

飲酒問題個案轉介單

填表日期 年 月 日

* 個案來源	1. <input type="checkbox"/> 自願接受酒癮治療者 (不含轉介執行法律規定之酒癮治療)。		
	2. <input type="checkbox"/> 執行法律規定之酒癮治療(需檢附經濟困難證明): <input type="checkbox"/> 緩刑附帶條件 <input type="checkbox"/> 禁戒處分 <input type="checkbox"/> 緩起訴附命戒癮治療 <input type="checkbox"/> 受酒駕吊銷駕駛執照重新申請考照 * 檢附證明文件 (不含清寒證明): <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他經地方政府單位開立之經濟困難相關證明。		
	3. <input type="checkbox"/> 家防基金補助對象: 法院裁定家庭暴力加害人處遇計畫之戒酒治療或戒酒教育		
	4. <input type="checkbox"/> 其他 _____		
* 姓名:		* 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	* 出生年月日:
* 居住地址:		* 身分證字號:	
* 酒精使用疾患確認檢測合計總分:		* 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: <input type="checkbox"/> 同個案居住地址		
其他與個案相關重要資訊:			

轉介機關(構):

轉介人員:

單位主管:

電話:

傳真:

轉介日期: 年 月 日

備註

- 一、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, 則建議轉介至衛生單位或醫療機構提供專業諮詢或治療。
- 二、為順利受轉介單位聯繫個案, 請詳填本表資料, 「*」為必填。
- 三、為利個人資料之使用, 請於轉介前告知個案轉介目的, 並請個案簽具個人資料使用同意書。

■ 承辦單位: 心理衛生與毒品防制科 地址: 屏東市自由路 272 號

■ 電話: 08-7370123 聯絡人: 鍾宜庭 傳真號碼: 08-7386617

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 1 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。

參加「酒癮治療費用補助方案」及個人資料使用同意書

本人同意參加「酒癮治療費用補助方案」，並同意將本人資料由_____ (單位)提供予屏東縣政府衛生局及_____ (醫療機構)，俾利提供本人有關飲酒問題之諮詢或醫療服務。

姓名：_____ (請以正楷書寫)

性別：男 女

電話：_____

年齡：_____

聯絡地址：_____

日期： 年 月 日