

ニコチン依存症スクリーニングテスト（TDS）

各質問に対して「はい」または「いいえ」を選択してください。
「はい」＝１点、「いいえ」＝０点です。

No.	設問
1	自分が吸うつもりよりも、ずっと多くたばこを吸ってしまっていたことがありますか。
2	禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか。
3	禁煙したり本数を減らそうとしたときに、たばこがほしくてほしくてたまらなくなることがありましたか。
4	禁煙したり本数を減らしたときに、次のどれかがありましたか。 （イライラ、神経質、落ちつかない、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手のふるえ、食欲または体重増加）
5	問4でうかがった症状を消すために、またたばこを吸い始めることがありましたか。
6	重い病気にかかったときに、たばこはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか。
7	たばこのために自分に健康問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。
8	たばこのために自分に精神的問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。
9	自分はたばこに依存していると感じることがありましたか。
10	たばこが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか。

合計スコア 10点満点

TDS 4点以下の場合、本テスト単独ではニコチン依存症の基準に該当しません。

解釈：TDSはスクリーニング検査です。最終的な診断や治療の判断は、医師等の医療専門職が行います。