

禁煙外来を希望される患者さんへ



【禁煙外来の保険治療について】

喫煙者の70%はニコチン依存症です。

タバコをやめられないのは、あなたの意志の弱さではなく、**ニコチンのもつ強い依存性が原因**です。

(以下の要件を満たしている必要があります)

□ニコチンの依存度をはかるテストでニコチン依存症と診断されている。(TDSで5点以上)

□1日の喫煙本数×喫煙年数が200以上である。

□直ちに禁煙することを希望し、禁煙外来について説明を受け、プログラムへの参加について文書により同意している。

【禁煙外来での治療】

期間は禁煙外来初日から8日目より禁煙開始し、12週間(約3ヶ月)でその間に計5回通院です。

毎回、医師・看護師から下記の治療・支援を行います。

①診察 ②呼気一酸化炭素濃度の測定 ③禁煙実行、継続に向けてのアドバイス ④禁煙補助薬の処方



【禁煙補助薬について】

禁煙補助薬であるチャンピックス®は、脳にあるこれまでニコチンに反応していた部分に作用し、喫煙による満足感を抑制し、禁煙に伴う不快な症状(イライラ感や切望感)を少なくする効果がある薬です。

副作用として、吐き気・便秘・不眠・頭痛などの症状が報告されています。

1日2回、食後に飲みます。

飲み始めの1週間はタバコを吸いながら服用し、8日目には禁煙を開始します。

服用期間は12週間です。



【費用について(3割負担の場合)】

健康保険等を使った禁煙治療にかかる費用(自己負担分3割として)は、処方される薬にもよりますが3ヶ月で約19,000円です。

これは、1週間あたりで換算すると約1,500円となり、毎日20本タバコを吸う方なら、約2~4日分のタバコ代に相当します。

この機会に、ぜひ一緒に禁煙を達成しましょう！

禁煙外来(問診票・同意書)

Q1.現在タバコを吸っていますか？

吸っている やめた(年前/ ヶ月前) 吸わない

※Q1で「吸う」と回答した方は、以下の質問にお答えください。

Q2.1日に平均して何本タバコを吸いますか？ 1日()本

Q3.習慣的にタバコを吸うようになってから何年間タバコを吸っていますか？ ()年間

⇒ブリンクマン指数() (対象は200以上)

Q4.あなたは禁煙することにどのくらい関心がありますか？

- 関心がない
 関心はあるが、今後6ヶ月以内に禁煙しようとは考えていない
 今後6ヶ月以内に禁煙しようと考えているが、直ちに禁煙する考えはない
 直ちに禁煙しようと考えている

Q5.下記の質問を読んで、当てはまる回答に「レ」をいれてください。

該当しない項目は、「いいえ」に「レ」をいれてください。

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うことがありましたか。		
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、本数を減らしたりしたときに、タバコがほしくてほ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ときに、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・脈が遅い・手のふるえ・食欲または体重の増加)		
問5. 問4でうかが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はありましたか。		
問7. タバコのために自分に健康問題が起こっているとわかっているのに、吸うことがありましたか。		
問8. タバコのために自分に精神的問題が起こっているとわかっているのに、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感じることがありましたか。		
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。		
(上記 TDS テストの結果が5点以上でニコチン依存症と診断されます)	合計	点

禁煙外来 プログラム参加 同意サイン欄

Q6.禁煙治療(全12週間)を受けることに同意されますか？

はい いいえ

氏名 _____

記入日 平成 年 月 日