歯科における禁煙支援に関するアンケート調査

　　　　　　　　　　　　　　　　　 日本歯科医学会プロジェクト

「口腔疾患に対する禁煙の効果：多施設共同研究」

わたしたちは、喫煙と関連のある口腔疾患を有する患者さんに対して、歯科治療の一環として

すべての歯科医療従事者（歯科医師・歯科衛生士）が禁煙支援と禁煙治療ができるようになる

ことを目指し研究を行っています。

つきましては下記のアンケートにお答えください。

Q1. 次のうち喫煙と関連があると思うものに○をつけてください（複数回答可）。

1. 歯周病　２．インプラント脱落　３．むし歯　４．歯の脱落
2. 歯肉の色素沈着　６．歯の着色　７．口臭　８．口腔がん　９．口腔前がん病変

Q2.　歯科医院（歯科外来）で禁煙支援・治療することにどう思われますか？

　　１．賛成である　２．反対である　３．どちらでもない

４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Q3.受動喫煙がどういうものかご存知ですか？

1. 知っている　２．知らない

Q4.　Q4で「知っている」と答えた方で、同居の方で喫煙者の方はいらっしゃいますか？

1. いる　（あなたとのご関係　　　　　　）　２．いない

Q5. あなたの喫煙状況を教えてください。

　　１．喫煙している　（1日　　本、　　年間）２．禁煙した　（　　年前）

３．たまに吸う（飲み会など）　４．喫煙の経験はない

Q5. あなたはお酒を飲みますか？

1. 飲む（1週間に3回以上）　2.たまに飲む（会がある時など）3.ほとんど飲まない

Q6. かかりつけ歯科（日頃からかかっている・何かあったときにかかる歯科医院）はありますか？

　　１．ある　　２．ない

あなたの年齢　　　歳　　　性別　１．男性　２．女性

以上です。

このアンケート調査から得られた結果は、今後の歯科医療での禁煙推進の資料とさせて

いただきます。ありがとうございました。