

喫煙状況に関する問診表

- Q1 当院の禁煙治療法は内服薬と貼付薬があり、内服薬投薬では自動車運転を避けるという指示があります。どちらを御希望されますか？ 内服薬（チャンピックス） 貼付薬（ニコチネル TTS）
- Q2 朝目覚めてから何分くらいで1本目のタバコを吸いますか？（約 _____）分
- Q3 今まで禁煙したことがありますか？
 ある（ _____ 回、最長 約 _____ 日間） なし
- Q4 禁煙への自信を「全く自信がない」を0%、「大いに自信がある」を100%として、0～100%の間であてはまる数字をお書き下さい。（ _____ %）
- Q5 同居の方で喫煙者はいますか？
 はい →（続柄 _____） いいえ
- Q6 現在、気になる症状や治療中の病気はありますか？
 はい →（ _____） いいえ
- Q7 心機能または腎機能が悪い、心臓病もしくは腎臓病だと言われたことがありますか？
 はい →（ _____） いいえ
- Q8 現在、妊娠中または授乳中ですか？ はい いいえ
- Q9 習慣的に喫煙するようになってから今まで（ _____）年間、一日平均（約 _____）本タバコを吸っています。
- Q10 あなたは直ちに禁煙をしたいですか？ はい いいえ
- Q11 下記の質問で当てはまる項目にチェックして下さい。
- 自分が吸うつもりより多く喫煙することがありますか？
 - 禁煙や本数を減らそうとして、できなかったことがありますか？
 - 禁煙や本数を減らそうとして、喫煙したくてたまらないことがありましたか？
 - 禁煙や本数を減らしたときに次の症状がありましたか？（イライラ、神経質、落ち着かない、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手のふるえ、食欲または体重増加）
 - 上記の症状を消すために喫煙することがありましたか？
 - 重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっていて吸うことがありますか？
 - 喫煙により自分に健康問題があるとわかっていても、吸うことがありますか？
 - 喫煙により自分に精神問題があるとわかっていても、吸うことがありますか？
 - 自分はタバコに依存していると感じますか？
 - タバコが吸えない仕事や付き合いを避けることが何度かありますか？

禁煙は治療の有無に関わらず様々な症状（気分が落ち込む、あせりや不安を感じる等）を伴う事が報告されています。元々このような症状がある場合は、その症状が強くなる事があります。チャンピックスの副作用として、めまい、傾眠や意識障害があります。自動車の運転等危険を伴う機械の操作・危険を伴う作業、または人々の生命に関わる高度な判断を伴う作業に従事する際、注意して下さい。ニコチネル TTS(経皮吸収ニコチン製剤)にて禁煙治療を行っている最中に喫煙をしますとニコチン過量投与に伴う頭痛・めまい・嘔気・意識障害・聴覚障害の危険性が高まります。

チャンピックス服用中またはニコチネル使用中にこのような症状が現れたら、服用を中止し主治医に御相談下さい。

禁煙宣言書及び同意書

私は以上を理解し、ニコチン依存症である事を認識し、喫煙の害ならびに禁煙の効果を十分理解した上で、禁煙宣言を行った日より禁煙する事を宣言します。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏名 _____

支援者 _____

担当医 _____

TDS _____ 点 プリンクマン指数（ _____ ）年×（ _____ ）本＝ _____

体重 _____ (kg) 呼気一酸化炭素濃度 _____ (ppm)

次回予約 2週間後（ _____ 月 _____ 日）