

## Contribuições da Enquete Nº 11 - PCDT - Dependência à Nicotina - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
15/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	No Brasil o cigarro eletrônico não é um produto legalizado sendo atualmente proibida sua fabricação, importação e venda. Tenho dúvidas se incluí-lo na proposta não gera um conflito com a regulamentação atualmente vigente. Considero importante a informação, mas me preocupa esse aspecto. Como se pretende abordar esse aspecto?	
17/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Boa	Não		
21/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Boa	Sim, Todos os centros de tratamento do tabagismo devem usar monoximetria para comprovação da cessação. Protocolo de drogas antitabaco deve priorizar vareniclina e/ou bupropiona. Repositor tem menor custo/eficácia.		<a href="#">Clique aqui</a>
21/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Sim, emas adicionais a serem considerados: Eficácia de abordagem breve Gênero Medicamentos de primeira linha e de segunda linha Capacitação de profissionais - elementos a serem incluídos na capacitação baseados em evidência	Documentos da Cochrane e as diretrizes americanas podem ser de grande utilidade	
21/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
21/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Sim, - Pacientes que fumam de 8 a 10 cigarros por dia devem ser considerados para tomar medicação pois a dependência psicológica por vezes é mais grave e os sintomas de abstinências são piores.- Não dá para seguir somente a proposta da escala de dependência de Fagerstrom.- O tratamento pode ser em grupo ou individual, mas em grupo existem vantagem de troca e apoio mutuo. O individual, poderia ser mais utilizado para pacientes com mais dificuldade de acompanhar o grupo na cessação.- O padrão mais eficaz de tratamento é associar a medicação com terapia comportamental.- O tratamento de gestantes por trabalhos existentes na clínica Mayo, mostram que a reposição de nicotina em gestante é eficaz.- Pacientes psiquiátricos devem ter um acompanhamento a longo prazo diferente daqueles que não tem tais problemas.- A recaída deve ser utilizada como um aprendizado para o proximo processo de cessação.	Hoje o uso da telemedicina tem crescido no mundo todo. nosso hospital tem um tratamento intensivo a distância que funciona muito bem para os pacientes. Utiliza-se a ferramenta do skype ou similar para acompanhamento dos pacientes. estamos trabalhando em um projeto para apresentar ao Proadi-SUS.Ainda existem ferramentas de controle de evolução do paciente que pode ser feita por uma plataforma de SMS que nos dará sua evolução no tratamento em termos de sucesso e desfecho pós alta do programa.	<a href="#">Clique aqui</a>
21/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir um item sobre redução de danos em tabagismo		
21/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Qual a intervenção mais efetiva para redução de sintomas de abstinência em pacientes hospitalizados com IAM?Qual a abordagem terapêutica mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em adolescentes?	Sugestão: trabalhar melhor a questão da redução de danos em tabagismo, e não somente a abstinência, como um parametro de sucesso terapêutico, junto aos profissionais de saúde.	
21/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Nao	
22/03/2017	Instituição de saúde	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
22/03/2017	Interessado no tema	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	Por se tratar de uma dependencia de alta incidencia e reincidencia necessariamente a psicologia deve estar integrada a ESF.	
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Não podemos esquecer que é importantíssimo o acompanhamento psicológico para entendermos o porque precisasse parar de fumar e depois de iniciado como manter-se sem a nicotina diminuindo sofrimento		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, "Qual tem sido a forma mais eficaz de sensibilizar o tabagista no sentido de estimulá-lo a abandonar o habito de fumar"	De uma maneira geral, as atuais terapeuticas existentes em relação ao tabagista que busca tratamento tem sido válidas quando bem conduzidas. Seja medicamentosa ou não. Entretanto, enquanto profissional de saúde envolvida em programas de cessação de tabagismo, a principal dificuldade do trabalho está na sensibilização para o abandono do Habito. Para aquelas pessoas que ainda não decidiram ou pensam em parar de fumar, é preciso haver estudos e ações a respeito. Atuais campanhas publicitárias não surtem efeito, o aumento nos impostos dificulta o acesso, mas propicia ao mesmo tempo o uso de cigarros contrabandeados ou pirateados.... Enfim. Como sensibilizar o fumante de maneira eficaz???	
22/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Boa	Sim, 1- que critérios utilizar para definir categorias de dependência, e assim direcionar a terapêutica?2- como aliar a aplicabilidade de outros testes, além do Fagerström, para direcionar a terapêutica?3- como conduzir o acompanhamento do tratamento após cessação da farmacoterapia?	1- penso ser necessário um melhor embasamento dos profissionais no que tange à entrevista motivacional, para que possam aumentar a efetividade do aconselhamento2- julgo ser necessário um protocolo clínico, baseado em evidências, com uma série de quesitos clínicos, que possam ser avaliados, antes de se proceder ao tratamento, como se todos os usuários de tabaco pertencessem a uma mesma categoria - do ponto de vista clínico, psicológico e comportamental.	<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
22/03/2017	Interessado no tema	Muito boa	Não	Que tenha uma ampla divulgação desta proposta para ser de fato uma ferramenta que vai trazer uma grande contribuição para o combate ao tabagismo. Que tal divulgar em um horário nobre na tv?	
