

タバコ依存スクリーニングテスト (TDS)

各設問に対し、「はい」または「いいえ」を選択してください。「はい」を1点として、合計点が5点以上でニコチン依存症と判定されます。

Q1 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ましたか。	はい いいえ
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。	はい いいえ
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。	はい いいえ
Q4 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 ・眠気 ・神経質 ・胃のむかつき ・落ち着かない ・脈が遅い・ 集中しにくい ・手のふるえ ・ゆううつ ・食欲または体重増加 ・頭痛	はい いいえ
Q5 上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。	はい いいえ
Q6 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。	はい いいえ
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にもかかわらず、吸うことがありましたか。	はい いいえ
Q8 タバコのために自分に精神的問題※が起きていると分かっているにもかかわらず、吸うことがありましたか。	はい いいえ
Q9 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。	はい いいえ
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。	はい いいえ

点数 _____ 点