

Identifikační kód pacienta.....

**Věk**     15 – 25     26 – 35     36 – 55     56 – 65     >65

muž    žena    váha:    výška:    **BMI** :    Vzdělání:    ZŠ    SŠ    VŠ

**kouření**    ne    příležitostně    pravidelně    **alkohol**    ne    příležitostně    pravidelně

**převážně žiji v obci**    do 2 000 obyvatel     2 000 – 30 000 obyvatel     > 30 000 obyvatel

> 1 000 000 obyvatel

### Fagerströmův test nikotinové závislosti

1. Jak brzy po probuzení si zapálíte svou první cigaretu?

- a) Do 5 minut                      b) Za 6 - 30 minut    c) Za 31 - 60 minut                      d) Po 60 minutách

2. Je pro Vás obtížné nekouřit v místech, kde není kouření dovoleno?

- a) Ano                      b) Ne

3. Kterou cigaretu byste nerad postrádal?

- a) První ráno    b) Kteroukoli jinou

4. Kolik cigaret denně kouříte?

- a) 0 - 10                      b) 11 - 20    c) 21 - 30    d) 31 a více

5. Kouříte častěji během dopoledne?

- a) Ano                      b) Ne

6. Kouříte, i když jste nemocen a upoután na lůžko?

- a) Ano                      b) Ne

## Vyhodnocení testu nikotinové závislosti

### 1. Jak brzy po probuzení si zapálíte svou první cigaretu

- a) Do 5 minut                      3 body
- b) Za 6 - 30 minut                2 body
- c) Za 31 - 60 minut               1 bod
- d) Po 60 minutách                0 bodů

### 2. Je pro Vás obtížné nekouřit v místech, kde není kouření dovoleno?

- a) Ano                                1 bod
- b) Ne                                 0 bodů

### 3. Kterou cigaretu byste nerad postrádal?

- a) První ráno                        1 bod
- b) Kteroukoli jinou                0 bodů

### 4. Kolik cigaret denně kouříte?

- a) 0 - 10                              0 bodů
- b) 11 - 20                            1 bod
- c) 21 - 30                            2 body
- d) 31 a více                         3 body

### 5. Kouříte častěji během dopoledne?

- a) Ano                                1 bod
- b) Ne                                 0 bodů

### 6. Kouříte, i když jste nemocen a upoután na lůžko?

- a) Ano                                1 bod
- b) Ne                                 0 bodů

### Součet bodů

- 0 - 1                      žádná nebo velmi malá závislost**
- 2 - 4                      střední závislost**
- 5 - 10                    silná závislost na nikotinu**

**Dotazník po provedené intervenci – KOUŘENÍ – správnou odpověď zakroužkujte**

- Dozvěděl/dozvěděla jste se intervencí nové informace? ANO-NE**
- Máte na základě provedené intervence v úmyslu omezit kouření? ANO-NE**
- Rozhodl/a jste se na základě provedené intervence zcela zanechat kouření? ANO-NE**
- Uvažujete o návštěvě specializované poradny pro odvykání kouření? ANO-NE**
- Je pro Vás tato forma řešení závislosti na nikotinu zásahem do soukromí? ANO-NE**

***Datum provedené intervence, razítko zdravotnického zařízení, podpis zodpovědného pracovníka.***

***Jméno a příjmení studentky/ studenta, která/který provedl/provedla intervenci.***