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Quais as evidências científicas sobre a intoxicação com a nicotina? Qual a abordagem terapêutica mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em pacientes da oncologia? Quais as evidências científicas sobre tabagismo e redução de danos? Quais as categorias profissionais estão aptas a prescrever os medicamentos para tratamento do tabagismo? Quais as evidências científicas quanto a estender o tratamento medicamentoso? Quais as evidências científicas sobre o acompanhamento odontológico junto a abordagem terapêutica? Quais as evidências científicas em relação aos efeitos da nicotina (dependência, malefícios...) relacionada as outras drogas?	Gostaria de estudos, notas técnicas referente a incidência de tabagismo numa determinada população e desses quantos buscam o tratamento e suas variáveis.	
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, - Quais as evidências científicas sobre o uso do cigarro de palha em relação ao cigarro comum (BRANCO)? - Quais as evidências científicas em relação a como cada forma de consumo do tabaco é prejudicial para saúde?		
22/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, É mais uma sugestão, que os participantes possam receber insumos desde o primeiro encontro no grupo terapêutico .	A falta constante de insumos faz com que muitos pacientes desistam do tratamento .	
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, incluir a pergunta: " A Atenção básica é realmente o espaço mais apropriado para o tratamento do tabagismo em termo de infra estrutura física e de profissionais envolvidos?"	Incentivar os profissionais das Praticas Integrativas e Complementares a pesquisarem/atuem neste programa de Cessação ao Tabagismo	
22/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	No nosso município fizemos os grupos conforme as orientações, mas sempre a cessação de fumar é um grande problema. Já conseguimos alcançar 80% dos propósitos. Acredito que o atendimento individual seria mais eficaz.	
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Devemos reforçar aos profissionais gerais a importância da abordagem terapêutica e motivação do paciente, visto que ainda existem profissionais que insistem apenas no uso de medicação para tratamento, trocando o vício pela nicotina por uma dependência de medicação como adesivos e a própria bupropiona.	
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
22/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Sim, Gostaria de sugerir os seguintes temas: - "Qual a abordagem terapêutica mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em pacientes oncológicos".- quais as medidas poderiam aumentar a ação/capacitação de outros profissionais da área da saúde e afins (enfermagem, dentistas, psicólogos, assistentes sociais)?		
22/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
22/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	para o exito do tratamento é importante o acesso à medicação na unidade básica de saúde	
23/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Especialista no tema do PCDT	Boa	Não		
23/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não	A importância da colaboração e apoio Familiar ao paciente que manifesta a vontade de se livrar do vício do tabaco.	
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	nada a comentar tudo muito bom.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	No município de Sacramento tivemos uma ótima experiência em levar para as sessões depoimentos pessoais de pessoas conhecidas na sociedade pelo hábito de muito fumar. Estes depoimentos configuraram uma prática de abordagem muito participativa. As vezes o profissional que conduz a reunião muitas vezes nunca fumou. Com isso ter relatos de experiências de pessoas que fumavam e que ainda participaram do grupo foi visto ser de muita importância. Ainda no município percebemos a necessidade de estímulos pessoal. Quando o ex fumante completa 1 ano sem o tabaco, a equipe faz uma festinha em comemoração convidando todos as pessoas que um dia participou do grupo, desde aqueles que não conseguiram parar de fumar. Nesta festa entregamos um troféu de parabenização de um ano sem o tabaco. Várias formas de motivações podem ser realizadas trimestralmente para o incentivo de se chegar à um ano, tempo este que se torna mais difícil a recaída. Em anexo colocaremos fotos de reuniões onde são feitos depoimentos e a comemoração.	<a href="#">Clique aqui</a>
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	Estou mandando novamente pois não consegui anexar todas as fotos que queríamos. Salvei no Word para facilitar. Obrigada.	<a href="#">Clique aqui</a>
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	Sugiro avaliar a possibilidade de aumentar o número de encontros semanais pois acredito que haverá mais sucesso. Um número menor de participantes também facilita a troca de informações e o diálogo, grande responsável pelo sucesso dos participantes.	
23/03/2017	Interessado no tema	Boa	Não	Seria adequado constar , entre as perguntas propostas, alguma referência direta à prática de atividade física como um recurso auxiliar ou promotor do sucesso no tratamento? Faço esta consideração pelo fato de identificar, em minha própria experiência, a contribuição deste aspecto para reduzir o consumo de cigarros e, eventualmente, cessar de fumar.	
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Manter a atenção do tratamento voltada para o caráter cognitivo-comportamental e, se necessário, tratamento medicamentado associado ao cognitivo comportamental.Além das campanhas de prevenção do uso do tabaco.	
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	sem comentários	
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	redução de danos do tabagismo;relação de doenças mentais com o tabagismo uso de praticas integrativas para o tratamento contra o cigarro	
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não		



Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	A conduta ficou bem clara, de forma que os profissionais tenha suporte, para esclarecer suas duvidas, quanro a terapeutica durante a abordagem ao dependente de nicotina.	
