

ДНЕВНИК УХОДА ЗА КОЖЕЙ

Имя:

Возраст:

Основное заболевание:

Дерматологические заболевания:

Аллергия:

Индекс массы тела или вес:

Ежедневная подвижность:

Склонность к потливости:

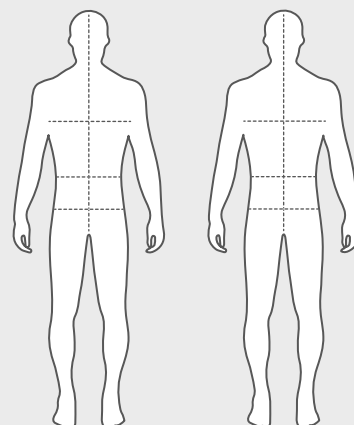
Есть ли недержание:

Используется ли подгузник:

Зудит/чесется:

Нарушение чувствительности:

места проблемной кожи



спереди

сзади

Характер кожных проблем:

КОЖА:

☐ Нормальная ☐ Жирная ☐ Смешанная ☐ Сухая ☐ Чувствительная

Заполните таблицу, опираясь на рекомендации и предпочтения вашего подопечного и используйте ее как подсказку на ежедневной основе

Уход за кожей

	Лицо	Тело	Кисти	Стопы	Интимная зона
Чем очищать/мыть?					
Чем питать?					
Чем защищать?					
Как часто?					
Дополнительный уход					

Действия при наличии кожных проблем



ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ РАБОТНИКОВ
СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ

