

ニコチン依存症を判定するテスト TDS(Tobacco Dependence Screener)

各設問に対し、「はい」または「いいえ」を選択してください。
合計点が5点以上でニコチン依存症と判定されます。

		はい(1点)	いいえ(0点)
Q1	自分が吸うよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまうことがありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q2	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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3	禁煙したり本数を減らそうとしたときに、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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4	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。 <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 50%;">・イライラ <li style="width: 50%;">・頭痛 <li style="width: 50%;">・眠気 <li style="width: 50%;">・胃のむかつき <li style="width: 50%;">・神経質 <li style="width: 50%;">・脈が遅い <li style="width: 50%;">・落ち着かない <li style="width: 50%;">・手のふるえ <li style="width: 50%;">・集中しにくい <li style="width: 50%;">・食欲亢進 <li style="width: 50%;">・ゆううつ 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q5	上記の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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6	重い病気にかかった時に、タバコはよくない分かっているのに吸うことがありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7	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のに、吸うことがありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8	タバコのために自分に精神的問題()が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9	自分はタバコに依存していると感じたことはありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q10	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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

合計 点

(注) 禁煙や本数を減らした時に出現する離脱症状ではなく、喫煙することによって神経質になったり、不安や抑うつなどの症状が出現している状態。