

Blanket om föräldrarnas rusmedelsbruk

FÖRFRÅGAN OM ALKOHOLBRUK

Om du fyller i den här förfrågan under graviditeten, beskriv
ditt rusmedelsbruk under året innan

En alkoholportion är:

- en flaska mellanöl (0,33 cl)
- 12 cl vin
- 8 cl starkvin eller 4 cl sprit

ett stort stop (0,5 l) mellanöl = 1,5 portioner
ett stort stop (0,5 l) A-öl = 2 portioner
en flaska (0,75 l) vin (12 %) = 6 portioner
en flaska (0,5l) starksprit = 13 portioner

1. Hur ofta använder du alkohol:

0. Aldrig
1. En gång i månaden eller mer sällan
2. 2-4 gånger i månaden
3. 2-3 gånger i veckan
4. 4 gånger i veckan eller oftare

2. Då du använder alkohol, hur många portioner tar du oftast per dag?

0. 1-2 portioner
1. 3-4 portioner
2. 5-6 portioner
3. 7-9 portioner
4. 10 portioner eller fler

3. Hur ofta dricker du minst sex portioner på en gång?

0. Aldrig
1. Mer sällan än en gång i månaden
2. En gång i månaden
3. En gång i veckan
4. Nästan dagligen

4. Hur ofta under det senaste året har du inte kunnat sluta dricka då du börjat?

0. Jag kan alltid sluta
1. Mer sällan än en gång i månaden
2. En gång i månaden
3. En gång i veckan
4. Nästan dagligen

5. Hur ofta under det senaste året har du inte kunnat utföra något du planerat på grund av drickandet?

0. Drickandet påverkar aldrig mina planer
1. Mer sällan än en gång i månaden
2. En gång i månaden
3. En gång i veckan
4. Nästan dagligen

6. Hur ofta under det senaste året har du behövt en återställare?

0. Aldrig
1. Mer sällan än en gång i månaden
2. En gång i månaden
3. En gång i veckan
4. Nästan dagligen

7. Hur ofta under det senaste året har du känt skuld eller ånger efter att du druckit?

0. Aldrig
1. Mer sällan än en gång i månaden
2. En gång i månaden
3. En gång i veckan
4. Nästan dagligen

8. Hur ofta under det senaste året har du glömt händelser från kvällen innan på grund av drickandet?

0. Jag minns alltid vad som hänt
1. Mer sällan än en gång i månaden
2. En gång i månaden
3. En gång i veckan
4. Nästan dagligen

9. Har du på grund av drickandet orsakat dig själv eller ditt sällskap olyckor?

0. Nej
2. Ja, men inte inom det senaste året
4. Ja, inom det senaste året

10. Har en släkting, vän, läkare eller annan person varit bekymrad över ditt drickande eller föreslagit att du borde dricka mindre eller sluta?

0. Nej
2. Ja, men inte inom det senaste året
4. Ja, inom det senaste året

Poäng totalt: _____

Risikonsumtion av alkohol enligt poängantalet i
det här testet:

- 0-7 p.** låg
8-13 p. förhöjd, hänvisning om storkonsumtion
14-20 p. hög, eventuellt alkoholberoende
21-40 p. mycket hög

Har du använt/använder du alkohol under graviditeten?

- Ja ☐
Nej ☐

Om du svarar ja, berätta i vilken situation och
hur många portioner?

LÄKEMEDEL, DROGER OCH SUBSTITUT FÖRFRÅGAN OM TOBAK, SNUS, LÄKEMEDEL OCH DROGER

Tobaksrökning:

Jag röker inte _____
Jag röker sporadiskt _____
Jag röker dagligen _____
Jag är utsatt för passiv rökning _____
Jag är inte utsatt för passiv rökning _____
Jag har slutat röka _____ Datum _____

Om du röker testa ditt beroende med hjälp av Fagerströms test:

1. Hur snart efter att du vaknat röker du din första cigarett? 3 p. Inom 5 minuter 2 p. Inom 6-30 minuter 1p. Inom 31-60 minuter 0 p. Efter 60 minuter	4. Hur många cigaretter röker du per dygn? 0 p. 1 -10 cigaretter 1p. 11 -20 cigaretter 2 p. 21 -30 cigaretter 3 p. 31 eller fler
2. Tycker du det är svårt att låta bli att röka i utrymmen där det är förbjudet? 1p. Ja 0 p. Nej	5. Röker du mer under morgonens första timmar än under resten av dagen? 1p. Ja 0 p. Nej
3. Vilken tobaksrökningsgång skulle vara svårast att avstå? 1p. Morgonens första 0 p. Någon annan	6. Röker du om du är så sjuk att du är tvungen att stanna i sängen största delen av dagen? 1p. Ja 0 p. Nej

Poäng totalt: _____
 Lågt nikotinberoende, om poängen är 0-2
 Högt nikotinberoende, om poängen är 3-6

Användning av snus: Jag använder inte snus _____
 Jag använder snus _____

Välj det alternativ/de alternativ i förfrågan om läkemedel och droger som bäst beskriver din situation.

Hör det till din familj eller närmaste krets någon som har använt/använder droger eller rikligt med alkohol? 0. Nej 1. Till min familj hör, vem: _____ 2. Till min närmaste krets hör, hur många: _____	Har du använt amfetamin, extacy, MDPV eller kokain? 0. Aldrig 1. Jag har provat en gång eller några gånger 2. Jag har använt 3. Jag använde året före graviditeten 4. Jag använder under graviditeten 5. Jag har använt intravenöst
Har du använt lugnande läkemedel, sömn- eller värkmedicin i berusande syfte? 0. Aldrig 1. Jag har provat en gång eller några gånger 2. Jag har använt 3. Jag använde året före graviditeten 4. Jag använder under graviditeten 5. Jag har använt intravenöst	Har du använt opiater (t.ex. vallmote, morfin, heroin, tramadol, kodein (t.ex. Panacod), Temgesic, Subutex, Suboxone)? 0. Aldrig 1. Jag har provat en gång eller några gånger 2. Jag har använt 3. Jag använde året före graviditeten 4. Jag använder under graviditeten 5. Jag har använt intravenöst
Har du använt cannabis (hasch, marijuana)? 0. Aldrig 1. Jag har provat en gång eller några gånger 2. Jag har använt 3. Jag använde året före graviditeten 4. Jag använder under graviditeten	Har du använt LSD eller någon annan drog, vad? _____ 0. Aldrig 1. Jag har provat en gång eller några gånger 2. Jag har använt 3. Jag använde året före graviditeten 4. Jag använder under graviditeten 5. Jag har använt intravenöst

Om du använder läkemedel i berusningssyfte, droger eller alkohol, behöver du stöd för att bli drogfri för att trygga din egen och ditt barns hälsa.

Blanketten har formats av Helsingfors hälsocentrals rusmedelsenkät för att användas som HUCS och huvudstadsregionens gemensamma Kälör:
 1. Audit Alcohol Use Disorder Identification Test/WHO
 2. Förfrågan om alkoholbruk till väntande mammor och pappor. Förfrågan om läkemedel och droger, TAUS, projektet Päihdeäiti
 3. Intervju om graviditet och rusmedel, Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt, projektet Tukava oie
 4. 10+4 frågor till väntande mammor och pappor, Kuopio stöd