

Exemple de full de recollida de dades en ingressos hospitalaris:

Extret de:

Ballbè M, Cano M, Contel M, Fera I, Hernández R, Pagerols J, Sanz MT. Guia d'actuació en pacients fumadors ingressats en unitats de salut mental. Barcelona: Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum, Institut Català d'Oncologia, Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, 2013.

A L'ACOLLIDA

Núm. d'història clínica: _____	Intents previs d'abandonament? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Temps màxim d'abstinència (dies) _____
Edat: _____	Utilització de tractaments substitutius de nicotina previs:
És fumador/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Pegats <input type="checkbox"/> Xiclets <input type="checkbox"/> Comprimits <input type="checkbox"/> Cap
L'entorn familiar en què conviu és fumador?	Consum d'altres tòxics actualment:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Drogues de disseny
Nombre cigarreta/dia (valor únic): _____	<input type="checkbox"/> Cànnabis <input type="checkbox"/> Heroïna
Edat del primer consum de tabac: _____	<input type="checkbox"/> Cocaïna <input type="checkbox"/> Altres
Test de Fagerström de dependència:	
<input type="checkbox"/> 0-4 Baixa <input type="checkbox"/> 5-6 Mitjana <input type="checkbox"/> 7 i més Alta	

DURANT EL PROCÉS ASSISTENCIAL

Tractament prescrit a l'inici de l'ingrés (pauta):

TSN: ☐ Sí ☐ No

Pegats de: 21/15 mg 14/10 mg 7 mg

TSN oral: ☐ Sí ☐ No _____

Durant les sortides de permís terapèutic, el malalt ha fumat? ☐ Sí ☐ No _____

Incidències produïdes durant l'ingrés en relació amb la normativa de no fumar:

Actitud demandant de tabac: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mesures preses davant de la situació de conflicte:
Actitud demandant de TSN oral: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Contenció verbal
Agressivitat verbal: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Contenció mecànica
Agressivitat física: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Farmacològica (no inclou TSN)
Té tabac amagat a l'habitació? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Com ha aconseguit el tabac?	
<input type="checkbox"/> Per un familiar <input type="checkbox"/> Per amics	
<input type="checkbox"/> A través del tràfic entre malalts <input type="checkbox"/> Altres	
Fuma d'amagat: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

A L'ALTA

Intenció de deixar el consum de tabac a l'alta: ☐ Sí ☐ No

Tractament a l'alta:

TSN: ☐ Sí ☐ No

Pegats de: 21/15 mg 14/10 mg 7 mg

TSN oral: ☐ Sí ☐ No _____