23/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
23/03/2017	Interessado no tema	Muito boa	<p>Sim, Acredito ser de grande importância a pesquisa de métodos e estratégias de Redução de Danos relacionados ao tabagismo, já que não vi nenhuma referência a respeito no Escopo. Por se tratar de uma dependência de difícil manejo (e cessação), há pessoas que poderão se beneficiar de estratégias de Redução de Danos antes de partirem para a decisão de abandono da nicotina (a Redução de Danos pode, inclusive, ser um método de sensibilização e reforço prévios à decisão de abstinência total).</p>	<p>Vi que será abordado um tópico sobre o auxílio dos cigarros eletrônicos para a cessação do tabagismo. Gostaria de sugerir/reforçar que esse tema seja aprofundado pois, apesar da controvérsia a respeito do seu uso, há uma quantidade cada vez maior de pessoas que abandonam o uso de cigarros por causa do dispositivo eletrônico. Eu sugeriria, também, a correlação dos cigarros eletrônicos como meio de REDUÇÃO DE DANOS aos malefícios do cigarro. Fui fumante por 17 anos e, apesar de tentar terapia e uso de adesivos e gomas de nicotina, só consegui largar o cigarro com o auxílio do cigarro eletrônico. Sinto fisicamente os benefícios desta troca. Sendo usuário, posso afirmar que a redução do teor de nicotina utilizado é gradual, rápida e se dá naturalmente, chegando à utilização de níveis muito baixos ou zerados de nicotina. Acredito que é um método viável de Redução de Danos e, até mesmo, de cessação do tabagismo. Acompanho fóruns de discussão do tema na internet e os relatos são completamente positivos a este respeito. Ademais, há estudos científicos sérios e fundamentados já desenvolvidos, ou em desenvolvimento, que são de grande valia para esta revisão do PCDT.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Sugestões: Nas perguntas 10 a 17 - Ao invés de perguntar qual a técnica mais eficaz perguntar a técnica utilizada atualmente pela equipe de tabagismo - muitas vezes existem variações nas técnicas preconizadas e estas podem ser interessantes e os que irão responder podem não se sentir a vontade para dizer se o que utilizam de fato é mais eficaz. Irão responder o que foi preconizado e não o que usma de fato. 2) incluir perguntas sobre as bases da terapia comportamental utilizadas para desenvolver os grupos3) seria interessante avaliar o modelo de tratamento (preconizado pelo inca) - se este é eficaz - este modelo é o que vai direcionar a equipe no tratamento do tabagismo nas unidades de saude 4) se há o conhecimento de outros modelos no brasil e que são eficazes - ex modelo de tratamento aspa (ambulatorio de substancias psicoativas da unicamp) - modelo de tratamento uNESP etc	Existe também a necessidade de revisar os protocolos estabelecidos pelo Inca como modelo de tratamento do tabagismo no Brasil. As planilhas utilizadas para tal modelo de tratamento também merecem uma revisão pois não ilustram a realidade dos tratamentos gerando dados incorretos e desperdício de fármacos.	
23/03/2017	Interessado no tema	Muito boa	Sim, Acrescentar um item que fale do tabagismo na infância, pois é fato social comprovado que meninos e meninas fumam cada vez mais cedo, bem como sendo vítimas do tabagismo passivo, considerando a faixa etária para a infância como preconizada no artigo 2º do ECA. Também considerar abordagens de profilaxia e abordagens terapêuticas para essa faixa etária.		<a href="#">Clique aqui</a>
23/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	não	
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
24/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	- avaliar uma nova forma de preenchimento de planilhas.- avaliar/melhorar a distribuição de medicamentos/insumos.- como melhorar a adesão do paciente tabagista?	
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	O encontro em grupo tem um resultado mais satisfatório.	
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Mto bom ter um Protocolo Clínico sobre o Tratamento do tabagismo.	
24/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
24/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Retirar o CPF	Sem cpf	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
24/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Considerando que as abordagens terapêuticas são realizadas por equipes multiprofissionais, quais deles efetivamente podem prescrever a reposição com nicotina?As abordagens terapêuticas devem ser diferenciadas entre os Gêneros? Se a resposta for "Sim" quais seriam as melhores abordagens para os homens e para as mulheres?Nas abordagens cognitivas o que melhor responde: ressaltar os aspectos positivos do não tabagismo ou os aspectos negativos do hábito de fumar?Considera que o kit fissura seja um diferencial para o tratamento do tabagismo?		
25/03/2017	Interessado no tema	Muito boa	Não		
25/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
26/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	NÃO	
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Em perguntas de Pesquisa, o essencial é a pergunta:Qual o desejo de parar de fumar?Tudo é válido para a pessoa que tem força de vontade, isso é o fator principal no Tratamento contra o Tabagismo - A força de Vontade		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
27/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Boa	Sim, Gostaria de sugerir que seja anexado dados dos resultados obtidos, bem como pesquisas recentes, referentes ao Tabagismo.	Que seja disponibilizado materiais para grupos específicos, como exemplo: Tabagismo e Portadores de Sofrimento Mental; Gravidez e Tabagismo, etc, pois muitos usuários e profissionais ficam sem a parte teórica.	
