



Potilaan nimi	Päiväys	AUDIT-pisteet
Työntekijä		Henkilötunnus

AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

1. Kuinka usein juotte olutta, viiniä tai muita alkoholijuomia?

Koettakaa ottaa mukaan myös ne kerrat, jolloin nautitte vain pieniä määriä, esim. pullon keskiolutta tai tilkan viiniä.

- 0 ei koskaan
- 1 noin kerran kuussa tai harvemmin
- 2 2 - 4 kertaa kuussa
- 3 2 - 3 kertaa viikossa
- 4 4 kertaa viikossa tai useammin

2. Kuinka monta annosta alkoholia yleensä olette ottanut niinä päivinä, jolloin käytitte alkoholia?

(Taulukko alla kertoo, paljonko on annos)

- 0 1 - 2 annosta
- 1 3 - 4 annosta
- 2 5 - 6 annosta
- 3 7 - 9 annosta
- 4 10 tai enemmän

3. Kuinka usein olette juonut kerralla kuusi tai useampia annoksia?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

4. Kuinka usein viime vuoden aikana teille kävi niin, että ette pystynyt lopettamaan alkoholinkäyttöä, kun aloitte ottaa?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

5. Kuinka usein viime vuoden aikana ette ole juomiseenne vuoksi saanut tehtyä jotain, mikä tavallisesti kuuluu tehtäviinne?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

6. Kuinka usein viime vuoden aikana runsaan juomisen jälkeen tarvitsitte aamulla olutta tai muuta alkoholia päästäksenne paremmin liikkeelle?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

7. Kuinka usein viime vuoden aikana tunsitte syyllisyyttä tai katumusta juomisen jälkeen?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

8. Kuinka usein viime vuoden aikana teille kävi niin, että ette juomisen vuoksi pystynyt muistamaan edellisen illan tapahtumia?

- 0 ei koskaan
- 1 harvemmin kuin kerran kuussa
- 2 kerran kuussa
- 3 kerran viikossa
- 4 päivittäin tai lähes päivittäin

9. Oletteko itse tai onko joku muu satuttanut tai loukannut itseään teidän alkoholinkäyttönne seurauksena?

- 0 ei
- 2 on, mutta ei viimeisen vuoden aikana
- 4 kyllä, viimeisen vuoden aikana

10. Onko joku läheisenne tai ystävänne, lääkäri tai joku muu ollut huolissaan alkoholinkäytöstänne tai ehdottanut että vähentäisitte juomista?

- 0 ei
- 2 on, mutta ei viimeisen vuoden aikana
- 4 kyllä, viimeisen vuoden aikana

YKSI ALKOHOLIANNOS ON:

pullo	(33 cl)	keskiolutta tai siideriä
lasi	(12 cl)	mietoa viiniä
pieni lasi	(8 cl)	väkevää viiniä
ravintola-annos	(4 cl)	väkeviä

ESIMERKKEJÄ:

0,5 l	tuoppi keskiolutta tai mietoa siideriä	1,5 annosta
0,5 l	tuoppi A-olutta tai vahvaa siideriä	2 annosta
0,75 l	pullo mietoa viiniä (12 %)	6 annosta
0,5 l	pullo väkeviä	13 annosta

LASKEKAA NYT VALITSEMIENNE VAIHTOEHTOJEN NUMEROT YHTEEN, NÄIN SAATTE HENKILÖKOHTAISEN PISTEMÄÄRÄNNE

Pisteitä yhteensä:

Alkoholin käytön riskit:

0	ei riskiä	11 - 14	selvästi kasvaneet
1 - 7	vähäiset	15 - 19	suuret
8 - 10	lievästi kasvaneet	20 - 40	erittäin suuret

Tupakoitko tai oletko joskus tupakoinut?

- 0 En ole koskaan tupakoinut, enintään joskus kokeillut
1 Olen tupakoinut lyhyehkön jakson (_____kk)
2 En tupakoi nykyisin, olen lopettanut _____-vuotiaana poltettuani _____ vuotta _____ askia / pv
3 Harvemmin kuin kerran viikossa
4 Viikottain mutta en päivittäin
5 Päivittäin _____ savuketta
6 Päivittäin _____ piipullista / sikaria

HUUMEET JA MUUT PÄIHDYTTÄVÄT AINEET**Oletteko kokeillut tai käyttänyt joitakin seuraavista viimeisen vuoden aikana?****Älkää merkittävä lääkkeitä, joita olette käyttäneet sairauden hoitoon.**

Päihde	En	Kerran	Muutaman kerran	Usein	Käytän vakituisesti
1. Kannabis (esim. hasis, marihuana)	0	1	2	3	4
2. Opiaatit (opium, heroiini, buprenorfiini)	0	1	2	3	4
3. Rauhoittavat lääkkeet (esim. Diapam)	0	1	2	3	4
4. Kokaiini	0	1	2	3	4
5. Piristeet (esim. amfetamiini)	0	1	2	3	4
6. Hallusinogeenit (esim. LSD)	0	1	2	3	4
7. Liimat	0	1	2	3	4
8. Muuta, mitä _____	0	1	2	3	4