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/чешется:Нарушение чувствительности: | места проблемной кожиспереди 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 | Интимнаязона |
| Чем очищать/мыть? |  |  |  |  |  |
| Чем питать? |  |  |  |  |  |
| Чем защищать? |  |  |  |  |  |
| Как часто? |  |  |  |  |  |
| Дополнительный уход |  |  |  |  |  |
| Действия при наличии кожных проблем |
|  |



