



غربال گری تکمیلی مصرف مواد ASSIST

دکتر علیرضا نوروزی

روانپزشک

اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد

۲۴ بهمن ۱۳۹۴

تهران؛ مجتمع آدینه

اهداف آموزشی

- ۱- آشنایی با کلیات برنامه
- ۲- شناسایی و برقراری ارتباط با گروه
های هدف
- ۳- آشنایی با غربال گری اولیه و
تکمیلی
- ۴- آزمایش مواد

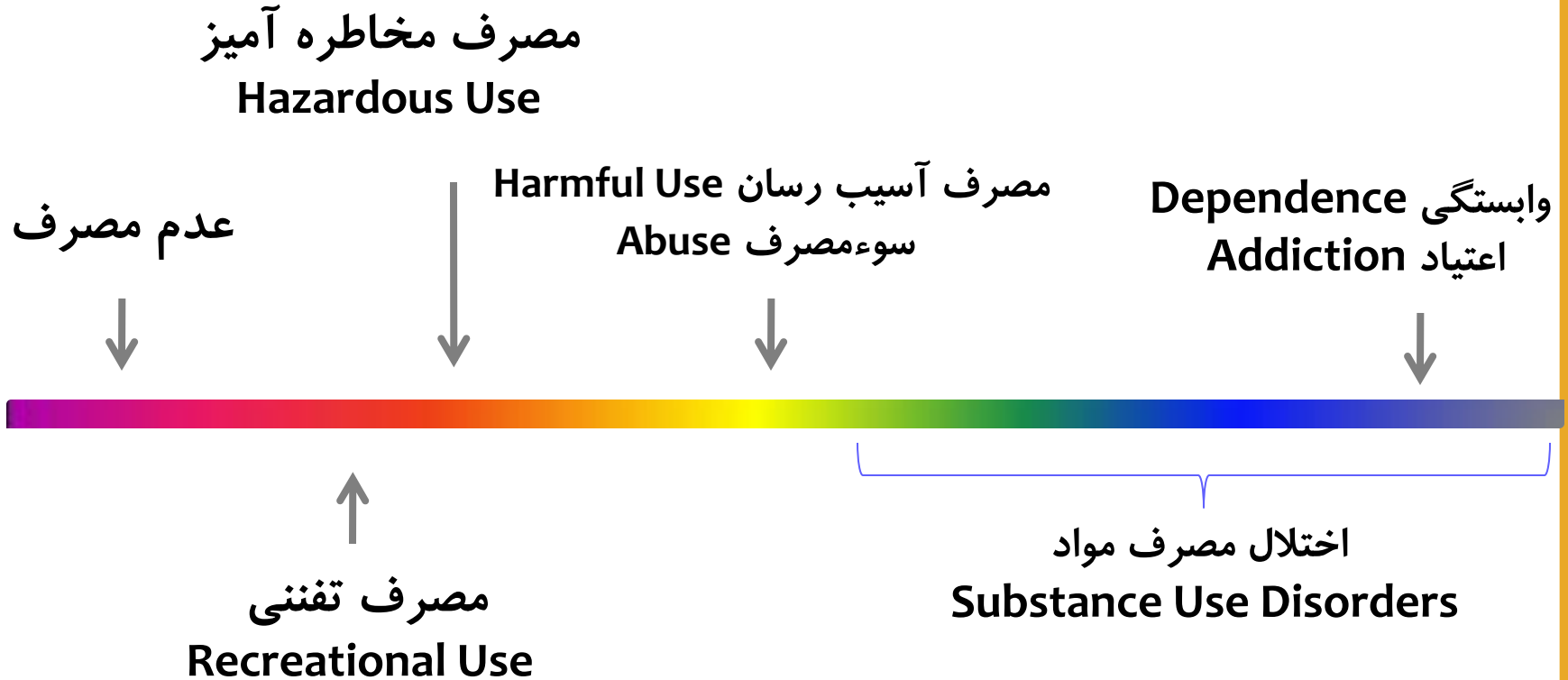


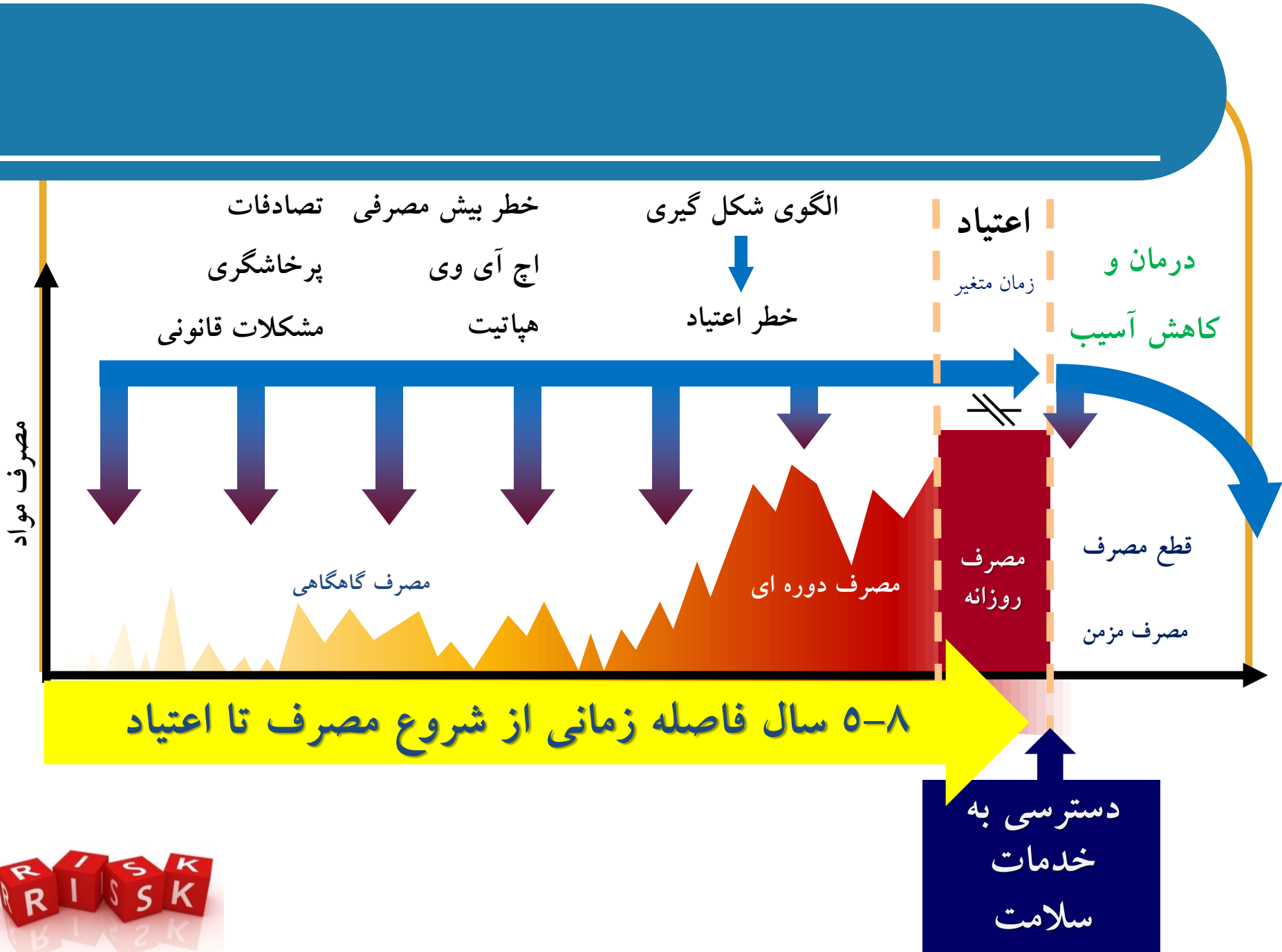


در پایان این جلسه شما قادر خواهید بود:

- ۱- نحوه شناسایی و برقراری ارتباط با گروه های هدف را تشریح کنید.
- ۲- مهارت لازم برای اجرای غربال گری اولیه پیدا کنید.
- ۳- آگاهی و مهارت لازم برای اجرای آزمایش ادرار را کسب کنید.

پیوستار مصرف مواد







منطق غربال گری مصرف مواد

- مشکلات مصرف مواد در تمام کشورهای جهان از جمله کشور ما شایع است.
- مصرف مواد با بار قابل توجه بیماری ها به لحاظ **ناتوانی** و **مرگ و میر** همراه است.
- شناسایی زودرس (Early Detection)