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Sou Psicóloga e coordeno os Grupos de Tabagismo do município onde atuo, eu acho a proposta muito boa, os manuais são maravilhosos e acredito que existe a necessidade da combinação dos dois tratamentos, o em grupo, e o medicamentoso, a combinação entre os dois foram essenciais para os pacientes que pararam de fumar. Muitas pessoas trouxeram queixas de estresse e nervosismo como causa do tabagismo, seria interessante trabalhar essa questão mais profundamente. Algumas atividades dinâmicas também seriam bem vindas.	
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
27/03/2017	Interessado no tema	Boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
27/03/2017	Interessado no tema	Boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	eu apenas quero lembrar de que nada adianta ser feito se não tiver o QUERER do paciente, por isso acredito muito que o melhor a fazer na tentativa de ajudar o paciente a parar de fumar ainda é a boa orientação que o profissional faz nas reuniões com os fumantes.	
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	Vale apena procurar novos recursos para que aumente o numero de pessoas que possam querer parar de fumar, essa proposta é boa mas caso não de certo nada impede de voltar ao método antigo.	
27/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	O TABAGISMO E UM PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA, DEVEM SER CRIADAS MEDIDAS INCISIVAS, RESOLUTIVAS NO SENTIDO DE DAR SUPORTE AS PESSOAS QUE DESEJAM CESSAR COM O VÍCIO, E IMPLEMENTAR MEDIDAS DE APOIO. NECESSITAMOS DE TREINAMENTOS PARA NOS PREPARAR MELHORAR PARA ACOMPANHAR OS PACIENTES, AUMENTAR O NOSSO PODER DE ARGUMENTAÇÃO. TEM UM ANO E MEIO QUE ESTOU TENTANDO PARTICIPAR DE UM TREINAMENTO PARA IMPLEMENTAR O PROGRAMA NO MUNICÍPIO E NÃO CONSIGO	
27/03/2017	Paciente	Boa	Sim, A dependência de nicotina, principalmente o tabaco é uma doença e deveria ser tratada como tal.	Sou fumante há 36 anos, preciso parar de fumar e não consigo, preciso de ajuda.	
28/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
28/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	GOSTARIA DE COMENTAR QUE O PERCENTUAL DE SESSAÇÃO DE TABAGISMO DO MUNICÍPIO DE CAMPINA VERDE ESTA SENDO MUITO SATISFATÓRIO.SEGUE AS FOTOS DE NOSSO 2 GRUPO DE TABAGISMO DO MUNICÍPIO DE CAMPINA VERDE	<a href="#">Clique aqui</a>
28/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	É muito importante estarmos nos adaptando às abordagens conforme o surgimento de novas tecnologias, mídias, internet, etc. que possam interferir na prevenção ao tabagismo e outras drogas.	
28/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
28/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
29/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
29/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
29/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		



Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
29/03/2017	Empresa	Muito boa	Não	Gostaria de apresentar uma alternativa de terapia através do uso de ingesta do suco de Noni, devido aos seus importantes nutrientes na regularização do metabolismo celular.	<a href="#">Clique aqui</a>
29/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
29/03/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
29/03/2017	Empresa	Muito boa	Não		<a href="#">Clique aqui</a>
30/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
30/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
30/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não		
30/03/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Sim, Na página 8, colocar o número do CID da dependência de nicotina Página 8: o tabagismo causa cerca de 55 doenças Acrescentar a VARENICLINA, pois tem maior eficácia na cessação do que a Bupropiona e as Terapias de Reposição da Nicotina		<a href="#">Clique aqui</a>
31/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
31/03/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
31/03/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
01/04/2017	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Sim, Como avaliar a motivação do individuo para deixar de fumar?Como estimular o fumante à mudança comportamental?Quem deve ser encaminhado a abordagem básica e intensiva?O que é Síndrome de abstinência?Quando deve ser iniciada a terapia farmacológica?Como deve ser a preparação para o dia D de parar de fumar?Existe evidência para o uso de combinação de medicamentos? Existe evidência para o tratamento estendido?Como tratar o tabagista com Câncer de pulmão? Com HIV/AIDS?Como manejar pacientes alcoolistas?Como manejar o ganho de peso durante a cessação tabágica?Como evitar lapsos e recaída?	Iniciativa necessária!	
03/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
03/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
03/04/2017	Interessado no tema	Boa	Sim, Sugestão para dependentes passivos.	Reflexão sobre custos com cigarro, papel, isqueiro... Vicio associado com ingestão de açúcar (bombom ou café).	
03/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, - Treinar os profissionais de saúde que irão atender os pacientes, pois o tratamento para ter sucesso no meu ponto de vista, necessita tanto do medicamento quanto de profissionais treinados para atender os pacientes no aconselhamento. E principalmente quando o paciente está reiniciando o tratamento, nestes casos os profissionais terão que ser treinados para tentarem outras formas p ter exito no tratamento do paciente		
03/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	terapia do abraço e risoterapia estimulam os participantes deixando-os mais motivados. Estas são formas diferenciadas de trabalhar nos grupos operativos, o abraço cria vínculo entre os participantes e a risoterapia faz com que os participantes através dos sorrisos e gargalhadas produzam endorfinas deixando-os relaxados.	
