«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ГБУЗ Архангельской области «АЦМП»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.С. Пышнограева

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г.

**Регистрационная карта курильщика №**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Пол\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Раб./Нераб. Житель города/села

Самочувствие, жалобы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рост \_\_\_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_\_\_ИМТ\_\_\_\_\_\_\_ОТ\_\_\_\_ Пульс \_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_\_\_\_ ОХС\_\_\_\_\_ Сахар\_\_\_\_\_\_\_ Апноэ \_\_\_\_

ФР: Наследственность (ССЗ, СД, онко-) / Гиподинамия / Стресс / Нерац.питание Изб.потр.алкоголя

Возраст начала курения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Общий стаж курения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число выкуриваемых за день сигарет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИКЧ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип курения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Степень зависимости\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендуемые методы воздействия при отказе от курения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс обучения: первичный/повторный;

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер визита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Всего посетил занятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата*  *Подпись*

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ГБУЗ Архангельской области «АЦМП»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.С. Пышнограева

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г.

**Индивидуальная карточка посетителя**

 Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Пол\_\_\_\_\_Возраст \_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж курения \_\_\_\_\_лет Попытки бросить курить: да/нет, их количество\_\_\_\_\_\_

Курительное поведение: **Стимуляция / Игра с сигаретой** / **Расслабление** / **Поддержка** / **Жажда**  / **Рефлекс**

Концентрация СОppm\_\_\_\_\_ Концентрация COHb%\_\_\_\_\_ Степень курения\_\_\_\_\_\_\_\_

Пульсоксиметрия: ЧП\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SpO2%\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спирометрия: ЖЕЛ (л/%)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОФВ1 (л/%)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФЖЕЛ (л/%) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОФВ1/ФЖЕЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст легких\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Неинвазивная оценка ССС: Индекс ригидности (SI)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индекс отражения (RI)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_возраст сосудов\_\_\_\_\_

Индекс пачка/лет\_\_\_\_\_\_\_\_

Никотиновая зависимость (баллы)\_\_\_\_\_\_\_\_ Степень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мотивация к отказу (баллы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Степень\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета «Социальная ситуация курения»: баллы \_\_\_\_\_\_ Разряд степени благоприятности\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медикаментозное лечение показано: да/нет, если да, то какое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Снижение количества выкуриваемых сигарет** с \_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_

**Дата отказа от курения:** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**Отказ через 1 мес.:** да / нет, если нет, количество выкуриваемых за день сигарет -

**Отказ через 6 мес.:** да / нет, если нет, -

**Отказ через 1 год:** да / нет, если нет, -

*Дата*  *Подпись*