## ส่วนที่ 2 ผลการเลิกบุหรี่ในแต่ละระยะ

แผนการบำบัด	ครั้งแรก	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
และการติดตามผล	LI SUPP SUI	วันที่	วันที่
1. รูปแบบการให้	☐ Brief Counseling	☐ Brief Counseling	☐ Brief Counseling
คำแนะนำปรึกษา	☐ Individual Counseling	☐ Individual Counseling	☐ Individual Counseling
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ Group Counseling	☐ Group Counseling	☐ Group Counseling
	☐ Motivational Interview	☐ Motivational Interview	☐ Motivational Interview
	🔲 แจกสื่อ 🗆 ส่งต่อ	□ แจกสื่อ □ ส่งต่อ	□ แจกสื่อ □ ส่งต่อ
	ระก์)	ระบุ)	ระบุ)
2. ระยะเวลาให้			
คำปรึกษา	นาที	นาที	นาที
3. ท่านได้ให้ผู้ป่วยเลิก	🗆 เลิกทันที 🗆 ค่อยๆ ลดจนเลิก	🗆 เลิกทันที 🗆 ค่อยๆ ลดจนเลิก	🗆 เลิกทันที 🗆 ค่อยๆ ลดจนเลิก
บุหรี่ในทันทีหรือไม่	🗆 สูบอย่างเดิมไปจนถึงกำหนดวันเลิก	<ul><li>□ สูบอย่างเดิมไปจนถึงกำหนดวันเลิก</li></ul>	🗆 สูบอย่างเดิมไปจนถึงกำหนดวันเลิก
• • • d	จึงค่อยเลิกสูบ	จึงค่อยเลิกสูบ	จึงค่อยเลิกสูบ
4. กำหนดวันเลิกบุหรื่	□ วันนี้ □ ภายใน 1 สัปดาห์	□ วันนี้ □ ภายใน 1 สัปดาห์	□ วันนี้ □ ภายใน 1 สัปดาห์
	<ul> <li>□ 1-2 สัปดาห์</li> <li>□ 2-4 สัปดาห์</li> <li>□ มากกว่า 4 สัปดาห์</li> <li>□ ไม่มีกำหนด</li> </ul>	<ul> <li>□ 1-2 สัปดาห์</li> <li>□ 2-4 สัปดาห์</li> <li>□ มากกว่า 4 สัปดาห์</li> <li>□ ไม่มีกำหนด</li> </ul>	<ul> <li>□ 1-2 สัปดาห์</li> <li>□ 2-4 สัปดาห์</li> <li>□ มากกว่า 4 สัปดาห์</li> <li>□ ไม่มีกำหนด</li> </ul>
5. การจ่ายยาช่วยเลิก	<ul><li>□ มากกรา 4 สบตาท □ เมมกาทนต</li><li>□ น้ำยาข้วนปาก</li></ul>	<ul><li>□ มากกรา 4 สบตาท □ เมมกาทนต</li><li>□ น้ำยาบ้วนปากขวด</li></ul>	<ul><li>□ มากกา 4 สบตาท □ เมมกาหนต</li><li>□ น้ำยาบ้วนปากขวด</li></ul>
บุหรี่ ระบุจำนวน	ุ ⊔ นายาบานบากขาต     □ หมากฝรั่งนิโคตินแผง	ุ ⊔ นายาบานบากขาต   □ หมากฝรั่งนิโคตินแผง	ุ ⊔ นายาบานบากขาต
( ตอบได้มากว่า 1			
ข้อ )	🗆 แผ่นแปะนิโคตินแผ่น	🗆 แผ่นแปะนิโคตินแผ่น	🗆 แผ่นแปะนิโคตินแผ่น
ชื่น ๆ เช่น หญ้าดอก	() ขนาด 21 มิลลิกรัม	() ขนาด 21 มิลลิกรัม	() ขนาด 21 มิลลิกรัม