 - شناسایی زودرس و مداخله می تواند به کاهش مشکلات مصرف مواد کمک نماید.



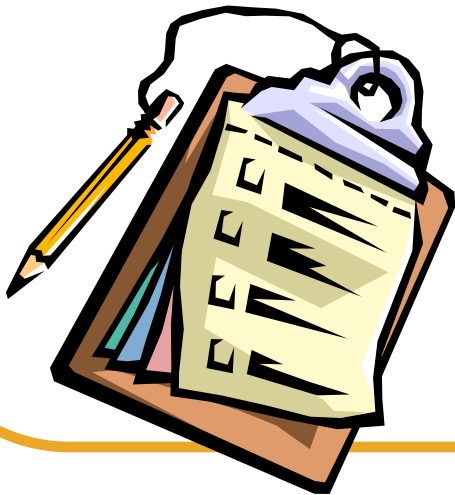
ما نمی‌پرسیم و نمی‌دانیم چه باید کرد

- در یک مطالعه فقدان آموزش درباره نحوه غربال‌گری و
ارایه بازخورد یکی از اصلی‌ترین دلایل کارکنان مراقبت
سلامت برای عدم غربال‌گری معمول برای مصرف مواد بود.
- برخی دلایل دشواری شناسایی مصرف‌الکل و مواد عبارتند
از:

- نداشتن مهارت درباره نحوه ارزیابی
- احساس خجالت
- نداشتن مهارت برای برخورد با مشکل در صورت یافتن آن
- انکار یا عدم همکاری فرد

غربال گری چیست؟

- یک **ارزیابی اولیه** که نشان می دهد آیا احتمال دارد وضعیتی که مورد جستجو است وجود داشته باشد.
- رویه غربالگری شامل یک واقعه منفرد است.



فواید غربال گری

- فرصتی برای **آموزش** و **ارجاع**

- در افرادی که مصرف مواد دارند، اما مصرف آنها به حد وابستگی نرسیده است، غربالگری اثرات اثبات شده در کاهش **مصرف مخاطره آمیز** دارد.

- امکان ارایه مراقبت همه جانبه را فراهم می نماید.



چرا در مراقبت اولیه غربال گری نماییم؟

- تامین کنندگان خدمات اولیه معمولاً **اولین نقطه تماس** با نظام سلامت است.
- پژوهش ها از تاثیر غربالگری و آموزش در جایگاه های مراقبت اولیه حمایت می نماید.
- **مراجعه کنندگان** انتظار دارند کارکنان مراقبت اولیه:
 - توصیه هایی درباره سبک زندگی تامین نمایند.
 - از آن ها درباره مصرف مواد و الکل سؤال نمایند.

- برخی از مشکلات شایع سلامتی دیده شده در مراقبت اولیه می تواند مرتبط با مصرف مواد بوده یا با مصرف مواد بدتر شود.

- غربالگری مصرف مواد اطلاعات مهمی برای تشخیص و درمان مشکلات سلامتی مراجعان در اختیار کارکنان مراقبت اولیه قرار می دهد.

نحوه شناسایی افراد درگیر در مراقبت اولیه

- شناسایی موارد احتمالی در معرض ابتلاء و مبتلاء به اختلالات مصرف مواد توسط کارشناس سلامت روان و رفتار به چند روش ممکن است اتفاق بیفتد. این روش‌ها عبارتند از:
- غربال‌گری اولیه/تکمیلی درگیری با مصرف الکل، سیگار و مواد
- مراجعه فرد با تظاهرات مرتبط با مصرف مواد
- درخواست کمک از طرف خانواده
- درخواست کمک از طرف خود فرد

غربال گری اولیه/تکمیلی

- غربال گری اولیه/تکمیلی مؤثرترین روش برای شناسایی به موقع افراد در معرض خطر ناشی از مشکلات مصرف مواد، به شمار می‌رود.
- توجه به نکات زیر در موفقیت غربال گری اولیه مؤثر است:
- کارشناس مراقب سلامت به مراجع اطمینان دهید که علت مراجع وی کاملاً محرمانه خواهد ماند.
- کارشناس مراقب سلامت با مراجع بدون حضور دیگران صحبت نموده و همه اصول مربوط به حقوق مراجع را در ارتباط با وی رعایت کنید.
- فرصت بیان نگرانی‌ها و احساسات را به فرد بدهد.
- با استفاده از مطالب ارائه شده در این فصل در خصوص عوارض مصرف سیگار، الکل و مواد وی را آگاه نماید.
- او را به مراجعه به پزشک/ کارشناس سلامت روان و رفتار تشویق نماید.

● غربال‌گری اولیه درگیری با مصرف الکل، سیگار و مواد در صورتی که با رعایت مهارت‌های پایه مشاوره، حریم خصوصی و رازداری انجام شود، می‌تواند افراد مصرف‌کننده اخیر را به تفکیک نوع ماده شناسایی کند. این غربال‌گری باید در فراخوان‌های دوره‌ای (هر پنج سال) تکرار گردد.

● در صورت مثبت شدن غربال‌گری اولیه مراجع باید برای غربال‌گری تکمیلی به کارشناس سلامت روان و رفتار ارجاع گردد.

● غربال‌گری اولیه و تکمیلی توسط کارشناس سلامت روان و رفتار باید در مراجعانی که به دلایل دیگر مراجعه نمایند در نظر گرفته شود.

● درخواست کمک از طرف خانواده

- در مواردی اعضای خانواده به مرکز سلامت مراجعه نموده و برای درمان یک عضو خانواده مبتلاء که از مراجعه درمانی امتناع می‌نماید، درخواست کمک می‌نماید.
- مشاوره‌های اختصاصی برای اعضای خانواده می‌تواند در راغب‌سازی فرد مبتلاء به مراجعه مؤثر واقع گردد.
- در این گونه موارد کارشناس مراقب سلامت خانواده باید فرم غربال‌گری اولیه درگیری با مصرف الکل، سیکار یا مواد را برای فرد تکمیل یا به روز نماید و در فرم مربوطه قید نماید که منبع شرح حال اعضای خانواده بوده‌اند.
- اعضای خانواده باید برای ارزیابی بیشتر به کارشناس سلامت روان مرکز ارجاع گردند. متناسب با نتایج ارزیابی، کارشناس سلامت روان مرکز، مداخلاتی را ارائه خواهد داد و یا اعضای خانواده را به پزشک ارجاع خواهد نمود.

● درخواست کمک از طرف خود فرد

- در صورتی که فردی برای ترک سیگار، الکل یا مواد به مرکز مراجعه نماید، کارشناس مراقب سلامت باید پس از تکمیل یا به روزرسانی فرم غربالگری اولیه او را بر اساس نتیجه و فلوچارت ارائه خدمت ارجاع نماید.

غربالگری اولیه درگیری با مصرف سیگار، الکل و مواد



نکاتی برای غربالگری اولیه

- از یک رویکرد **انگیزشی** و **به دور از دآوری** استفاده نمایید.
- از **زبان انگ زنده** اجتناب نمایید.
- پرسش های غربال گری را در بستری از **ارزیابی وسیع تر** از وضعیت سلامتی قرار دهید.
- درباره **رازداری** اطمینان خاطر دهید.
- برخورد **همدلانه** داشته باشید.
- آشنایی با مفهوم نیاز به دانستن برای کمک



یادگیری غربال گری اولیه برای

ASSIST



پرسش ۱- در طول عمر خود، کدام یک از مواد زیر را <u>تاکنون</u> مصرف کرده‌اید؟ (فقط مصرف غیرپزشکی)				بله	خیر	عدم تمایل به پاسخ‌گویی
الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)						
ب- داروهای مسکن <u>اُپیوئیدی</u> (ترامادول، کدئین، دیفنوکسیلات، غیره)						
ج- داروهای آرام‌بخش یا خواب‌آور (دiazepam، آلپرازولام، کلونازپام، فنوباربیتال، غیره)						
د- الکل (آبجو، شراب، عَرَق، غیره)						
پرسش ۲- مواد دیگر <u>چطور</u> ؟ (فقط مصرف غیرپزشکی)				بله	خیر	عدم تمایل به پاسخ‌گویی
الف- مواد <u>افیونی غیرقانونی</u> (تریاک، شیره، سوخته، هرویین، کراک هروئین، غیره)						
ب- <u>حشیش</u> (سیگاری، گراس، بنگ، غیره)						
ج- محرک‌های <u>آمفتامینی</u> (شیشه، اکستازی، إکس، ریتالین، غیره)						
د- سایر- مشخص کنید: ...						

مقدمه را برای مراجع بخوانید

- پیش از شروع پرسش گری برای خدمت گیرنده توضیح دهید که در این بخش می‌خواهید پرسش‌های درباره مصرف سیگار، الکل و مواد پیرسید.
- برای خدمت گیرنده توضیح دهید: «برخی از مواد فهرست شده ممکن است توسط پزشک تجویز شده باشد (مثل داروهای آرام بخش، داروهای ضددرد یا ریتالین). در این مصاحبه داروهایی که شما مطابق تجویز پزشک مصرف می‌کنید ثبت نمی‌کنیم. اما، اگر شما این داروها را به دلایلی غیر از تجویز پزشک، یا با دفعات و مقادیر بیشتر از میزان نسخه شده مصرف می‌کنید، لطفاً به ما اطلاع دهید.»
- در خصوص حفظ رازداری اطمینان دهید.
- به خدمت گیرنده یادآور شوید این خدمت به عنوان یک فرآیند استاندارد برای تمام مراجعان انجام می‌شود.
- به خدمت گیرنده توضیح دهید پاسخ‌گویی باز و صادقانه به تیم سلامت در ارزیابی خدمات مورد نیاز کمک می‌کند هر چند مراجعه‌کننده می‌تواند در صورت عدم تمایل به این پرسش‌ها پاسخ ندهد.

پرسش ۱: مصرف در طول عمر (تباکو، الکل و داروهای تجویزی)

۱. در طول زندگی خود، تاکنون کدام یک از مواد زیر را امتحان کرده اید؟
(فقط مصرف غیرطبی)

• خیر

• بله

• درباره تمام مواد سؤال فرمایید لیست شده در پرسش ۱ سؤال برسید.

• تباکو

• داروهای مسکن اپیوئیدی تجویزی

• داروهای آرام بخش و خواب آور تجویز

• نوشیدنی های الکلی

• هر گونه مصرفی را ثبت نمایید (حتی اگر فقط یک بار آزمایش کرده باشد)

• اگر پاسخ به تمام موارد منفی بود؛ بیشتر کاوش کنید:

• حتی در جوانی؟ حتی در یک مهمانی هم نبوده؟

پرسش ۲: مصرف طول عمر سایر مواد

۱. در طول زندگی خود، تاکنون کدام یک از مواد زیر را امتحان کرده اید؟
(فقط مصرف غیرطبی)

● خیر

● بله

● درباره تمام مواد سؤال فرمایید لیست شده در پرسش ۱ سؤال پرسید.

● مواد افیونی غیرقانونی

● مواد محرک (مت آمفتامین یا شیشه، قرص اکستازی و...)

● حشیش

● هر گونه مصرفی را ثبت نمایید (حتی اگر فقط یک بار آزمایش کرده باشد)

● اگر پاسخ به تمام موارد منفی بود؛ بیشتر کاوش کنید:

● حتی در جوانی؟ حتی در یک مهمانی هم نبوده؟

- در صورت پاسخ مثبت به هر یک از گروه‌های مواد در پرسش ۱ و ۲ مثبت بود، پرسش ۳ را بپرسید.
- در صورت پاسخ مثبت به هر یک از موارد، از مراجع تشکر نموده، بازخورد ارایه داده و او را برای غربال‌گری تکمیلی به کارشناس سلامت روان و رفتار مرکز ارجاع دهید.

پرسش ۳: مصرف اخیر (سه ماهه اخیر)

- پرسش ۳ را فقط برای موارد مثبت در طول عمر پیرسید.
- در صورت پاسخ مثبت به مصرف طول عمر: در ۳ ماه گذشته، چطور؟
 - بله
 - خیر

- در صورت پاسخ منفی به تمام موارد، از مراجع تشکر نموده و بازخورد متناسب ارایه دهید.
- درباره اهمیت موضوع آموزش بدهید و فرد را به مراجعه مجدد در صورت تمایل تشویق کنید.

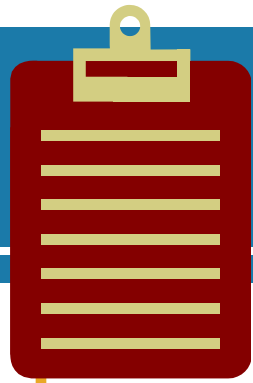
● دستیابی به پاسخ‌ها صحیح در غربال‌گری اولیه درگیری با مصرف الكل، سیگار و مواد نیاز به رعایت اصول پرسش‌گری، گذشت زمان و ایجاد ارتباط مؤثر و اعتماد بین جمعیت تحت پوشش و کارشناس مراقب سلامت دارد.

