**南投縣政府衛生局酒癮個案轉介單**

□轉介衛生福利部補助酒癮治療服務方案 填表日期 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 轉介單位 | 轉介機關(構)：　　　　　　 　轉介人員：電　　　　話：　　　　　 　　傳　　真： |
| ＊個案來源 | □監理站　□地檢署　□警察局　□社會及勞動處　□村里鄰長□其他：  |
| ＊姓名： | ＊生日： |  年 月 日 | ＊性別：□男 □女 |
| 身 分 證 號 碼 ： |  | ＊酒精使用及患確認檢測量表得分： |
| ＊居住地址： | ＊聯絡電話： |
| 密切保持聯絡之親友或緊急連絡人 | 姓名： | 關係： | 聯絡電話：  |
| 居住地址：□同上 |
| 其他與個案相關重要資訊： |  |
| 轉介戒治機構 | □衛生福利部草屯療養院 □衛生福利部南投醫院□臺中榮民總醫院埔里分院 □埔基醫療財團法人埔里基督教醫院 |
| 戒治機構回覆 | □接受衛生福利部補助酒癮治療服務方案□未接受衛生福利部補助酒癮治療服務方案（原因：） |

說明：

一、個案經「酒精使用疾患確認檢測(AUDIT)」，檢測結果男性總分大於或等於8分，女性大於或等於4分，始符合轉介原則。（附件-問卷）

二、請注意資料正確性，詳細查填相關資料，「＊」必填欄位，應避免有漏填或空白欄位。

三、請傳真至南投縣政府衛生局心理衛生中心陳小姐，傳真電話：049-2202659，傳真後請來電確認，聯繫電話049-2202662。

1. 轉介單請傳真至酒癮戒治機構，傳真後請去電確認：

(1)衛生福利部草屯療養院:049-2550800#3831鄭個管師;傳真:049-2560289

(2)衛生福利部南投醫院:049-2231150#1006、#2128莊小姐;傳真:049-2221302

(3)臺中榮民總醫院埔里分院:049-2990833#7105翁社工師;傳真:049-2998931

(4)埔基醫療財團法人埔里基督教醫院:049-2912151#5143黃護理師;傳真:049-2917230

**自填式華人酒癮問題篩檢問卷(C-CAGE Questionnaire)**

1. **你曾經不想喝太多，後來卻無法控制而喝酒過量嗎？**□是　□否
2. **家人或朋友為你好而勸你少喝一點酒嗎？**□是　□否
3. **對於喝酒這件事，你會覺得不好或感到愧疚嗎？**□是　□否
4. **你曾經早上一起床尚未進食之前，就要喝一杯才覺得比較舒服穩定？**□是　□否

若以上四個問題，只要有一題為「**是**」，請接續酒精使用疾患確認檢測(Alcohol Use Disorder Identification Test, AUDIT)

**酒精使用疾患確認檢測(Alcohol Use Disorder Identification Test, AUDIT)**

**下列問題是詢問您過去一年來使用酒精性飲料的情形**

1. **你多久喝一次酒？**□(0)從未　□(1)每月少於一次　□(2)每月二到四次　□(3)每週二到三次　□(4)一週超過四次
2. **在一般喝酒的日子，你一天可以喝多少酒精單位？**□(0)1或2　□(1)3或4　□(2)5或6　□(3)7到9　□(4)高過10

|  |
| --- |
| 以下為參考用—每瓶酒之酒精單位數(單位/瓶) |
| 罐裝啤酒：1 | 瓶裝啤酒：2.3 | 保力達、維士比(600cc)：4 |
| 紹興酒：8 | 米酒：11 | 高梁酒(300cc)：14.5 |
| 陳年紹興酒：9 | 參茸酒(300cc)：7.5 | 葡萄酒、紅酒：4.2 |
| 米酒頭：17.5 | 威士忌、白蘭地(600cc)：20.5 |  |

1. **多久會有一次喝超過6單位的酒？**□(0)從未　□(1)每月少於一次　□(2)每月　□(3)每週　□(4)幾乎每天
2. **過去一年中，你發現一旦開始喝酒後便會一直想要繼續喝下去的情形有多常見？**□(0)從未　□(1)每月少於1次　□(2)每月　□(3)每週　□(4)幾乎每天
3. **過去一年中，因為喝酒而無法做好你平常該做的事的情形有多常見？**□(0)從未　□(1)每月少於1次　□(2)每月　□(3)每週　□(4)幾乎每天
4. **過去一年中，經過一段時間的大量飲酒後，早上需要喝一杯才會覺得舒服的情形有多常見？**□(0)從未　□(1)每月少於1次　□(2)每月　□(3)每週　□(4)幾乎每天
5. **過去一年中，在酒後覺得愧疚或自責不該這樣喝的情形有多常見？**□(0)從未　□(1)每月少於1次　□(2)每月　□(3)每週　□(4)幾乎每天
6. **過去一年中，酒後忘記前一晚發生事情的情形有多常見？**□(0)從未　□(1)每月少於1次　□(2)每月　□(3)每週　□(4)幾乎每天
7. **是否曾經有其他人或是你自己因為你的喝酒而受傷過？**□(0)無　□(2)有，但不是在過去一年　□(4)有，在過去一年中
8. **是否曾經有親友、醫生、或其他醫療人員關心你喝酒的問題，或是建議你少喝點？**□(0)無　□(2)有，但不是在過去一年　□(4)有，在過去一年中

每個選項前面的括弧內有一個數字，**將選擇的項目數字加總起來**，就是酒精使用疾患確認檢測的得分。

 **合計總分為** 。
※男性的總分≧**8分**，女性≧**4~6分**，代表飲酒情形已經至少達到問題性飲酒的程度，若您有需要酒癮相關問題諮詢或進一步了解自我酒精成癮情形，請填寫下列轉介單。