04/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
04/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
04/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
04/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	Na Unidade Básica com a inclusão de práticas integrativas (auriculoterapia, lian gong, aromaterapia, fitoterapia e auto massagem) nos grupos de tabagista com resultados considerados muito bom. A prática em trazer ex fumantes para relatar a experiência também é fundamental, para o êxito do grupo.	
04/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Sugestão: Quais as abordagens mais efetivas para o tratamento de usuários de outras formas de tabaco?Quais as estratégias mais efetivas para a formação e educação permanente de profissionais que atuam na prevenção e na cessação do tabagismo?	Parabéns pela iniciativa!	
05/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Ressaltar a importância de estimular e envolver o fumante em diferentes atividades no tratamento. Sitar exemplos de possibilidades na Unidade de Saúde, no território, etc, afim de ajuda-lo a viver sem o cigarro. Contar também com apoio de diferentes setores na própria Unidade, exemplos: associar a captação pelo tabagismo a consulta com a saúde bucal para avaliação lesão de boca, apresentações nas sessões, limpeza como premio; Nutrição com dicas de alimentos, cafe da manha com opções saudáveis nas sessões, apresentar sabores e cheiros antes e depois da parada para valorizar os ganhos (suco com diferentes frutas para saber reconhecer os componentes); Academia Carioca ao iniciar o tratamento pois ajuda na socialização, na fissura, na redução do ganho de peso,...enfim valorizar a incorporação de novidades para substituir o cigarro, funcionam como um ganho nesse momento de perda, e ajudam a sustentar o esforço.	Importante valorizar e haver clareza no atendimento a pacientes internados, como enfartados.	
05/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
06/04/2017	Profissional de saúde	Regular	Não	Trabalho com grupo de tabaco á 7 meses, nesse período iniciamos três grupos. Todos foram um sucesso 90% dos pacientes pararam de fumar, é interessante observar que os que não conseguiram param tem um índice muito elevado de depressão e ansiedade.	
06/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		
06/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Acho que precisa ter maior capacitação dos profissionais para melhor atender os usuários.	
06/04/2017	Interessado no tema	Boa	Sim, Sugiro a inclusão das seguintes perguntas:18. Quais terapias farmacológicas estão disponíveis no Brasil?.19. Qual o papel das terapias farmacológicas no tratamento?.	Não.	
07/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	Pela minha experiência com grupo de tabagistas. Acredito que o ponto mais difícil é trabalhar com fumantes que apresentam recaídas durante o Tratamento e se a abordagem deve ser diferenciada para eles. Necessitamos de mais orientações sobre esse público específico.Outro ponto é que a maioria dos técnicos envolvidos no Tratamento Terapêutico do Fumante não tem capacitação para atender pessoas com outras dependências químicas ou com transtornos psiquiátricos. Como fazer nesses casos?	
09/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Grau de dependência não determina sucesso ou fracasso no tratamento	É necessário que o entes federativos disponibilizem mais espaço deste programa dentro das unidades básicas e valorizem o trabalho dos profissionais que o impletem em suas unidades	
09/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Sim, Grau de dependência do usuário não determina sucesso ou fracasso ao tratamento.Incluir no tratamento a prevenção da compensação que o paciente passa a experimentar, aumentando o consumo de álcool, por exemplo.	Necessário mais capacitações e valorização dos profissionais que implementem o programa em suas unidades	<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
10/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/04/2017	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Não		
10/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Os grupos operativos acontecem semanalmente e apresenta uma boa adesão dos participantes.	
10/04/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Boa	Não	O atraso na entrega das medicações inviabiliza o sucesso do programa nacional de controle do tabagismo	
10/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
11/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
11/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, No item "Perguntas de Pesquisa" poderia ser acrescentada a seguinte pergunta:- Qual o papel e atribuição de cada profissional de saúde (por categoria profissional) na abordagem do tabagismo (tratamento farmacológico e não farmacológico)?		
