



CHEMOEXFOLIATION
**ENERPEEL®
EL-PLUS**
CE
KUNDKORT

1. PATIENTINFORMATION

Namn och Efternamn _____

Adress _____

Telefon/ Mobil telefon _____

Ålder _____ år Kön ☐ K ☐ M

2. UTESLUTNINGSKRITERIER – NÄR KEMISK “PEELING” EJ SKA UTFÖRAS

- Närvaro av och/eller historia av virala infektioner orsakade av herpes simplex i området som ska behandlas.
- Nyligen utförd (inom 6 månader) operation (ögonlockslyft, ögonlocksoperation etc.).
- Immuno-depressiva sjukdomar och pågående behandlingar.
- Nyligen utförd radioterapi i den del av huden som ska exfolieras som kan påverka den fysiologiska regenereringen av huden.
- Ärftlighet att utveckla keloider och/eller hypertrofiska ärr.
- Ärftlighet att utveckla postinflammatorisk hyperpigmentation.
- Graviditet.
- Amning.
- Allergi och/eller känd hyperkänslighet eller annan känd och/eller tänkbar oförenlighet mot en eller flera komponenter.
- Andra medicinska hänseenden.

3. ANVÄNDNINGSPROCEDUR

ENERPEEL® EL-PLUS är en Medicinteknisk Produkt indikerad för kutan exfoliering och remodelering (kemisk peeling) i de periokulära (inklusive ögonlocken) och periorala (ej vermillion) områdena.

ENERPEEL® EL-PLUS är indikerad för kemoexfoliering av skadade keratinocyter och att skapa nybildning av epidermala celler, och på så sätt hindra utveckling av patologier relaterade till ljusexponering (aktinisk skada, aktinisk keratos etc.).

VARNING: ENERPEEL® EL-PLUS FÅR ENDAST APPLICERAS PÅ OSKADAD HUD.

4. KLASSIFICERING AV PHOTOTYP ENLIGT FITZPATRICK SKALAN

Phototypen identifierar hudens respons mot solstrålning baserat på ett antal egenskaper så som färgen på håret, ögonen, huden, hur mycket fräckar och lentigo som finns och den individuella reaktionen mot solstrålning. Det finns 6 phototyper, som definieras av följande egenskaper:

HUDTYP	BESKRIVNING
Hudtyp I	Individer med väldigt blek hud, ofta med fräckar, blondt eller rött hår, blå eller grå ögon. De utvecklar vanligen tydlig rodnad vid oskyddad solexponering. Utvecklar väldigt lite, eller ingen alls, solbränna. Det blir extrema reaktioner mot solstrålning med hög risk för permanenta skador.
Hudtyp II	Individer med blek hud, mörkblont eller ljusbrunt hår. De bränner sig lätt i solen. De utvecklar en lätt (gyllene) solbränna.
Hudtyp III	Individer med relativt mörk hud, brunt hår. De bränner sig endast efter förlängd solexponering. De utvecklar en djup, jämn solbränna.
Hudtyp IV	Individer med olivfärgad hud, mörka ögon och svart hår. Det är ovanligt att de bränner sig. De utvecklar snabbt en mycket djup, chokladfärgad solbränna.
Hudtyp V	Individer med mycket mörk hud, mörka ögon och svart hår. De bränner sig väldigt sällan.
Hudtyp VI	Individer med svart hud, mörka ögon och svart hår.

*** Viktig varning:** efter exfoliering tenderar phototyperna III, IV, V, VI att lättare utveckla hyperpigmentering än phototyperna I, II.

PATIENTENS PHOTOTYP

I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐

5. KLASSIFICERING AV PHOTO-AGEING ENLIGT GLOGAU

Photo-ageing förhållanden kan beskrivas enligt skalan utvecklad av Glogau, här nedan visad:

SKALA	ÅLDER	BESKRIVNING
Lätt	från 28 till 35 år	Karakteriseras av små rynkor, utan keratosis
Måttlig	från 35 till 50 år	Karakteriseras av små rynkor, gulblek hud med förekomst av aktinisk keratos
Långt framskriden	från 50 till 65 år	Karakteriseras av djupa rynkor, med förekomst av teleangiectasia, pigmentförändring och aktinisk keratos
Svår	från 60 till 75 år	Karakteriseras av dynamiska- och gravitations- rynkor, photo-ageing och aktinisk keratos

