

ニコチン依存症のスクリーニングテスト「TDS」

■各質問に対し、「はい」または「いいえ」を選択☑してください。



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ってしまいましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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すか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問3. 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がありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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、落ちつかない、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、食欲または体重増加)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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すか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問8. タバコのために自分に精神的問題 ^(注) 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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問10. 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"/>

(注) 禁煙や本数を減らした時に出現する離脱症状（いわゆる禁断症状）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。