|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorschlag für Anamnese** | | | | | | |
| 1) | Rauchen Sie zurzeit regelmäßig (d.h. mindestens eine Zigarette pro Tag)? | | | | | |
|  | Ja | Nein | | | | |
| 2) | Wie viel rauchen Sie durchschnittlich pro Tag? | | | | | |
|  | \_\_\_ Zigaretten/Tag | | | \_\_\_ Zigarren, Zigarillos/Tag | | \_\_\_ Pfeifen/Tag |
| 3) | Wie viele Jahre haben Sie in Ihrem Leben insgesamt geraucht (längere Unterbrechungen bitte einrechnen)? | | | | | |
|  | \_\_\_ Jahre | | | | | |
| 4) | Pack Years = (Raucherjahre) \* Zigaretten pro Tag / 20 | | | | | |
| 5) | Wird an Ihrem Arbeitsplatz geraucht? | | | | | |
|  | Ja | | Nein | | | |
| 6) | Anzahl der Raucher im Haushalt (abgesehen von der eigenen Person): \_\_\_ | | | | | |
| 7) | Wie lange liegt Ihr letzter Entwöhnungsversuch zurück, und wie lange war er erfolgreich? | | | | | |
|  | vor \_\_\_ Monaten; insgesamt \_\_\_ Monate lang erfolgreich | | | | | |
| 8) | Welche Formen der Unterstützung haben Sie bei Ihren bisherigen Entwöhnungsversuchen genutzt? | | | | | |
|  | keine | | Nikotinersatzpräparate | | | |
|  | Bupropion | | Vareniclin | | | |
|  | verhaltenstherapeutisches Entwöhnungsprogramm | | | | | |
|  | andere; z.B. Akupunktur, Hypnose, Selbsthilfe-Material | | | | | |
| 9) | Leiden oder litten Sie neben der COPD unter einer der folgenden Erkrankungen? | | | | | |
|  | Herz-Kreislauf-Erkrankungen | | | | Krebserkrankungen | |
|  | Epilepsie | | | | Gehirnerschütterung | |
|  | Depression | | | | | |

Quelle: S3 Leitlinie Tabakentwöhnung bei COPD (2014)