PHOTOAGEING

Lätt ☐ Måttlig ☐ Långt framskriden ☐ Svår ☐

6. KLASSIFICERING OCH RELATERAD RESPONS TILL KEMISK "PEELING"

Den etniska skillnaden i hudens respons på kemisk peeling kan indelas i 6 kategorier, där hudens färg är relaterad till kroppsliga kännetecken. Dessa kategorier baseras på geografisk lokalisering och beskrivs i tabellen nedan:

ETNISK KATEGORI	GEOGRAFISKT URSPRUNG	KARAKTÄRISTISKA AV HUD OCH UTSEENDE	KOMPLIKATIONER SIDOEFFEKTER	KANDIDAT FÖR PEELING
(A) Nordisk (Sverige, Irland, etc)	Nordeuropa	Blek till mycket blek hud. Fin hudstruktur.	Erytem +++ Telangiectasier årbildning	Mycket lämplig
(B) Europeisk (England, Italien, Tyskland, Frankrike, etc)	Centraleuropa Södra Europa	Mediumfärgad hud. Tjockare hudstruktur.	Sällsynta	Excellent
(C) Medelhavsområdet (Spanien, Grekland, etc)	Nordafrika och Västra Asien	Mörkare hud och mer framträdande särdrag än europeerna.	Hyperpigmentering från + till ++ Erytem +	Mycket lämplig
(D) Indo-Pakistan (Pakistani, Thailand, etc)	Central/Nordafrika Syd/Västasien	Tjock, fet hud, mörkare och tjockare hud än medelhavs huden.	Hyperpigmentering +++ Hypopigmentering +	Acceptabel
(E) Afrikansk (Svarta, Amerikaner, Sudaneser, Nigerianer, etc)	Central/Sydafrika	Svart till mycket svart hud. Huden: tjock till mycket tjock. Särdrag: framträdande till mycket framträdande.	Hypopigmentering + Hyperpigmentering ++	Acceptabel
(F) Asiatisk (Japan, Korea, etc)	Östasien	Hudens färgklassificering varierar från blek till medium mörk hud. Huden tjock till mycket tjock. Särdrag: framträdande till mycket framträdande.	Hyperpigmentering +++ Erytem +++ som kan utvecklas till hyperpigmentering	Bra

Varning: Sambandet mellan Fitzpatrick skalan och den genetisk-etniska klassifikationen kan vara nyttig för att förutse hudens respons på kemisk peeling, både för utvärdering av dess effektivitet och bedömning av tänkbara biverkningar.

PATIENTENS GENETISK-ETNISKA KARAKTERESTIK

(A) ☐ (B) ☐ (C) ☐ (D) ☐ (E) ☐ (F) ☐

7. DEFINITION AV KUTAN ENHET

De periokulära och periorala applikationszonerna har godtyckligt blivit indelade i följande kutana områden:

KUTAN ENHET	BESKRIVNING	
A	Patientens högra periokulära område	
B	Patientens vänstra periokulära område	
C	Periorala området	

KUTANA ENHETER / ENHETER SOM SKA BEHANDLAS

A ☐ B ☐ C ☐

8. BEDÖMNING AV BEHANDLINGSCYKELN

Antal individuella behandlingar _____

Tidsintervall mellan en behandling och nästa _____

Bedömd tid för den kompletta behandlingscykeln _____

9. ANTAL LAGER OCH APPLIKATIONSTID FÖR MEDICINTEKNIKSK PRODUKT

BEHANDLAT HUDOMRÅDE	APPLIKATIONSTID OCH PRODUKTENS PRODUKTIONSNUMMER SOM ANVÄNDS INNAN NEUTRALISERING											
1:a Kuren												
A	1:a behandling			2:a behandling			3:e behandling			4:e behandling		
	— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —		
	Sats: _____			Sats: _____			Sats: _____			Sats: _____		
	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____
	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____
B	1:a behandling			2:a behandling			3:e behandling			4:e behandling		
	— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —		
	Sats: _____			Sats: _____			Sats: _____			Sats: _____		
	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____
	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____
C	1:a behandling			2:a behandling			3:e behandling			4:e behandling		
	— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —			— dd / — mm / — åååå —		
	Sats: _____			Sats: _____			Sats: _____			Sats: _____		
	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 1:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____
	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____	☐ 2:a Lagret	☐ ~1-2 min.	☐ Annat: _____

