

소비자 자가 흡연 진단

이름: _____

성별: 남 여

생년월일: _____

나이 _____ 오늘 날짜: _____

흡연 경력

1. 각 담배 종류에 해당하는 올바른 박스에 체크 표시 하십시오.

1a. 담배	사용한 적 없음	
	전에 사용한 적 있음	
	현재 사용 중	
1b 전자 담배 / 베이프	사용한 적 없음	
	전에 사용한 적 있음	
	현재 사용 중	
1b 파이프	사용한 적 없음	
	전에 사용한 적 있음	
	현재 사용 중	
1c 시가	사용한 적 없음	
	전에 사용한 적 있음	
	현재 사용 중	
1d 씹는 담배	사용한 적 없음	
	전에 사용한 적 있음	
	사용한 적 없음	
	현재 사용 중	
2. 처음 담배를 사용했을 때 몇 살이었습니까?		
3. 담배를 규칙적으로 사용한 건 몇 살 때입니까?		
4. 매일 몇개의 담배를 피웁니까?		
5. 전자담배 / 베이프는 하루에 몇번 사용합니까?		
5. 기상 후 몇 분 안에 첫번째 담배를 흡연 합니까? (또는 기타 다른 담배 제품)		
6. 수면 중에 담배 또는 기타 다른 담배 제품을 피우기 위해 종종 일어납니까?		

담배와 매뉴얼에 대해 배우는 것부터 2012 년 2 월 편집 및 개정 부록 A. 럽거스. 중독 정신의학과 로버트 우드 존슨 의과대학.

7. 집에서 담배를 피는 가족원은 누구 입니까? 해당 되는 모두 체크 하십시오:	아무도 없음
	부모님
	배우자
	룸메이트
8. 집 안에서 흡연을 합니까?	네 아니요

9. 지금 금연을 하는 것은 당신에게 얼마나 중요합니까?

하나에만 체크 하십시오.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 중요하지 않음			적당히 중요함				매우 중요함		

담배 관련 질병

10. 과거에 혹은 현재 다음의 질병이 있습니까?

(해당하는 것 모두 체크하세요)

	화농증 / 불규칙한 심장 박동		폐기종		비만 / 과체중
	천식 또는 만성 기관지염		구토증/ 구취		소화성 궤양
	암 (아래에 종류 기재)		심장 마비 / 병		폐렴
	순환 문제		발기부전		발작
	당뇨		불임		뇌졸중
	조기 폐경		독감/ 잦은 독감		주름
	기타 질병 (명기):				

담배와 매뉴얼에 대해 배우는 것부터 2012 년 2 월 편집 및 개정 부록 A. 럽거스. 중독 정신의학과 로버트 우드 존슨 의과대학.

금연 열망

11. 당신의 현재 상황을 가장 잘 설명하는 문장 옆에 체크 표시 하십시오.

11a	나는 현재 담배를 피거나 담배를 사용하고 있고 6 개월 안에 끊고 싶지 않다.	
11b	나는 6 개월안에 끊는 것을 진지하게 고려 중이지만 30 일 안은 아니다.	
11c	나는 현재 피우는 담배의 갯수를 현저히 줄이는 것에 관심이 있지만 (반 이상) 완전히 끊는 것은 관심 없다.	
11d	나는 다음 달 안에 담배를 끊는 것에 관심이 있고 모든 도움에 관심이 있다.	

12. 지금 담배를 끊는데 성공할 자신이 어느 정도 있습니까? 박스 하나 체크 합니다.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
전혀 없다		어느정도 중요				매우중요			