ขาว, รางจืด , มะนาว	( ) ขนาด 14 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 14 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 14 มิลลิกรัม
018, 818 071, 840 1618	( ) ขนาด 7 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 7 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 7 มิลลิกรัม
	ุ □ bupropionเม็ด	ุ □ bupropionเม็ด	ุ □ bupropionเม็ด
	□ vareniclineม็ด	□ vareniclineม็ด	□ vareniclineม็ด
	🗆 อื่น ๆ	🗆 อื่น ๆ	🗆 อื่น ๆ
6. ใช้การบำบัด	() ไม่ใช้ () ใช้ ระบุ	() ไม่ใช้ () ใช้ ระบุ	() ไม่ใช้ () ใช้ ระบุ
ทางเลือก	🗆 นวดผ่อนคลาย 🗆 นวดกดจุด	🗆 นวดผ่อนคลาย 🗆 นวดกดจุด	🗆 นวดผ่อนคลาย 🗆 นวดกดจุด
	<ul><li>ผีงเข็ม</li><li>□ ออกกำลังกาย</li><li>□ สปา</li><li>□ ฝึกสมาธิ</li></ul>	่ 🗆 ฝังเข็ม 🗆 ออกกำลังกาย	<ul><li>ผีงเข็ม</li><li>□ ออกกำลังกาย</li><li>□ สปา</li><li>□ ฝึกสมาธิ</li></ul>
7. การประเมินสภาพ	🗆 สปา 🗆 ฝึกสมาธิ	🗆 สปา 🗆 ฝึกสมาธิ	🗆 สปา 🗆 ฝึกสมาธิ
ร่างกายเบื้องต้น			
- ระดับก๊าซ CO	ppm	ppm	ppm
- น้ำหนักตัว	กิโลกรัม	กิโลกรัม	กิโลกรัม
- ผากะกหา - ความดันโลหิต	/มม.ปรอท	/มม.ปรอท	/มม.ปรอท
- ชีพจร	ครั้ง/นาที	ครั้ง/นาที	ครั้ง/นาที
- 2Q	คะแนน	คะแนน	คะแนน
			W 00 00 W
1	<u> </u>	<u> </u>	

แผนการบำบัด	ครั้งแรก	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
และการติดตามผล		วันที่	วันที่
8. ท่านมีอาการอยาก	🗆 ไม่มี	ุ ไม่มี	🗆 ไม่มี
บุหรี่หรือไม่	่ □ มีระบุ	่ □ มีระบุ	่ □ มีระบุ
	   ( ) หงุดหงิด ฉุนเฉียว	( ) หงุดหงิด ฉุนเฉียว	( ) หงุดหงิด ฉุนเฉียว
	( ) วิตกกังวล ( ) นอนไม่หลับ	( ) วิตกกังวล ( ) นอนไม่หลับ	( ) วิตกกังวล ( ) นอนไม่หลับ
	( ) ไม่มีสมาธิ ( ) ง่วงนอน	( ) ไม่มีสมาธิ ( ) ง่วงนอน	( ) ไม่มีสมาธิ ( ) ง่วงนอน
	   ( ) หิวบ่อยกินเก่ง ( ) ซึมเศร้า	( ) หิวบ่อยกินเก่ง ( ) ซึมเศร้า	   ( ) หิวบ่อยกินเก่ง ( ) ซึมเศร้า
	( ) เวียนศีรษะ ( ) อื่นๆ	( ) เวียนศีรษะ ( ) อื่นๆ	( ) เวียนศีรษะ ( ) อื่นๆ
	'	,	·
9.ท่านยังสูบบุหรื่อยู่	🗆 เลิกได้	🗆 เลิกได้ (ตอบข้อ 10)	🗆 เลิกได้ (ตอบข้อ 10)
หรือไม่	   □ ยังสูบอยู่มวน /	│ □ ยังสูบอยู่มวน /	   □ ยังสูบอยู่มวน /
