

# ДНЕВНИК УХОДА ЗА КОЖЕЙ

Имя: . . . . .

Возраст: . . . . .

Основное заболевание: . . . . .

Дерматологические заболевания: . . . . .

Аллергия: . . . . .

Индекс массы тела или вес: . . . . .

Ежедневная подвижность: . . . . .

Склонность к потливости: . . . . .

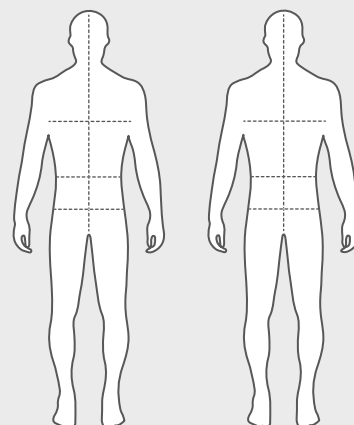
Есть ли недержание: . . . . .

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

. . . . .