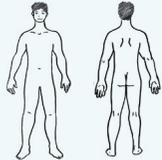
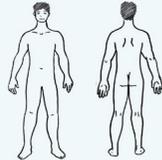
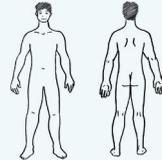
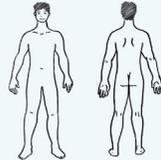
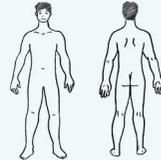
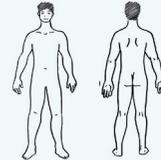
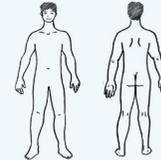


Neurodermitis-Tagebuch

Tagebuch Startdatum: _____ Enddatum: _____ Name: _____

Wochentag	Tag 1: _____	Tag 2: _____	Tag 3: _____	Tag 4: _____	Tag 5: _____	Tag 6: _____	Tag 7: _____
Hautzustand (in den letzten 24 Std.): 1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = mittel, 4 = schlecht, 5 = sehr schlecht							
Juckreiz 0 = kein, 1 = leicht, 2 = mäßig, 3 = stark							
Betroffene Hautpartie(n) (bitte markieren)							
Basis-Hautpflege (Name, Zahl der Anwendungen pro Tag)							
1: _____							
2: _____							
Wirkstoffhaltige Cremes, Lotionen, ... (Name, Zahl der Anwendungen pro Tag)							
1: _____							
2: _____							
Medikamente* (Name, Dosis und Uhrzeit)							
1: _____							
2: _____							
Schlafstörungen 0 = keine, 1 = leicht, 2 = mäßig, 3 = stark							
Besonderheiten in der Ernährung							
Weitere Beschwerden oder Belastungen** / Notizen							

* z. B. Antihistaminika, Antibiotika oder sonstige Arzneimittel ** z.B. Infekte, Fieber, Schmerzen, Wetter, Sonne, Sonnencreme, Stress, körperliche und/oder seelische Belastungen, bzw. weitere Medikamente, ...