

喫煙状況に関する問診票

■以下の設問にお答えください。

設問内容 (TDS)		はい	いいえ
1	タバコを吸い始めたときに考えていたよりも、多くのタバコを吸うようになっていませんか？		
2	禁煙や本数を減らそうとして、できないことはありましたか？		
3	禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコが欲しくてたまらなくなることがありましたか？		
4	禁煙したり本数を減らした時に、次のどれかがありましたか。 (イライラ、神経質になる、落ち着かない、集中しにくい、憂うつになる、不安になる 眠れない、頭痛、眠気、胃がむかつく、脈が遅くなる、手が震える、疲れやすく力が入らない、食欲が増した、体重が増えた、咳が続く、口の中がひりひり痛い)		
5	問4の症状を消すために、またタバコを吸い始めたことがありますか？		
6	病気にかかり、タバコがその病気によくないと分かっているのに、タバコを吸い続けたことがありましたか？		
7	タバコによって、せきや息切れなどの健康上の問題が起きたことがわかった後でも、タバコを吸い続けたことがありましたか？		
8	タバコによって、イライラしたり神経質になるなどの精神的な問題が起きていると分かった後でも、タバコを吸い続けたことがありましたか？		
9	あなたは、タバコなしでいられなくなっていると感じることがありましたか？		
10	あなたは、タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが、何度かありましたか？		
		合計	点

※TDSが5点以上で、ニコチン依存症が認められる。

ニコチン依存度テスト (FTND)

質問	0点	1点	2点	3点
① 朝起きてからタバコを吸うまでの時間は？	1時間以降	1時間以内	30分以内	5分以内
② 1日に吸う本数は？	10本以下	11~20本	21~30本	31本以上
③ 1日の喫煙の中で、一番やめにくいのは朝最初の1本だ。	いいえ	はい		
④ 禁煙場所（電車の車内、病院、駅構内、学校、お寺など）で吸わないでいるとどうですか？	苦に ならない	我慢が つらい		
⑤ よくタバコを吸う時間帯は？ (はっきりしない=0点)	午後	午前		
⑥ 風邪をひいてせきがひどいときは？	吸わない	吸う		
[0~3点：依存度低い 4~6点：依存度中程度 7~10点：依存度高い]				合計点数

- ◆ 現在、1日に吸うたばこの本数 (本) × 喫煙期間 (年) = (≥200)
- ◆ 直ちに禁煙することを希望しますか？ (はい ・ いいえ)
- ◆ 3ヶ月間の禁煙治療を受けることに同意しますか？ (はい ・ いいえ)

記入日 年 月 日 氏名 _____

上記により、〈 自由診療 ・ 保険診療 〉とする。

赤穂市民病院 禁煙外来

判定者

印