Juckreizkalender

Besitzer:

Patient:

Monat:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Juckreiz (0-5)** | **Hautveränderungen** | **Spezielle Vorkommnisse** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |

Legende Juckreiz

0: kein Juckreiz

1: nur selten Juckreiz

2: regelmässig Juckreiz, nicht nachts, lässt sich gut ablenken

3: Juckreiz auch nachts, lässt sich jedoch ablenken

4: Starker Juckreiz, unterbricht Essen um zu kratzen

5: Extremer Juckreiz, pausenlose