10. ท่านเลิกบุหรี่ได้			
หลังเข้ารับการบำบัด			
กี่สัปดาห์		สัปดาห์	สัปดาห์
11. ผลข้างเคียงของยา		□ ปากแห้ง □ คอแห้ง	□ ปากแห้ง □ คอแห้ง
ที่ให้ไประบุ		🗆 ท้องผูก 🗅 ปัสสาวะไม่ออก	🗆 ท้องผูก 🗆 ปัสสาวะไม่ออก
		🗆 แผลในปาก 🗅 เจ็บกราม	🗆 แผลในปาก 🗅 เจ็บกราม
		🗆 ผิวหนังอักเสบ 🗅 ปวดหัว	🗆 ผิวหนังอักเสบ 🗅 ปวดหัว
		🗆 นอนไม่หลับ 🗆 ฝันร้าย	🗆 นอนไม่หลับ 🗆 ฝันร้าย
		🗆 คลื่นใส้อาเจียน 🗆 ท้องอืด	🗆 คลื่นใส้อาเจียน 🗆 ท้องอืด
		🗆 ท้องเฟ้อ 🗆 ชัก 🗆 ซึมเศร้า	🗆 ท้องเฟ้อ 🗆 ชัก 🗆 ซึมเศร้า
		<ul><li>□ คิดฆ่าตัวตาย</li><li>□ ਕื่</li></ul>	<ul><li>□ คิดฆ่าตัวตาย</li><li>□ ੜ่</li></ul>
12. คุณภาพชีวิตของ		<ul><li>□ อื่น ๆ ระบุ</li><li>□ ดีขึ้น</li></ul>	<ul><li>□ อื่น ๆ ระบุ</li><li>□ ดีขึ้น</li></ul>
iz. คุณภาพชาตของ ผู้รับการบำบัด			
พื้อกาเกิดเ		<ul><li>□ ไม่เปลี่ยนแปลง</li></ul>	<ul><li>□ ไม่เปลี่ยนแปลง</li></ul>
y		🗆 แย่ลง	🗆 แย่ลง
13. นัดครั้งต่อไป			
14. การติดตามผู้รับ		□ โทรศัพท์	ุ □ โทรศัพท์
การบำบัดกรณีไม่มา		🗆 เยี่ยมบ้าน	🗆 เยี่ยมบ้าน
ตามนัด		( ) หยุดได้	( ) หยุดได้
		( ) ยังสูบมวน	( ) ยังสูบมวน
		( ) ติดตามไม่ได้	( ) ติดตามไม่ได้
15. สรุปการจำหน่าย		🗆 ติดตามไม่ได้2 ครั้งของการนัด	🗆 ติดตามไม่ได้2 ครั้งของการนัด
		🗆 บอกเลิกการบำบัด	🗆 บอกเลิกการบำบัด
		🗆 อื่นๆ	🗆 อื่นๆ
ลงชื่อผู้บำบัด			

แผนการบำบัด	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5	ครั้งที่ 6
และการติดตามผล	วันที่	วันที่	วันที่
1. รูปแบบการให้	☐ Brief Counseling	☐ Brief Counseling	☐ Brief Counseling
คำแนะนำปรึกษา	☐ Individual Counseling	☐ Individual Counseling	☐ Individual Counseling
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ Group Counseling	☐ Group Counseling	☐ Group Counseling
	☐ Motivational Interview	☐ Motivational Interview	☐ Motivational Interview
	📗 🗆 แจกสื่อ 🗆 ส่งต่อ	📗 แจกสื่อ 🗆 ส่งต่อ	🗆 แจกสื่อ 🗆 ส่งต่อ
	ระบุ)	ระบุ)	ระบุ)
2. ระยะเวลาให้			
   คำปรึกษา	นาที	นาที	นาที
3. ท่านได้ให้ผู้ป่วยเลิก	🗆 เลิกทันที 🗆 ค่อยๆ ลดจนเลิก	🗆 เลิกทันที 🗆 ค่อยๆ ลดจนเลิก	🗆 เลิกทันที 🗆 ค่อยๆ ลดจนเลิก
