

Ti TAN

Greece & Cyprus

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΦΟΡΜΑ
ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ:

Επίσκεψη επανεξέτασης #2 (5-10 λεπτά)	Ημερομηνία:
ΚΑΠΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΗΘΕΙΑ - Έχετε χρησιμοποιήσει οποιαδήποτε μορφή καπνού από την τελευταία σας επίσκεψη στο ιατρείο;	☐ Όχι ☐ Ναι → ποσότητα ανά ημέρα:
Λόγος υποτροπής:	
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ - Χρησιμοποιείτε ακόμα την φαρμακευτική αγωγή που σας συνταγογραφήθηκε;	☐ Ναι ☐ Όχι ☐ Δεν την χρησιμοποίησα
ΔΙΑΚΟΠΗ & ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΣ - Έχετε αισθανθεί κάποιο από τα ακόλουθα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]:
	☐ Όχι ☐ Ναι (πιο συγκεκριμένα):
	☐ Ναυτία ☐ Πονοκέφαλος ☐ Διαταραχές ύπνου ☐ Ερεθισμός δέρματος ☐ Νευρική κατάσταση ☐ Άλλο
ΕΝΑΛΛΑΓΕΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ - Έχετε εσείς, η οικογένειά ή οι φίλοι σας, παρατηρήσει αλλαγές στην διάθεση σας από τότε που διακόψατε το κάπνισμα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]:
ΕΝΤΟΝΗ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ - Είχατε κάποια έντονη επιθυμία να καπνίσετε; Βαθμολογήστε την σοβαρότητα με μια κλίμακα από το 1 έως το 4	☐ Θυμός/ Εχθρική κατάσταση ☐ Κατάθλιψη ☐ Άγχος ☐ Άλλο
ΒΑΡΟΣ:	
ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ - Υπήρξαν καταστάσεις, που σας έκαναν να νιώσετε ότι υπήρχε κίνδυνος να καπνίσετε ξανά;	☐ Ναι -> Κατάσταση: Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: __ ☐ Όχι
Σε μια κλίμακα από το 1-10, πόσο σίγουρος/η είστε ότι μπορείτε να συνεχίσετε να μην καπνίζετε;	(καθόλου σίγουρος/η) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (πολύ σίγουρος/η)
Δόθηκε φαρμακοθεραπεία; ☐ Ναι ☐ Όχι	Δόση/Διάρκεια:
Πλάνο επανεξέτασης ☐ Προγραμματίστηκε επανεξέταση σε _____ εβδομάδες	
Σχόλια/Σημειώσεις:	

Επίσκεψη επανεξέτασης #3 (5-10 λεπτά)	Ημερομηνία:
ΚΑΠΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΗΘΕΙΑ - Έχετε χρησιμοποιήσει οποιαδήποτε μορφή καπνού από την τελευταία σας επίσκεψη στο ιατρείο;	☐ Όχι ☐ Ναι → ποσότητα ανά ημέρα:
Λόγος υποτροπής:	
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ - Χρησιμοποιείτε ακόμα την φαρμακευτική αγωγή που σας συνταγογραφήθηκε;	☐ Ναι ☐ Όχι ☐ Δεν την χρησιμοποίησα
ΔΙΑΚΟΠΗ & ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΣ - Έχετε αισθανθεί κάποιο από τα ακόλουθα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]:
	☐ Όχι ☐ Ναι (πιο συγκεκριμένα):
	☐ Ναυτία ☐ Πονοκέφαλος ☐ Διαταραχές ύπνου ☐ Ερεθισμός δέρματος ☐ Νευρική κατάσταση ☐ Άλλο
ΕΝΑΛΛΑΓΕΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ - Έχετε εσείς, η οικογένειά ή οι φίλοι σας, παρατηρήσει αλλαγές στην διάθεση σας από τότε που διακόψατε το κάπνισμα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]:
ΕΝΤΟΝΗ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ - Είχατε κάποια έντονη επιθυμία να καπνίσετε; Βαθμολογήστε την σοβαρότητα με μια κλίμακα από το 1 έως το 4	☐ Θυμός/ Εχθρική κατάσταση ☐ Κατάθλιψη ☐ Άγχος ☐ Άλλο
ΒΑΡΟΣ:	
ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ - Υπήρξαν καταστάσεις, που σας έκαναν να νιώσετε ότι υπήρχε κίνδυνος να καπνίσετε ξανά;	☐ Ναι -> Κατάσταση: Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: __ ☐ Όχι
Σε μια κλίμακα από το 1-10, πόσο σίγουρος/η είστε ότι μπορείτε να συνεχίσετε να μην καπνίζετε;	(καθόλου σίγουρος/η) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (πολύ σίγουρος/η)
Δόθηκε φαρμακοθεραπεία; ☐ Ναι ☐ Όχι	Δόση/Διάρκεια:
Πλάνο επανεξέτασης ☐ Προγραμματίστηκε επανεξέταση σε _____ εβδομάδες	

