

Rygestopskema

Patient navn _____

Rygestop hold _____

1mød	Dato _____					
2200	Røget antal år	år □□				
2202	Alder ved rygestart	år □□				
1108	Nuværende forbrug i gram	gram □□				
	Er stoppet med at ryge i forbindelse med indlæggelsen	ja □	nej □	dato □□		
2206	Cigarettype 1. filter, 2. / filter, 3. Light, 4. Hjemmerullet	□				
2208	Tidligere rygestop	antal □□				
2210	Varighed	år □□	mdr □□	dage □□		
2212	Nikotinerstatning	ja □	nej □			
2214	Hvilke nikotinerstatninger 1. plast, 2. Tygge, 3. resor/sug, 4. inha, 5..spray	fra 1-5 □				
2216	Angiv årsag til genoptage rygning 1. selskab, 2. krise, 3. vægtøg, 4. depression, 5. andet _____	fra 1-5 □				
2218	Hvor længe har pt overvejet at stoppe med at ryge 1: > ½ år - 2: <½ år > 1 mdr - 3: < 1mdr	fra 1-3 □				

Rygestopskema

2220	Hvad har været den udløsende årsag til rygestop 1: sygdom hos en selv. - 2: sygdom hos nære personer. - 3: økonomisk ændring. - 4: pres fra nære personer. - 5: læge/plejepersonale har sagt det. - 6: andet _____	fra 1-6 <input type="checkbox"/>				
2222	Hvad kan gøre det svært 1. afhængighed, 2. Kan lide at ryge, 3. Krise hjemme, 4. Vægtøgning, 5. Andet	fra 1-5 <input type="checkbox"/>				
	Ønsker nedtrapning v.h.a. nikotinsubstitut	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>			
2226	Nikotinerstatning (plast) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2228	Nikotinerstatning (tygge) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2230	Nikotinerstatning (res/su) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2232	Nikotinerstatning (inhal) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2234	Nikotinerstatning (spray) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		antal				
2238	Udleveret antal plast	_____				
2240	Udleveret antal tygge	_____				
2242	Udleveret antal res/sug	_____				
2244	Udleveret antal inhal	_____				
2246	Udleveret antal spray	_____				
		kg				
2266	Vægt inden rygestop	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		kg				
2268	Accepteret vægtstigning	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		i %				
2270	Accepteret vægtstigning i %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		ppm				
1112	Kuliltemåling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Rygestopskema

2mød	Dato _____					
	Hvilke produkter kunne bruges ved rygereduc	plast <input type="checkbox"/>	tygge <input type="checkbox"/>	res/su <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	inhal <input type="checkbox"/>	spray <input type="checkbox"/>
2224	Fagerstrømsscore	0-3 <input type="checkbox"/>	4-5 <input type="checkbox"/>	6-8 <input type="checkbox"/>	8-10 <input type="checkbox"/>	
2226	Nikotinerstatning (plast) udleveret	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>			
2228	Nikotinerstatning (tygge) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2230	Nikotinerstatning (res/su) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2232	Nikotinerstatning (inhal) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2234	Nikotinerstatning (spray) udleveret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2237	Hvis plaster - hvilken dosering	21/24 <input type="checkbox"/>	14/24 <input type="checkbox"/>	15/16 <input type="checkbox"/>	10/16 <input type="checkbox"/>	5-7 <input type="checkbox"/>
2238	Udleveret antal plast	antal _____				
2240	Udleveret antal tygge	_____				
2242	Udleveret antal res/sug	_____				
2244	Udleveret antal inhal	_____				
2246	Udleveret antal spray	_____				
2248	Dato for rygestop	år <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ppm	mdr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
1112	Kuliltemåling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Rygestopskema

3mød	Dato _____				
2250	Overholdt rygestop	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>		
2252	Hvis fortsat med rygning	gram _____			
2254	Hvis fortsat med rygningen	gram _____			
2256	Ønsker total rygestop	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>		
2258	Dato for nyt rygestop	år <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	mdr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2238	Udleveret antal plast	_____			
2240	Udleveret antal tygge	_____			
2242	Udleveret antal res/sug	_____			
2244	Udleveret antal inhal	_____			
2246	Udleveret antal spray	_____			
2237	Hvis plaster - hvilken dosering	21/24 <input type="checkbox"/>	14/2 4 <input type="checkbox"/>	15/16 <input type="checkbox"/>	10/16 <input type="checkbox"/>
1112	Kuliltemåling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			5-7 <input type="checkbox"/>

Rygestopskema

4 mød	Dato _____					
2260	Overholdt nyt rygestop	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>			
2262	Gram tobak efter rygestop	g _____				
2264	Aftalt rygereduktion med brug af nikotinsub	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>			
2238	Udleveret antal plast	_____				
2240	Udleveret antal tygge	_____				
2242	Udleveret antal res/sug	_____				
2244	Udleveret antal inhal	_____				
2246	Udleveret antal spray	_____				
		21/24	14/2 4	15/16	10/16	5-7
2237	Hvis plaster - hvilken dosering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1112	Kuliltemåling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Rygestopskema

5mød	Dato _____					
2238	Udleveret antal plast	_____				
2240	Udleveret antal tygge	_____				
2242	Udleveret antal res/sug	_____				
2244	Udleveret antal inhal	_____				
2246	Udleveret antal spray	_____				
		21/24	14/2 4	15/16	10/16	5-7
2237	Hvis plaster - hvilken dosering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1112	Kuliltemåling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
2272	Vægt efter rygestoppet	kg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
2274	Udleveret nål og diplom	nål <input type="checkbox"/>	diplo <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>		
2280	Stoppet med rygemødet	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2282	Angiv årsag 1. startet med at ryge. - 2. har ikke tid. 3. får ikke noget ud af mødet. 4. startet med at arbejde. 5. andet	fra1-5 <input type="checkbox"/>				
	Er skemaet tastet	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>			
3mdr	Dato _____					
2276	Fortsat stoppet med at ryge 3 mdr kontrol	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	/ mødt <input type="checkbox"/>		
2278	Hvornår startet	år <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	mdr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
1112	Kuliltemåling	ppm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
6 mdr	Dato _____					
2276	Fortsat stoppet med at ryge 6 mdr kontrol	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	/mødt <input type="checkbox"/>		
2278	Hvornår startet	år <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	mdr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
1112	Kuliltemåling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
12md	Dato _____					

Rygestopskema

2276	Fortsat stoppet med at ryge 12 mdr kontrol	ja <input type="checkbox"/>	nej <input type="checkbox"/>	/mødt <input type="checkbox"/>		
2278	Hvornår startet	år <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	mdr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
1112	Kuliltemåling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				