

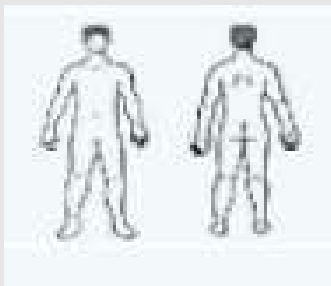
# Neurodermitis-Tagebuch

Name: \_\_\_\_\_

Wochentag, Datum: \_\_\_\_\_

Kita-, Schul-, Arbeitstag:

Urlaubstag:

Hautzustand (in den letzten 24 Stunden) 1=sehr gut; 6= sehr schlecht	1 2 3 4 5 6	Uhrzeit	Lebensmittel/Getränke	Beschwerden mit Uhrzeit und Intensität 1 = keine; 6 = stark
Juckreiz 1= gar nicht; 6 = sehr stark	1 2 3 4 5 6			
Betroffene Hautpartien				
Hautpflege z.B. Salben, Cremes, Badezusätze oder ähnliches  Häufigkeit der täglichen Anwendung	Name:  _____mal täglich			
Cremes/Salben mit Wirkstoff z.B. Cortison, Harnstoff oder Gerbstoffe, etc.  Häufigkeit der täglichen Anwendung	Name:  _____mal täglich			
Arzneimittel z.B. Antihistaminika, Antibiotika, Uhrzeit der Anwendung	Name:  _____Uhrzeit			
Äußere Einflüsse Schlaf, Erkrankungen, Impfungen Tierkontakt, Wetter				
Sonstiges: Urlaub, Geburtstag.....				