TiTAN

Greece & Cyprus

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΦΟΡΜΑ
ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ:

Επίσκεψη επανεξέτασης #4 (5-10 λεπτά)	Ημερομηνία:
ΚΑΠΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΗΘΕΙΑ - Έχετε χρησιμοποιήσει οποιαδήποτε μορφή καπνού από την τελευταία σας επίσκεψη στο ιατρείο;	☐ Όχι ☐ Ναι → ποσότητα ανά ημέρα:
Λόγος υποτροπής:	
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ - Χρησιμοποιείτε ακόμα την φαρμακευτική αγωγή που σας συνταγογραφήθηκε;	☐ Ναι ☐ Όχι ☐ Δεν την χρησιμοποίησα
ΔΙΑΚΟΠΗ & ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΣ - Έχετε αισθανθεί κάποιο από τα ακόλουθα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: ☐ Όχι ☐ Ναι (πιο συγκεκριμένα): ☐ Ναυτία ☐ Πονοκέφαλος ☐ Διαταραχές ύπνου ☐ Ερεθισμός δέρματος ☐ Νευρική κατάσταση ☐ Άλλο
ΕΝΑΛΛΑΓΕΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ - Έχετε εσείς, η οικογένειά ή οι φίλοι σας, παρατηρήσει αλλαγές στην διάθεση σας από τότε που διακόψατε το κάπνισμα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: ☐ Θυμός/ Εχθρική κατάσταση ☐ Κατάθλιψη ☐ Άγχος ☐ Άλλο
ΕΝΤΟΝΗ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ - Είχατε κάποια έντονη επιθυμία να καπνίσετε; Βαθμολογήστε την σοβαρότητα με μια κλίμακα από το 1 έως το 4	
ΒΑΡΟΣ:	
ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ - Υπήρξαν καταστάσεις, που σας έκαναν να νιώσετε ότι υπήρχε κίνδυνος να καπνίσετε ξανά;	☐ Ναι -> Κατάσταση: Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: ____ ☐ Όχι
Σε μια κλίμακα από το 1-10, πόσο σίγουρος/η είστε ότι μπορείτε να συνεχίσετε να μην καπνίζετε;	(καθόλου σίγουρος/η) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (πολύ σίγουρος/η)
Δόθηκε φαρμακοθεραπεία; ☐ Ναι ☐ Όχι	Δόση/Διάρκεια:
Πλάνο επανεξέτασης	☐ Προγραμματίστηκε επανεξέταση σε _____ εβδομάδες
Σχόλια/Σημειώσεις:	

Επίσκεψη επανεξέτασης #5 (5-10 λεπτά)	Ημερομηνία:
ΚΑΠΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΗΘΕΙΑ - Έχετε χρησιμοποιήσει οποιαδήποτε μορφή καπνού από την τελευταία σας επίσκεψη στο ιατρείο;	☐ Όχι ☐ Ναι → ποσότητα ανά ημέρα:
Λόγος υποτροπής:	
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ - Χρησιμοποιείτε ακόμα την φαρμακευτική αγωγή που σας συνταγογραφήθηκε;	☐ Ναι ☐ Όχι ☐ Δεν την χρησιμοποίησα
ΔΙΑΚΟΠΗ & ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΣ - Έχετε αισθανθεί κάποιο από τα ακόλουθα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: ☐ Όχι ☐ Ναι (πιο συγκεκριμένα): ☐ Ναυτία ☐ Πονοκέφαλος ☐ Διαταραχές ύπνου ☐ Ερεθισμός δέρματος ☐ Νευρική κατάσταση ☐ Άλλο
ΕΝΑΛΛΑΓΕΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ - Έχετε εσείς, η οικογένειά ή οι φίλοι σας, παρατηρήσει αλλαγές στην διάθεση σας από τότε που διακόψατε το κάπνισμα;	Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: ☐ Θυμός/ Εχθρική κατάσταση ☐ Κατάθλιψη ☐ Άγχος ☐ Άλλο
ΕΝΤΟΝΗ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ - Είχατε κάποια έντονη επιθυμία να καπνίσετε; Βαθμολογήστε την σοβαρότητα με μια κλίμακα από το 1 έως το 4	
ΒΑΡΟΣ:	
ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ - Υπήρξαν καταστάσεις, που σας έκαναν να νιώσετε ότι υπήρχε κίνδυνος να καπνίσετε ξανά;	☐ Ναι -> Κατάσταση: Βαθμολογήστε την σοβαρότητα: Ήπια [0] – Σημαντική [4]: ____ ☐ Όχι
Σε μια κλίμακα από το 1-10, πόσο σίγουρος/η είστε ότι μπορείτε να συνεχίσετε να μην καπνίζετε;	(καθόλου σίγουρος/η) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (πολύ σίγουρος/η)
Δόθηκε φαρμακοθεραπεία; ☐ Ναι ☐ Όχι	Δόση/Διάρκεια:
Πλάνο επανεξέτασης	☐ Προγραμματίστηκε επανεξέταση σε _____ εβδομάδες