

**ENSP**European Network  
for Smoking and Tobacco Prevention

# Obrazec za naslednji obisk

Datum:..... Pacientov ID:.....

Ime:.....

Naslednji obisk - številka:	
<b>Ste uporabljali tobak, odkar ste prenehali s kajenjem?</b>	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Če "Da", prosim opišite razloge za ponovno kajenje ..... Koliko cigaret ste pokadili? .....
<b>Na lestvici od 1-10, kako prepričani ste, da se lahko odpoveste cigaretam ?</b>	{manj prepričan} 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> {zelo prepričan}
<b>Ste doživljali kakšne odtegnitvene simptome?</b>	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Če "Da", prosim opišite 1..... Resnost: ..... 2..... Resnost: ..... 3..... Resnost: ..... 4..... Resnost: ..... 5..... Resnost: ..... (Prosim določite "Resnost" na lestvici od 1-10)
<b>Ste vi ali vaši prijatelji oziroma družina opazili kakšne spremembe razpoloženja?</b>	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Če, "Da", prosim opišite 1..... Resnost: ..... 2..... Resnost: ..... 3..... Resnost: ..... 4..... Resnost: ..... 5..... Resnost: ..... (Prosim določite "Resnost" na lestvici od 1-10)
<b>Ste sledili vašemu načrtu farmakoterapije?</b>	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>
<b>Prilagoditveni načrt farmakoterapije</b> Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>  FTND ocena vas bo tukaj usmerjala. Pomnite: višji odmerek za višjo oceno – kombinirana uporaba je priporočljiva praksa  (izpolnite samo, če bo pacient uporabljal enojno ali kombinirano NNT)	Če "Da": Enojno NNT <input type="radio"/> Kombinirano NNT <input type="radio"/> Vareniklin <input type="radio"/> Bupropion <input type="radio"/> Kombinacija NNT plus Vareniklin a/ Bupropiona <input type="radio"/> Nič od tega <input type="radio"/>  Če je NNT uporabljena: <input type="radio"/> Obliž (Priskrbite 1 -1.5 mg za vsako pokajeno cigareto) mg=.....ure =..... <input type="radio"/> Žvečilni gumi mg=..... <input type="radio"/> Lozenge/podjezična tableta <input type="radio"/> Pršilo za nos <input type="radio"/> Pršilo za usta <input type="radio"/> Inhalator
<b>Organizirajte nadaljno spremljanje</b>	Datum:.....