

嘉義縣衛生局酒癮問題篩檢問卷填報單

填表日期 年 月 日

*個案來源 (有意願)	<input type="checkbox"/> 家庭暴力加害人	<input type="checkbox"/> 道安講習之酒駕個案	<input type="checkbox"/> 高風險家庭個案
	<input type="checkbox"/> 酒駕緩起訴個案	<input type="checkbox"/> 兒少保護個案之家庭成員	<input type="checkbox"/> 監理單位
	<input type="checkbox"/> 社政單位	<input type="checkbox"/> 勞政單位	<input type="checkbox"/> 衛生所
	<input type="checkbox"/> 矯正機關或更生保護協會	<input type="checkbox"/> 執行法律規定(法院或地檢署)	
	<input type="checkbox"/> 自行求助		
*姓名：	*年齡：	*性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*酒精使用疾患確認檢測(AUDIT)合計總分：___分
*居住地址： 縣市_____鄉/鎮/市_____村/里_____路/段 _____號			*聯絡電話：
密切聯絡或 緊急連絡人	姓名：	關係：	聯絡電話：
	居住地址： <input type="checkbox"/> 同個案居住地址		
與個案相關 重要資訊	<input type="checkbox"/> 領有低收入、中低收入或政府開立經濟困難相關證明(不含清寒證明)。 <input type="checkbox"/> 具有緩刑附帶條件、禁戒處分、緩起訴附命戒酒癮治療、受酒駕吊銷執照新申請考照要求之酒癮治療身分。 <input type="checkbox"/> 有心理諮詢服務需求。 <input type="checkbox"/> 其它：		
鄰近醫院 (擇1)	<input type="checkbox"/> 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 <input type="checkbox"/> 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 <input type="checkbox"/> 衛生福利部朴子醫院 <input type="checkbox"/> 臺中榮民總醫院灣橋分院		

填報單位：

填報人：

單位主管：

連絡電話：

備註：

- 一、為順利聯繫個案，請詳填本表資料，「*」為必填。
- 二、酒精使用疾患確認檢測(AUDIT)之合計總分，男性大於或等於8分，女性大於或等於4~6分，請回報衛生局，經本局審查函轉至醫療機構提供專業諮詢或治療。
- 三、因應個人資料保護法，填報前務必告知個案目的，並簽具個人資料使用同意書。
- 四、填報單請傳真 05-3625913 嘉義縣衛生局心理健康及毒品防制科 吳小姐或簡先生 連絡電話 3620650、3620600#250、434。

自填式華人飲酒問題篩檢問卷(C-CAGE Questionnaire)

一、你曾經不想喝太多，後來卻無法控制而喝酒過量嗎？

是 否

二、家人或朋友為你好而勸你少喝一點酒嗎？

是 否

三、對於喝酒這件事，你會覺得不好或感到愧疚嗎？

是 否

四、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，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

一、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

二、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(350cc)：1.2	瓶裝啤酒(600cc)：2.7	保力達、維士比(600cc)：4.8
葡萄酒、紅酒(600cc)：6.3	參茸酒(300cc)：9	紹興酒(600cc)：9.6
米酒(600cc)：13.2	58 度高粱酒(300cc)：17.4	米酒頭(600cc)：21
38 度高粱(600cc)：22.8	白蘭地(600cc)：24	威士忌(700cc)：28
伏特加(750cc)：30	58 度高粱酒(600cc)：34.8	

三、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

四、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

五、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

六、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

七、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

八、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

九、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

十、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

● 合計總分：_____

● 計分方式：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，即為酒精使用疾患確認檢測的得分。

● 男性總分 ≥ 8 分，女性 $\geq 4\sim 6$ 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想進一步了解自己飲酒的問題，請填寫下列同意書。

個人資料使用同意書

同意本人資料由 _____ (單位) 提供予嘉義縣衛生局或 _____ (醫院)，俾利提供本人有關酒癮問題之諮詢或醫療服務。

姓名：_____ (請以正楷書寫)

身分證：_____

出生年月日：_____

日期： 年 月 日