



Protocol ID: A3051075

CENTER				SUBJECT ID									
DATE OF VISIT													
dd		MMM				yyyy							

Visit:

MINNESOTA NICOTINE WITHDRAWAL SCALE:  
(MINNESOTSKÁ ŠKÁLA NIKOTINOVÝCH ABSTINENČNÍCH PŘÍZNAKŮ:)

(1) NOT DONE      Language Administered:     (27) Czech for Czech Republic

**POKYNY:** U každé z následujících položek ohodnotte, jak jste se cítil(a) během posledních 24 hodin.  
Označte křížkem (X) pouze JEDNO políčko, které se pro vás hodí.

	Vůbec ne (0)	Nepatrně (1)	Středně (2)	Celkem dost (3)	Extrémně (4)
Nutkání kouřit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depresivní nálada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podrážděnost, frustrace nebo zlost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Úzkost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtížné soustředování	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neklid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zvýšená chuť k jídlu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtížné usínání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potíže s častým probouzením	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>