

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 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 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |





