

禁煙外来問診・判定票

禁煙外来受診に際し、保険診療・自由診療判定のために下記の質問に正直にお答えください。

保険診療にかかる確認事項			判 定		
1	意思確認	今から禁煙することについての意思確認を行います。禁煙することについてどれくらい関心がありますか。今からお聞きする4つの中から選んでお答えください。	1, 2, 3 は非該当 4のみ該当		
		<input type="checkbox"/> 1. 関心がない	該 当	非 該 当	
		<input type="checkbox"/> 2. 関心はあるが、今後6か月以内に禁煙しようとは考えていない			
		<input type="checkbox"/> 3. 今後6か月以内に禁煙しようと考えているが、すぐに禁煙する考えはない			
		<input type="checkbox"/> 4. すぐに禁煙しようと考えている			
2	ブリンクマン 指 数	喫煙本数、喫煙年数についてお尋ねします。 1日に平均して何本タバコを吸われますか。 1日()本 習慣的にタバコを吸うようになってから何年間吸っていますか。 ()年間 (本 × 年) ※200以上が該当	該 当	非 該 当	
		今から喫煙状況に関する質問を10問しますので「はい」「いいえ」でお答えください。			
3	TDS	設問内容	はい(1点)	いいえ(0点)	
		問1	自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまっていたことがありますか。		
		問2	禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか。		
		問3	禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコが欲しくて欲しくてたまらなくなることがありましたか。		
		問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、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、脈がおそい、手のふるえ、食欲または体重増加)		
		問5	問4で伺った症状を消すために、またタバコを吸い始めることがありましたか。		
		問6	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るのに吸うことがありましたか。		
		問7	タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっているにもかかわらず、吸うことがありましたか。		
		問8	タバコのために自分が神経質になったり、不安や抑うつ等の症状が起きているとわかっているにもかかわらず、吸うことがありましたか。		
		問9	自分はタバコに依存しているとかんじることはありましたか。		
		問10	タバコが吸えないような仕事や付き合いを避けることが何度かありましたか。		
合計 ※5点以上が該当			点	点	
最終判定 ※3項目をすべて該当した場合のみ保険適用			該 当	非 該 当	