● هدف اولیه در شروع غربال‌گری اولیه درگیری با مصرف الكل، سیگار و مواد دستیابی به پاسخ‌های صحیح و دقیق نبوده، بلکه انتقال این پیام به مراجعان است که مصرف مواد پیامدهای منفی جدی بر سلامت آنها داشته و نظام مراقبت‌های بهداشتی نسبت به آن حساس بوده و آمادگی دارد در این ارتباط به ایشان کمک نماید.

یادگیری غربالگری تکمیلی

ASSIST

آزمون غربالگری درگیری در مصرف الکل، سیگار و سایر مواد (ASSIST)



- تدوین شده توسط سازمان جهانی بهداشت
- ۸ پرسش درباره الکل، تنباکو و مواد غیرقانونی (شامل مصرف تزریقی مواد)
- اطلاعاتی درباره مصرف خطرناک، زیان بار یا وابستگی می دهد (شامل مصرف تزریقی مواد)
- تدوین شده برای جایگاه مراقبت های اولیه
- فقط مصاحبه
- مطالعه بین فرهنگی در ۸ کشور

Source: WHO, 2003

معرفی ASSIST (۱)

- رویکردی غیرمواجهه ای به کار بگیرید
- مقصود از غربالگری را توصیف نمایید
- «بسیاری از مواد و داروها می توانند سلامت شما را متأثر سازند. برای من مهم است که اطلاعات دقیقی مصرف مواد گوناگون توسط شما داشته باشم تا بهترین درمان ممکن را برای شما تامین نمایم.»
- بخش مقدمه را برای مراجع خوانده و کارت پاسخ را به او بدهید.
- بر دوره زمانی تاکید نمایید:
- «پرسش های زیر درباره تجربه شما در مصرف الکل، محصولات تنباکو و سایر مواد در طول زندگی شما و در ۳ ماه گذشته است.»

Source: McGree, 2005

معرفی ASSIST (۲)

- توضیح دهید که چه موادی را ثبت می کنید.

- «برخی از داروهای فهرست شده ممکن است توسط پزشک تجویز شده باشد. در این مصاحبه ما داروهای تجویز شده توسط پزشک را ثبت نمی کنیم. گرچه اگر شما این داروها را به دلایلی جز آن چیزی که برای آن تجویز شده است، یا به دفعات بیشتر یا با دوز بیشتر مصرف می کنید به من اطلاع دهید.»

- بر رازداری تاکید نمایید

- «ما علاقمند هستیم که از مصرف مواد گوناگون توسط شما یا خبر شویم، اما اطمینان داشته باشید که اطلاعاتی که شما به ما می دهید کاملاً محرمانه خواهد بود.»

کارت پاسخ (فهرست مواد)

ب- کارت پاسخ WHO-ASSIST برای مراجعان

کارت پاسخ - مواد

الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)
ب- ترکیبات آفیونی (تریاک، شیر، سوخته، هروین، کراک، آمپول نورجیزک، تمجیزک، مورفین، متادون، بوپرنورفین، کدیین، ترامادول، غیره)
ج- حشیش (سیگاری، ماری جوانا، جوینت، گراس، بنگ، غیره)
د- محرک‌های آمفتامینی (شیشه، اکستازی، اکس، ریتالین، کریستال، غیره)
ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب (دiazepam، الویوم، لورازپام، آلپرازولام، فنوباربیتال، غیره)
و- نوشیدنی‌های الکلی (آبجو، شراب، عرق، الکل سفید، غیره)
ز- مواد استنشاقی (چسب، بنزین، تینر، غیره)
ح- توهم‌زاها (الاس‌دی، گرد فرشته، غیره)
ط- کوکائین (کوک، غیره)
ی- سایر- مشخص کنید:

کارت پاسخ (آیتم های پاسخ)

کارت پاسخ (پرسش های ۲-۵ ASSIST)

هرگز: در ۳ ماه گذشته مصرف نشده است

یک تا دو بار: ۱ تا ۲ بار در ۳ ماه گذشته

ماهانه: ۱ تا ۳ بار در ماه

هفتگی: ۱ تا ۴ بار هفتگی

روزانه یا تقریباً روزانه: ۵ تا ۷ روز در هفته

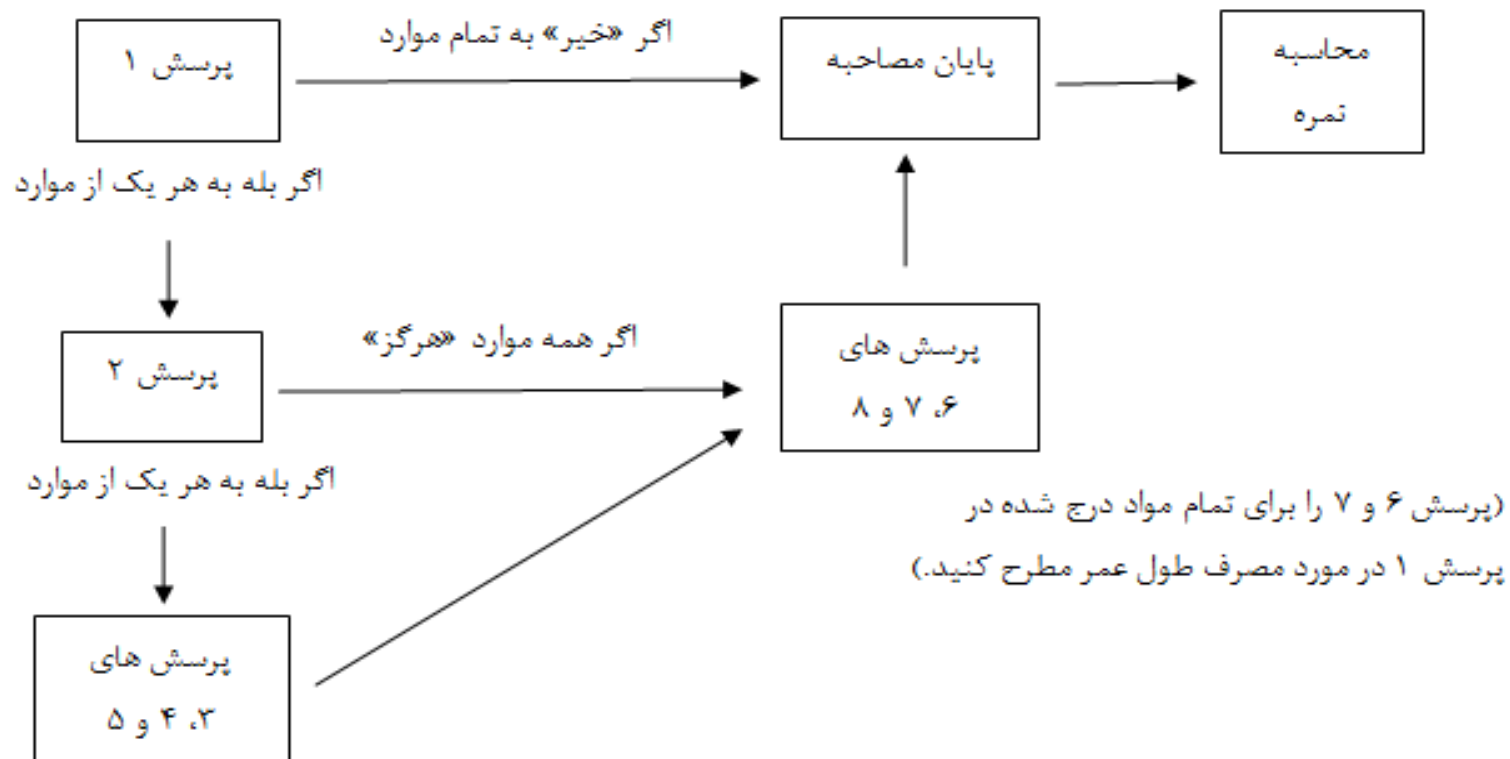
کارت پاسخ (پرسش های ۶ تا ۸ ASSIST)

خیر، هرگز

بله، نه در ۳ ماه گذشته

بله، در ۳ ماه گذشته

شکل ۱: اجرای ASSIST



پرسش یک: مصرف در طول عمر

۱. در طول زندگی خود، تاکنون کدام یک از مواد زیر را امتحان کرده اید؟
(فقط مصرف غیر پزشکی)



• خیر (۰)

• بله (۳)

• درباره تمام مواد سؤال فرمایید

• هر گونه مصرفی را ثبت نمایید (حتی اگر فقط یک بار آزمایش کرده باشد)

• بررسی کنید: حتی در یک مهمانی هم نبوده؟ حتی موقعی که جوان بودید؟

• اگر پاسخ به تمام مواد «خیر» است، مصاحبه را تمام کنید.

Source: Humeniuk, 2005

پرسش ۲: مصرف اخیر (۳ ماه گذشته)

● دفعات مصرف در ۳ ماه قبل

۲. در طول ۳ ماه گذشته، چند بار از موادی که به آنها اشاره کردید استفاده نموده اید؟

● هرگز (۰)

● یک یا دو بار (۲)

● ماهانه (۳)

● هفتگی (۴)

● روزانه یا تقریباً روزانه (۶)



پرسش ۳: تمایل شدید به مصرف

- دفعات تجربه میل شدید به مصرف هر ماده در طول ۳ ماه گذشته
- ۳. در طول ۳ ماه گذشته، چند وقت یک بار تمایل شدید به مصرف داشته اید (ماده اول، ماده دوم، و غیره)
 - هرگز (۰)
 - یک یا دو بار (۳)
 - ماهانه (۴)
 - هفتگی (۵)
 - روزانه یا تقریباً روزانه (۶)

پرسش ۴: مشکلات سلامتی، اجتماعی، قانونی یا مالی

تعداد دفعات تجربه مشکلات سلامتی، اجتماعی، قانونی یا مالی مرتبط با مصرف مواد، در ۳ ماه گذشته

۴. در طول ۳ ماه گذشته، چند وقت یک بار مصرف مواد شما (ماده اول، ماده دوم، و غیره) منجر به مشکلات سلامتی، اجتماعی، قانونی یا مالی شده است؟

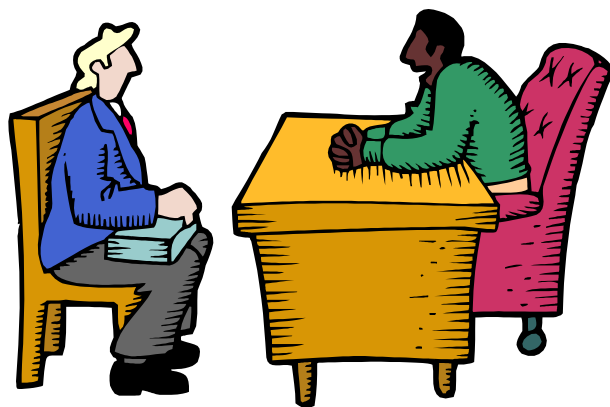
هرگز (۰)

یک یا دو بار (۴)

ماهانه (۵)

هفتگی (۶)

روزانه یا تقریباً روزانه (۷)



پرسش ۵: نارسایی در انجام مسئولیت های اصلی نقش

● تعداد دفعاتی که هر یک از مواد با مسئولیت های نقش در طول ۳ ماه گذشته تداخل کرده است

۵. در طول ۳ ماه گذشته، چند بار در انجام آنچه به صورت طبیعی از شما انتظار می رود به علت مصرف مواد شکست خورده اید؟

● هرگز (۰)

● یک یا دو بار (۱-۲)

● ماهانه (۳-۴)

● هفتگی (۵-۶)

● روزانه یا تقریباً روزانه (۷-۸)

پرسش ۶: نگرانی بیرونی

- ابراز نگرانی اخیر فردی دیگر، در صورت وجود، درباره مصرف مواد بیمار
- ۶. آیا تا کنون یک دوست، یکی از بستگان یا اشخاص دیگر درباره مصرف مواد (ماده اول، ماده دوم، و غیره) ابراز نگرانی کرده است؟
 - خیر، هرگز (۰)
 - بله، در ۳ ماه گذشته (۶)
 - بله، اما نه در ۳ ماه گذشته (۳)

پرسشی ۷: اقدامات شکست خورده در کنترل مصرف مواد

- اقدامات شکست خورده اخیر برای کنترل مصرف مواد
- ۷. آیا شما تاکنون در تلاش برای قطع یا کنترل مصرف مواد (ماده اول، ماده دوم و غیره) شکست خورده اید؟
 - نه، هرگز (۰)
 - بله، در ۳ ماه گذشته (۶)
 - بله، اما نه در ۳ ماه گذشته (۳)



پرسش ۸: مصرف تزریقی مواد

۸. آیا تاکنون مواد را به صورت تزریقی استفاده کرده اید؟
(فقط مصرف غیرطبی)

- خیر، هرگز (۰)
- بله، در ۳ ماه گذشته (۲)
- بله، اما نه در ۳ ماه گذشته (۱)
- اگر بله، درباره الگوی تزریق پرسش نمایید:

الگوی تزریق

الگوی تزریق

یک بار در هفته یا کمتر
یا
کمتر از ۳ روز متوالی

راهنمای مداخله

مداخله درمانی کوتاه شامل «کارت خطرات
همراه با تزریق»

بیش از یک بار در هفته
یا
۳ روز متوالی یا بیشتر

ارزیابی بیشتر و درمان تخصصی تر*

نمره دهی ASSIST

- برای هر یک از مواد (از یک تا ده) امتیازهای دریافت شده برای پرسش های ۲ تا ۷ را وارد نمایید. در این جا امتیاز پرسش های ۱ و ۸ را وارد نکنید.

پرسش ۲ پ	هفتگی	امتیاز=۴
پرسش ۳ پ	یک یا دو بار	امتیاز=۳
پرسش ۴ پ	ماهانه	امتیاز=۵
پرسش ۵ پ	یک یا دو بار	امتیاز=۵
پرسش ۶ پ	بله، اما نه در ۳ ماه گذشته	امتیاز=۳
پرسش ۷ پ	خیر، هرگز	امتیاز=۰
امتیاز درگیری اختصاصی مواد برای حشیش		۲۰

راهنمای ارزیابی سطح خطر با استفاده از ASSIST

الکل	تمام سایر مواد	سطح خطر
۰-۱۰	۰-۳	خطر پایین (آموزش تامین نمایید.)
۱۱-۲۶	۴-۲۶	خطر متوسط (مداخله مختصر)
+۲۷	+۲۷	خطر بالا (مداخله مختصر+ارجاع)

توجه: دقت کنید. امتیاز را به صورت چشم بسته تفسیر ننمایید. امتیاز بیمار ممکن است در دامنه «خطر متوسط» قرار گیرد (برای مثال به پرسش های ۶ و ۷ پاسخ بده، اما نه در ۳ ماه گذشته را بدهد)، اما در حال حاضر مصرف مواد نداشته باشد.

ثبت امتیاز درگیری اختصاصی ماده

درمان تخصصی تر*	مداخله درمانی کوتاه	بدون مداخله	امتیاز ماده اختصاصی را درج نمایید	
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		الف- انواع تنباکو
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ب- ترکیبات افیونی
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ج- حشیش
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		د- محرک های آمفتامینی
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ه- آرام بخش ها یا قرص های خواب
+۲۷	۱۱-۲۶	۰-۱۰		و- نوشیدنی های الکلی
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ز- مواد استنشاقی
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ح- توهم زاها
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ط- کوکائین
+۲۷	۴-۲۶	۰-۳		ی- سایر مواد

نمرات درگیری با مواد اختصاصی

ماده	نمره	سطح خطر
الف- انواع تنباکو		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
ب- ترکیبات افیونی		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
ج- حشیش		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
د- محرک‌های آمفتامینی		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
ه- آرام‌بخش‌ها یا قرص‌های خواب		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
و- نوشیدنی‌های الکلی		۰-۱۰ پایین -۲۶ متوسط ۱۱ بالا +۲۷
ز- مواد استنشاقی		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
ح- توهم‌زاها		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
ط- کوکائین		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا
ی- سایر- مشخص کنید:		۰-۳ پایین ۴-۲۶ متوسط +۲۷ بالا

