

Dutch

BIJLAGE H.

Minnesota Nicotine Ontwenning Vragenlijst

Geef voor elk van de volgende symptomen aan hoe u zich gevoeld heeft gedurende de afgelopen vierentwintig uur. Omcirkel het cijfer dat op u van toepassing is:						
	Helemaal niet	Een beetje	Matig	Behoorlijk	Heel erg	
Drang om te roken	0	1	2	3	4	
Depressieve stemming	0	1	2	3	4	
Geïrriteerdheid, frustratie of boosheid	0	1	2	3	4	
Nervositeit, gespannenheid	0	1	2	3	4	
Moeite met concentreren	0	1	2	3	4	
Rusteloosheid	0	1	2	3	4	
Toegenomen eetlust	0	1	2	3	4	
Moeite met in slaap vallen	0	1	2	3	4	
Moeite met doorslapen	0	1	2	3	4	