene	Per nulla	Non applicabile
24. Andare in vacanza	-----		<input type="radio"/>
25. Attività tempo libero	-----		<input type="radio"/>
26. Fare sport	-----		<input type="radio"/>
27. Vestirsi come vuole	-----		<input type="radio"/>
28. Lavorare	-----		<input type="radio"/>
29. Incontrare gli altri	-----		<input type="radio"/>

Grazie per la sua collaborazione!