

Wilt u ter voorbereiding van uw eerste bezoek aan de Stop Roken poli onderstaande vragenlijst thuis invullen en meenemen?

## Vragenlijst Stop Roken poli

**Wilt u het van toepassing zijnde antwoord omcirkelen?**

01. Hoeveel sigaretten rookt u per dag? ..... per dag
02. Hoeveel jaren rookt u al? ..... Jaar
03. Bent u al eens eerder gestopt met roken? Ja / Nee
04. Bent u wel eens kortademig in rust? Ja / Nee
05. Bent u kortademig bij inspanning? Ja / Nee
06. Heeft u wel eens een piepende ademhaling? Ja / Nee
07. Moet u hoesten? Ja / Nee
- Zo ja, hoest u slijm op? Ja / Nee
08. Heeft u de afgelopen 2 jaar een bronchitis of luchtweginfectie doorgemaakt waarvoor u medicatie van de huisarts heeft ontvangen? Ja / Nee
09. Heeft u allergieën? Ja / Nee
- Zo ja, welke?
- .....
- .....
10. Slaapt u goed? Ja / Nee
11. Snurkt u? Ja / Nee
12. Ervaart u de laatste tijd toename van vermoeidheid? Ja / Nee
13. Heeft u last van overmatig transpireren? Ja / Nee
14. Bent u de laatste tijd afgevallen? Ja / Nee
- Zo ja, hoeveel ? ..... kg
15. Heeft u een onregelmatige hartslag of hartkloppingen? Ja / Nee
16. Bent u onder behandeling van een specialist in het ziekenhuis? Ja / Nee
- Zo ja, voor welke ziekte/aandoening?
- .....
- .....

17. Heeft u een longziekte?  
Zo ja, welke?

Ja / Nee

.....  
.....

18. Heeft u familieleden die bekend zijn met een longziekte?  
Zo ja, welke?

Ja / Nee

.....  
.....

19. Gebruikt u medicijnen?

Ja / Nee

Zo ja, wilt u deze meenemen of op een lijst noteren en  
deze lijst meenemen?