	🗆 สูบอย่างเดิมไปจนถึงกำหนดวันเลิก	🗆 สูบอย่างเดิมไปจนถึงกำหนดวันเลิก	🗆 สูบอย่างเดิมไปจนถึงกำหนดวันเลิก
	จึงค่อยเลิกสูบ	จึงค่อยเลิกสูบ	จึงค่อยเลิกสูบ
4. กำหนดวันเลิกบุหรื่	□ วันนี้ □ ภายใน 1 สัปดาห์	□ วันนี้ □ ภายใน 1 สัปดาห์	□ วันนี้ □ ภายใน 1 สัปดาห์
	□ 1-2 สัปดาห์ □ 2-4 สัปดาห์	□ 1-2 สัปดาห์ □ 2-4 สัปดาห์	□ 1-2 สัปดาห์ □ 2-4 สัปดาห์
5. การจ่ายยาช่วยเลิก	<ul><li>□ มากกว่า 4 สัปดาห์ □ ไม่มีกำหนด</li><li>□ * * *</li></ul>	<ul><li>□ มากกว่า 4 สัปดาห์ □ ไม่มีกำหนด</li><li>□ * * *</li></ul>	<ul> <li>□ มากกว่า 4 สัปดาห์ □ ไม่มีกำหนด</li> <li>□ * * *</li> </ul>
_	🗆 น้ำยาบ้วนปากขวด	🗆 น้ำยาบ้วนปากขวด	🗆 น้ำยาบ้วนปากขวด
บุหรี่ ระบุจำนวน ( ตอบได้มากว่า 1	🗆 หมากฝรั่งนิโคตินแผง	🗆 หมากฝรั่งนิโคตินแผง	🗆 หมากฝรั่งนิโคตินแผง
มู้อ )	🗆 แผ่นแปะนิโคตินแผ่น	🗆 แผ่นแปะนิโคตินแผ่น	🗆 แผ่นแปะนิโคตินแผ่น
1 .	( ) ขนาด 21 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 21 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 21 มิลลิกรัม
อื่น ๆ เช่น หญ้าดอก	( ) ขนาด 14 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 14 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 14 มิลลิกรัม
ขาว, รางจืด , มะนาว	( ) ขนาด 7 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 7 มิลลิกรัม	( ) ขนาด 7 มิลลิกรัม
	🗆 bupropionเม็ด	□ bupropionม็ด	□ bupropionเม็ด
	□ vareniclineเม็ด	□ vareniclineเม็ด	🗆 vareniclineเม็ด
	🗆 อื่น ๆ	🗆 อื่น ๆ	🗆 อื่น ๆ
6. ใช้การบำบัด	()ไม่ใช้ ()ใช้ ระบุ	()ไม่ใช้ ()ใช้ ระบุ	()ไม่ใช้ ()ใช้ ระบุ
ทางเลือก	🗆 นวดผ่อนคลาย 🗆 นวดกดจุด	🗆 นวดผ่อนคลาย 🗆 นวดกดจุด	🗆 นวดผ่อนคลาย 🗆 นวดกดจุด
	🗆 ฝังเข็ม 🗆 ออกกำลังกาย	🗆 ฝังเข็ม 🗆 ออกกำลังกาย	🗆 ฝังเข็ม 🗆 ออกกำลังกาย
	🗆 สปา 🗆 ฝึกสมาธิ	🗆 สปา 🗆 ฝึกสมาธิ	🗆 สปา 🗆 ฝึกสมาธิ
7. การประเมินสภาพ			
ร่างกายเบื้องต้น			
- ระดับก๊าซ CO	ppm	ppm	ppm
- น้ำหนักตัว	กิโลกรัม	กิโลกรัม	กิโลกรัม
- ความดันโลหิต	/มม.ปรอท	/มม.ปรอท	/มม.ปรอท
- ชีพจร	ครั้ง/นาที	ครั้ง/นาที	ครั้ง/นาที
- 2Q	คะแนน	คะแนน	คะแนน

แผนการบำบัด	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5	ครั้งที่ 6
