

	T.C. NECİTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN NO	HB.FR.44
		YAYIN TARİHİ	01.01.2024
		REVİZYON TARİHİ	--
	AİLE HEKİMLİĞİ (SİĞARA BIRAKMA POLİKLİNİĞİ) NİKİTABS KULANIM FORMU	REVİZYON NO	0
		SAYFA NO	1/1

1.gün	2.gün	3.gün	4.gün	5.gün	6.gün	7.gün	8.gün	9.	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
2 saatte 1 adet			2 buçuk saatte bir adet									3 saatte bir adet				5 saatte bir adet				6-8 saatte bir olarak günde 1 veya 2 tablet				
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3					
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4									
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5													
6	6	6																						

*NİKİTABS sadece ağızdan kullanım içindir. NİKİTABS'ı ağızınızda çiğnmeden veya ezmeden bir bardak su ile yutunuz.

*İlaç başlangıç aşaması 3 gün olarak öngörülmüştür. Üç gün boyunca NİKİTABS her iki saatte bir, gece uyku saatleri hariç, günde 6 kez birer tablet şeklinde alınır. **Tedavinin başladığı andan itibaren içilen sigara sayısı azaltılmalıdır.**

*İlaç başladıktan sonra 3. gün mutlaka doktor kontrolü için polikliniğe müracaat ediniz

*Kullanıldığı üç gün içinde sigara içme isteğinde azalma şeklinde etki görülmemesi halinde, doktora başvurulmalı ve 5 günden uzun süreli ilaç sigara ile birlikte kullanılmamalıdır.

*Sigara bırakma tarihi (ilaç kullanılırken sigara içme isteğinde azalma varken) 5 günü geçmemelidir.

*İlaç üç gün içinde etkisini göstermesi halinde, ilaç kullanımı yukarıdaki temel kür şemasına göre devam edilir.

*Tedavinin devam etmesi durumunda 1. ayın sonunda tekrar doktor kontrolü için polikliniğe başvurunuz.