11/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
11/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
11/04/2017	Especialista no tema do PCDT	Boa	Não	<p>Alguns pontos relevantes a cerca da enquete devem ser observados:01) Devido a relevância do tema é de suma importância a inclusão de novos atores ao processo em curso do comitê gestor, à exemplo: Conselho Federal de Medicina, Conselho Federal de Enfermagem, Conselho Federal de Farmácia, Conselho Federal de Odontologia, Conselho Federal de Psicologia e Multidisciplinaridades. Sugestão de Perguntas para Compor a Pesquisa</p> <p>1) Qual a abordagem mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em pacientes infartados e pós IAM? Seguido ou não de angioplastia ou cirurgia em ambiente hospitalizados e extra hospitalizados.2) Qual a abordagem mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em pacientes que associam drogas ilícitas.3) Qual a abordagem mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em pacientes usuários de drogas licitas? 4) Qual é a abordagem mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em pacientes juvenis: Infratores?5) Qual é a abordagem mais eficaz e segura para a cessação do tabagismo em pacientes que associam narguilé e cigarro eletrônico?</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
11/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	<p>1- O tratamento para grupos que apresentam comorbidades devem ter um enfoque diferenciado.2- Necessidade de ampliar a questão da indicação da terapia de reposição de nicotina (TRN) por outras categorias profissionais. Ex. dentistas, farmacêuticos, enfermeiros. É necessário avançar neste quesito, para que o tratamento possa ser ampliado e apresente resultados ainda mais positivos.2- Capacitação dos profissionais de saúde deve estar disponível on-line, sistema virtual, inteligente e disponível para acesso eletrônico.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
11/04/2017	Empresa	Muito boa	Sim, Sim, a empresa gostaria de sugerir a inclusão da seguinte pergunta: 18. Quais terapias farmacológicas estão disponíveis no Brasil?	<p>Sim, a empresa gostaria de comentar as seguintes perguntas: “2. Quais os fatores que afetam o sucesso da cessação do tabagismo?” Resposta: A utilização incorreta do medicamento (NiQuitin® adesivo) pode afetar o sucesso da cessação do tabagismo, como, por exemplo, a escolha equivocada da fase de início do tratamento e a não continuidade dos períodos do tratamento. Especificações, vide bula anexa. “3. Qual a abordagem terapêutica mais eficaz para a cessação do tabagismo: aconselhamento, terapia farmacológica ou associação de ambas?” Resposta: A abordagem terapêutica mais eficaz na visão da Perrigo é a associação de aconselhamento e terapia farmacológica. Dentre os fatores relacionados a dependência ao tabagismo, é possível citar a dependência Farmacológica, ligada a ingestão de Nicotina, e a comportamental, ligada aos hábitos e comportamentos que permeiam o ato de fumar, como por exemplo: fumar enquanto se toma um café ou alguma bebida alcoólica, fumar quando se está estressado, fumar após as refeições. Desta forma, a Perrigo considera que a associação da abordagem terapêutica (para suportar o paciente em suas questões comportamentais relacionadas ao vício) e a abordagem farmacológica (com o uso medicamentoso da nicotina terapêutica, que tem resultados comprovados de aumento das chances em parar de fumar) seria a combinação mais eficaz para a cessação do tabagismo. “5. Quais os esquemas (via de administração, posologia) e regimes (momento de início, duração) das terapias farmacológicas indicados para a cessação de tabagismo?” Resposta: Segundo o item 8 da bula do NiQuitin® adesivo anexa: “O paciente deve aplicar o adesivo de NiQuitin® sobre a</p>	<a href="#">Clique aqui</a>



Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				<p>pele, que deve estar seca, limpa e sem pelos. O adesivo pode ser colado nos braços, nas pernas, nas costas, nas nádegas, alternando os locais a cada aplicação diária e não repetindo o mesmo local de aplicação por, no mínimo, 7 dias. O paciente deve aplicar o adesivo diariamente, preferencialmente pela manhã, e só deve remover NiQuitin® do envelope no momento em que for aplicar o adesivo. O seguinte esquema de tratamento deve ser seguido, conforme o hábito de fumar: Se o paciente fuma mais de 10 cigarros por dia: (i) Dose X Duração. 1ª Etapa NiQuitin® 21mg por 6 semanas iniciais; b. 2ª Etapa NiQuitin® 14mg por 2 semanas seguintes; c. 3ª Etapa NiQuitin® 7mg por 2 semanas finais. Se o paciente fuma 10 ou menos de 10 cigarros por dia: (i) Dose X Duração. 1ª Etapa NiQuitin® 14mg por 6 semanas iniciais; b. 2ª Etapa NiQuitin® 7mg por 2 semanas finais.” “6. Quais os principais efeitos colaterais e contraindicações das terapias farmacológicas?” Resposta: Segundo o item 9 da bula do NiQuitin® adesivo anexa, as potenciais reações adversas do medicamento são: “Reações muito comuns (ocorrem em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): náuseas, vômitos, dor de cabeça, tontura, reações no local de aplicação*, distúrbios de sono incluindo sonhos incomuns e insônia. Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): tremores, palpitações, falta de ar, faringite, tosse, nervosismo, desconforto digestivo, dor abdominal alta, diarreia, boca seca, prisão de ventre, aumento da transpiração, dores nas articulações e musculares, dor torácica*, dor nos membros*, astenia, fadiga. Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				<p>taquicardia, mal estar, sintomas semelhantes aos da gripe, hipersensibilidade (alergia)*.Reações muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): reações anafiláticas, dermatite alérgica*, dermatite de contato*, fotossensibilidade.As reações marcadas com * são geralmente resolvidas com a retirada do adesivo. Dor ou sensação de peso no membro ou na área em torno do qual o adesivo foi aplicado pode ocorrer.Segundo o item 4 da bula do NiQuitin® adesivo anexa, as contraindicações do medicamento são:“Este medicamento não deve ser usado em caso de hipersensibilidade à nicotina ou a qualquer outro componente do adesivo.”“10. Qual a abordagem terapêutica mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em adolescentes?”Resposta: Segundo a bula do NiQuitin® adesivo anexa, (i) o medicamento não deve ser utilizado por menores de 12 anos e (ii) fumantes com idade entre 12 e 17 anos não devem ultrapassar o período recomendado de tratamento (10 semanas). Se um tratamento mais longo for necessário, um médico deverá ser consultado. Especificações, vide bula anexa.“11. Qual a abordagem terapêutica mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em gestantes?”Resposta: Segundo a bula do NiQuitin® adesivo anexa, mulheres que estão amamentando podem utilizar o medicamento. Mulheres grávidas devem tentar parar de fumar sem utilizar nenhum tratamento medicamentoso. Caso não consigam, o tratamento com adesivo de nicotina pode ser considerado, mas como as informações de segurança neste grupo de pacientes são limitadas, o tratamento deve ser feito sob supervisão de um médico. Especificações, vide bula anexa.“13. Qual a</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				<p>intervenção mais efetiva para redução de sintomas de abstinência em pacientes hospitalizados?”Resposta: Segundo a bula do NiQuitin® adesivo anexa, pacientes hospitalizados podem utilizar o medicamento. Pacientes hospitalizados, devido a problemas no coração, como infarto e arritmias graves, ou a derrame cerebral, devem tentar parar de fumar sem utilizar nenhum tratamento medicamentoso. Caso não consigam, o tratamento com adesivo de nicotina pode ser considerado, mas como as informações de segurança neste grupo de pacientes são limitadas, o tratamento deve ser feito sob supervisão de um médico. Especificações, vide bula anexa.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
11/04/2017	Interessado no tema	Muito boa	Sim, Sim, gostaria de sugerir a inclusão da seguinte pergunta: “Quais terapias farmacológicas estão disponíveis no Brasil?”.	<p>Sim, gostaria de comentar as seguintes perguntas: “2. Quais os fatores que afetam o sucesso da cessação do tabagismo?” Resposta: Há a opção de uso do medicamento NiQuitin® adesivo, cuja utilização incorreta pode afetar o sucesso da cessação do tabagismo, como, por exemplo, a escolha equivocada da fase de início do tratamento e a não continuidade dos períodos do tratamento. “3. Qual a abordagem terapêutica mais eficaz para a cessação do tabagismo: aconselhamento, terapia farmacológica ou associação de ambas?” Resposta: Ao que parece, a abordagem terapêutica mais eficaz é a associação de aconselhamento e terapia farmacológica. Dentre os fatores relacionados a dependência ao tabagismo, é possível citar a dependência Farmacológica, ligada a ingestão de Nicotina, e a comportamental, ligada aos hábitos e comportamentos que permeiam o ato de fumar, como por exemplo: fumar enquanto se toma um café ou alguma bebida alcoólica, fumar quando se está estressado, fumar após as refeições. Desta forma, considero que a associação da abordagem terapêutica (para suportar o paciente em suas questões comportamentais relacionadas ao vício) e a abordagem farmacológica (com o uso medicamentoso da nicotina terapêutica, que tem resultados comprovados de aumento das chances em parar de fumar) seria a combinação mais eficaz para a cessação do tabagismo. “5. Quais os esquemas (via de administração, posologia) e regimes (momento de início, duração) das terapias farmacológicas indicados para a cessação de tabagismo?” Resposta: Há a opção de uso do NiQuitin® adesivo, que segundo o item 8 de sua bula anexa: “O paciente deve aplicar o</p>	<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				<p>adesivo de NiQuitin® sobre a pele, que deve estar seca, limpa e sem pelos. O adesivo pode ser colado nos braços, nas pernas, nas costas, nas nádegas, alternando os locais a cada aplicação diária e não repetindo o mesmo local de aplicação por, no mínimo, 7 dias. O paciente deve aplicar o adesivo diariamente, preferencialmente pela manhã, e só deve remover NiQuitin® do envelope no momento em que for aplicar o adesivo. O seguinte esquema de tratamento deve ser seguido, conforme o hábito de fumar: Se o paciente fuma mais de 10 cigarros por dia: (i) Dose X Duração. 1ª Etapa NiQuitin® 21mg por 6 semanas iniciais; b. 2ª Etapa NiQuitin® 14mg por 2 semanas seguintes; c. 3ª Etapa NiQuitin® 7mg por 2 semanas finais. Se o paciente fuma 10 ou menos de 10 cigarros por dia: (i) Dose X Duração. 1ª Etapa NiQuitin® 14mg por 6 semanas iniciais; b. 3ª Etapa NiQuitin® 7mg por 2 semanas finais.”</p> <p>6. Quais os principais efeitos colaterais e contraindicações das terapias farmacológicas? Resposta: Há a opção de uso do NiQuitin® adesivo, que segundo o item 9 de sua bula anexa, as potenciais reações adversas do medicamento são: “Reações muito comuns (ocorrem em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): náuseas, vômitos, dor de cabeça, tontura, reações no local de aplicação*, distúrbios de sono incluindo sonhos incomuns e insônia. Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): tremores, palpitações, falta de ar, faringite, tosse, nervosismo, desconforto digestivo, dor abdominal alta, diarreia, boca seca, prisão de ventre, aumento da transpiração, dores nas articulações e musculares, dor torácica*, dor nos membros*, astenia, fadiga. Reações</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				<p>incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): taquicardia, mal estar, sintomas semelhantes aos da gripe, hipersensibilidade (alergia)*.Reações muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): reações anafiláticas, dermatite alérgica*, dermatite de contato*, fotossensibilidade.As reações marcadas com * são geralmente resolvidas com a retirada do adesivo. Dor ou sensação de peso no membro ou na área em torno do qual o adesivo foi aplicado pode ocorrer.Há a opção de uso do NiQuitin® adesivo, que segundo o item 4 de sua bula anexa, as contraindicações do medicamento são:“Este medicamento não deve ser usado em caso de hipersensibilidade à nicotina ou a qualquer outro componente do adesivo.””10. Qual a abordagem terapêutica mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em adolescentes?”Resposta: Há a opção de uso do NiQuitin® adesivo, que segundo a sua bula anexa, (i) o medicamento não deve ser utilizado por menores de 12 anos e (ii) fumantes com idade entre 12 e 17 anos não devem ultrapassar o período recomendado de tratamento (10 semanas).“11. Qual a abordagem terapêutica mais eficaz e segura para cessação do tabagismo em gestantes?”Resposta: Há a opção de uso do NiQuitin® adesivo, que segundo a sua bula anexa, mulheres que estão amamentando podem utilizar o medicamento: ao que parece, mulheres grávidas devem tentar parar de fumar sem utilizar nenhum tratamento medicamentoso. Caso não consigam, o tratamento com adesivo de nicotina pode ser considerado, mas as informações de segurança neste grupo de pacientes são limitadas. O tratamento deve</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
	Profissional de saúde	Boa	Não	<p>ser feito sob supervisão de um médico.“13. Qual a intervenção mais efetiva para redução de sintomas de abstinência em pacientes hospitalizados?”Resposta: Há a opção de uso do NiQuitin® adesivo, que segundo a sua bula anexa, pacientes hospitalizados podem utilizar o medicamento: ao que parece, pacientes hospitalizados, devido a problemas no coração, como infarto e arritmias graves, ou a derrame cerebral, devem tentar parar de fumar sem utilizar nenhum tratamento medicamentoso. Caso não consigam, o tratamento com adesivo de nicotina pode ser considerado, mas as informações de segurança neste grupo de pacientes são limitadas. O tratamento deve ser feito sob supervisão de um médico.</p>	
11/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
11/04/2017	Secretaria Municipal de Saúde	Boa	<p>Sim, Realizamos de 5 a 6 sessões de 1 hora e 30 minutos no Grupo de 1ª Fase (cessação) com enfoque em terapia medicamentosa e aconselhamento e termos percebido uma melhor resposta na taxa de cessação ao término do grupo. No ano de 2015 a média de cessação entre os pacientes que finalizaram o grupo foi em torno de 62,8%. A presença da equipe multiprofissional (pneumologista, enfermeiro, psicólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional) na discussão e execução dos projetos terapêuticos tem sido um diferencial no tratamento dos usuários tabagistas no município de Macaé. A terapia medicamentosa (TRN e/ou Bupropiona) combinada e estendida vem apresentando boa resposta na manutenção da abstinência em caso de comorbidades associadas e graus elevados de dependência. Realizamos terapia individual multidisciplinar para pacientes que não apresentam perfil para atendimento em grupo, sendo os mesmos beneficiados com cessação ou redução do tabaco. Temos realizado como opção de terapia medicamentosa o uso da AMITRUPTILINA (medicação disponível na rede municipal e de fácil acesso) com boa taxa de respostas clínica para os não eleitos à bupropiona. Garantimos com equipe multidisciplinar a oferta de grupos de manutenção à cessação por um período de 12 meses com reuniões iniciais quinzenais e, posteriormente, mensais, após suspensão da TRN.</p>	<p>Iniciamos o uso da auriculoterapia no programa a cerca de 2 meses como uma prática integrativa que têm contribuído para a melhora de diversas queixas (físicas e ou emocionais) e maior adesão do paciente em se manter em tratamento. Realizamos grupo REMO (Reflexão e Motivação) há 05 anos caracterizado como um grupo de Redução de Danos capaz de acolher pacientes que de algum modo não conseguiram entrar em cessação nas 5 sessões do grupo de 1ª fase e que evidenciaram questões emocionais preponderantes como impeditivo à cessação. Acolhemos também pacientes com maior ambivalência que chegam ao serviço com perspectiva de redução e/ou cessação a médio prazo. Realizamos processo de descentralização do tratamento nível IV de Tabagismo com matriciamento de ESF'S no município através de supervisão clínica e discussão de casos, treinamento e capacitação das equipes in loco nos grupos de tratamento do programa.</p>	
11/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não	NÃO	
11/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
11/04/2017	Interessado no tema	Muito boa	Não		<a href="#">Clique aqui</a>
11/04/2017	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
11/04/2017	Profissional de saúde	Boa	Não		