และการติดตามผล	วันที่	วันที่	วันที่
8. ท่านมีอาการอยาก	ุ	ุ ไม่มี	ุ
บุหรี่หรือไม่	🗆 มีระบุ	🗆 มีระบุ	🗆 มีระบุ
	( ) หงุดหงิด ฉุนเฉียว	( ) หงุดหงิด ฉุนเฉียว	( ) หงุดหงิด ฉุนเฉียว
	() วิตกกังวล () นอนไม่หลับ	( ) วิตกกังวล ( ) นอนไม่หลับ	() วิตกกังวล () นอนไม่หลับ
	( ) ไม่มีสมาธิ ( ) ง่วงนอน	( ) ไม่มีสมาธิ ( ) ง่วงนอน	( ) ไม่มีสมาธิ ( ) ง่วงนอน
	( ) หิวบ่อยกินเก่ง ( ) ซึมเศร้า	( ) หิวบ่อยกินเก่ง ( ) ซึมเศร้า	( ) หิวบ่อยกินเก่ง ( ) ซึมเศร้า
	( ) เวียนศีรษะ ( ) อื่นๆ	( ) เวียนศีรษะ ( ) อื่นๆ	( ) เวียนศีรษะ ( ) อื่นๆ
9.ท่านยังสูบบุหรื่อยู่	🗆 เลิกได้	🗆 เลิกได้ (ตอบข้อ 10)	🗆 เลิกได้ (ตอบข้อ 10)
หรือไม่	🗆 ยังสูบอยู่มวน /	🗆 ยังสูบอยู่มวน /	🗆 ยังสูบอยู่มวน /
10. ท่านเลิกบุหรี่ได้			
หลังเข้ารับการบำบัด			
กี่สัปดาห์		สัปดาห์	สัปดาห์
11. ผลข้างเคียงของยา		□ ปากแห้ง □ คอแห้ง	□ ปากแห้ง □ คอแห้ง
ที่ให้ไประบุ		🗆 ท้องผูก 🗆 ปัสสาวะไม่ออก	🗆 ท้องผูก 🗆 ปัสสาวะไม่ออก
		🗆 แผลในปาก 🗆 เจ็บกราม	🗆 แผลในปาก 🗅 เจ็บกราม
		🗆 ผิวหนังอักเสบ 🗆 ปวดหัว	🗆 ผิวหนังอักเสบ 🗅 ปวดหัว
		🗆 นอนไม่หลับ 🗆 ฝันร้าย	🗆 นอนไม่หลับ 🗆 ฝันร้าย
		<ul> <li>□ คลื่นใส้อาเจียน</li> <li>□ ท้องอืด</li> </ul>	<ul><li>□ คลื่นใส้อาเจียน</li><li>□ ท้องอืด</li></ul>
		<ul><li>□ ท้องเฟ้อ</li><li>□ ชัก</li><li>□ ซึมเศร้า</li><li>□ คิดฆ่าตัวตาย</li></ul>	<ul><li>□ ท้องเฟ้อ</li><li>□ ชัก</li><li>□ ซึมเศร้า</li><li>□ คิดฆ่าตัวตาย</li></ul>
		ี □ อื่น ๆ ระบุ	ุ ⊔ ฅฅฆาตาตาย   □ อื่น ๆ ระบุ
		☐ 6 <sup>1</sup> 2   1   2   2   2   2   2   2   2   2	☐ ดีขึ้น
ผู้รับการบำบัด		□ ท่าน   □ ไม่เปลี่ยนแปลง	ท่อน ไม่เปลี่ยนแปลง
<b>1</b>			
13. นัดครั้งต่อไป		🗆 แย่ลง	🗆 แย่ลง
14. การติดตามผู้รับ		□ โทรศัพท์	□ โทรศัพท์
การบำบัดกรณีไม่มา		🗆 เยี่ยมบ้าน	□ เยี่ยมบ้าน
ตามนัด		( ) หยุดได้	( ) หยุดได้
		( ) ยังสูบมวน	( ) ยังสูบมวน
		( ) ติดตามไม่ได้	( ) ติดตามไม่ได้
15. สรุปการจำหน่าย		🗆 ติดตามไม่ได้2 ครั้งของการนัด	🗆 ติดตามไม่ได้2 ครั้งของการนัด
		🗆 บอกเลิกการบำบัด	🗆 บอกเลิกการบำบัด
		🗆 อื่นๆ	🗆 อื่นๆ
ลงชื่อผู้บำบัด			