فرم
بازخورد
بیمار



معاونت بهداشت

آزمون غربالگری درگیری در مصرف تنباکو، مواد و الکل (ASSIST):

دستورالعمل استفاده در مراقبت اولیه

اداره پیشگیری و درمان سوءمصرف مواد

دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

الف- آزمون غربالگری درگیری با الکل، سیگار و مواد

سازمان جهانی بهداشت (ASSIST-WHO) نسخه ۳/۰

نام و نام خانوادگی مصاحبه کننده	کشور	درمانگاه
نام و نام خانوادگی مراجع	تاریخ	

مقدمه (لطفاً برای مراجع بخوانید)

از این که پیروفتید در این مصاحبه کوتاه درباره مصرف انواع تنباکو، مواد و الکل شوکت کنید از شما متشکرم. من خواهم چند سؤال درباره تجربه شما از مصرف این مواد در طول عمر و سه ماه گذشته بپرسم. این مواد را می توان به صورت دخانی، خوراکی، شامی، استنشاقی، تزریقی یا خوردن قرص مصرف کرد (کارت مواد را نشان دهید).

بخش از مواد فهرست شده ممکن است توسط پزشک تجویز شده باشد (مثل داروهای آرام بخش، داروهای خنک کننده یا ریتالین). در این مصاحبه داروهایی که شما مطابق تجویز پزشک مصرف می کنید ثبت نمی کنیم. اما اگر شما این داروها را به دلیلی غیر از تجویز پزشک، یا با دغدغه و مقادیر بیشتر از میزان نسخه شده مصرف می کنید، لطفاً به ما اطلاع دهید. گرچه من خواهم درباره مصرف مواد غیرمجاز متفلسف، توسط شما بدانم، به شما اطمینان می دهم اطلاعاتی که در این مورد به ما می دهید کاملاً محرمانه خواهد بود.

لوجه: پیش از پرسیدن سؤالات، کارت پاسخ ASSIST را به قراچ بدهید

پرسش ۱

(اگر آزمون پیشگیری را تکمیل می کنید، پاسخ به این سؤال را با پاسخ داده شده به پرسش یک در نوبت اول چک کنید. وجود هر گونه تفاوت باید مورد سؤال قرار گیرد.)

در طول عمر خود، کدام یک از مواد زیر را <u>تاکنون</u> مصرف کرده اید؟ (فقط مصرف غیر پزشکی)	خیر	بله
الف- انواع تنباکو (سیگار، قلیان، ناس، غیره)	۰	۳
ب- ترکیبات آلیونی (تریاکد، شیر، سوخته، مروین، کرکد، آمبول، توریجیک، تمجیزیک، مورلین، متادون، بویه نورلین، ککین، ترامادول، غیره)	۰	۳
ج- حشیش (سیگاری، ماری جوان، جوینت، کراس، بنگ، غیره)	۰	۳
د- محرک های آفتامینی (شیشه، اکستازی، اکیس، ریتالین، کریستال، غیره)	۰	۳
ه- آرام بخش ها یا قرص های خواب (ایپازپام، والیوم، لورازپام، آلیزولام، فلوپیریتال، غیره)	۰	۳
و- نوشیدنی های الکلی (آبجو، شراب، عرق، الکل سفید، غیره)	۰	۳
ز- مواد استنشاقی (چس، بزین، تیت، غیره)	۰	۳
ح- توهم زاها (آل اس دی، گرد فرشته، غیره)	۰	۳
ط- کوکائین (کوک، غیره)	۰	۳
ی- سایر- مشخص کنید:	۰	۳

اگر پاسخ به تمام موارد «خیر» بود، مصاحبه را متوقف کنید.

اگر تمام پاسخ ها منفی بود، بیش تر پرس و جو کنید:

«حتی زمانی که در مدرسه بودید هم مصرف نکردید؟»
اگر پاسخ به هر یک از موارد «بله» بود، پرسش ۲ را درباره هر ماده ای که تاکنون مصرف شده پرسید.



مداخله شناختی، رفتاری کوتاه (نسخه گسترش یافته)

راهنمای کارشناس سلامت روان

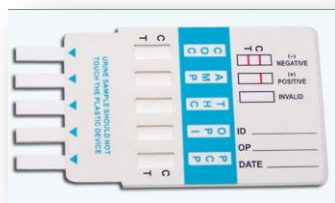
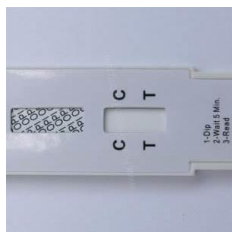


مداخله مختصر برای مصرف خطر آفرین مواد: دستورالعمل استفاده در مراقبت اولیه

اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد
دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

آزمایش اخیر مصرف مواد

- تشخیص مصرف زیان بار و وابستگی به مواد تشخیص آزمایشگاهی نیست.
- آزمایش سریع ادرار توسط کارشناس سلامت روان و رفتار برای تکمیل اطلاعات امکان انجام آزمایش سریع ادرار پیش بینی شده است.
- **مواد هدف:** مورفین و مت آمفتامین
- آزمایش مواد مصرف اخیر را نشان می دهد:
 - نمونه ادرار* - ۳ وز اخیر (۶ تا ۷۲ ساعت)
 - نمونه بزاق - ۲ روز اخیر (۴ تا ۴۸ ساعت)



با تشکر از توجه شما!

a.norouzi@health.gov.ir

