

# Huumeiden käyttöä ja lääkkeiden väärinkäyttöä kartoittava kysely (Drug Abuse Screening Test)

Lääkkeiden väärinkäytöllä tarkoitetaan lääkkeiden käyttöä ilman lääkärin määräystä eli reseptiä tai lääkärin ohjeen vastaisesti. Lääkärin ohjeen vastaisella käytöllä tarkoitetaan lääkkeiden käyttöä esimerkiksi suurempina annoksina, useammin, pidempiä aikoja tai eri tarkoitukseen kuin reseptissä on määrätty.

Kysymykset koskevat viimeksi kuluneita 12 kuukautta.

- Oletko käyttänyt muita kuin lääketieteellisistä syistä tarvittavia lääkkeitä?  Kyllä  En
- Oletko käyttänyt reseptilääkkeitä ilman reseptiä tai lääkärin ohjeen vastaisesti?  Kyllä  En
- Käytätkö useampia lääkkeitä samanaikaisesti ilman reseptiä tai lääkärin ohjeen vastaisesti?  Kyllä  En
- Selviätkö viikkoa ilman päihdyttävien lääkkeiden tai huumeiden käyttöä?  Kyllä  En
- Pystytkö aina halutessasi lopettamaan päihdyttävien lääkkeiden tai huumeiden käytön?  Kyllä  En
- Onko sinulla koskaan ollut lääkkeiden tai huumeiden käytön aiheuttamia muistikatkoksia tai takaumia?  Kyllä  Ei
- Tunnetko koskaan syyllisyyttä lääkkeiden väärinkäytön tai huumeiden käytön vuoksi?  Kyllä  En
- Moittivatko vanhempasi tai puoliso sinua koskaan lääkkeiden väärinkäytöstäsi tai huumeiden käytöstäsi?  Kyllä  Ei
- Onko lääkkeiden väärinkäyttösi tai huumeiden käyttösi aiheuttanut ongelmia sinun ja puoliso tai sinun ja vanhempiesi välillä?  Kyllä  Ei
- Oletko menettänyt ystäviä lääkkeiden väärinkäyttösi tai huumeiden käyttösi vuoksi?  Kyllä  En

11. Oletko laiminlyönyt perhettäsi lääkkeiden väärinkäyttösi tai huumeiden käyttösi vuoksi?  Kyllä  En
12. Oletko joutunut työssä tai koulussa/oppilaitoksessasi hankaluuksiin lääkkeiden väärinkäytön tai huumeiden käytön takia?  Kyllä  En
13. Oletko menettänyt työpaikan lääkkeiden väärinkäytön tai huumeiden käytön takia?  Kyllä  En
14. Oletko joutunut tappeluun lääkkeiden tai huumeiden vaikutuksen alaisena?  Kyllä  En
15. Oletko tehnyt mitään laitonta saadaksesi lääkkeitä tai huumeita?  Kyllä  Ei
16. Onko sinut pidätetty laittomien lääkkeiden tai huumeiden hallussapidosta?  Kyllä  Ei
17. Onko sinulla koskaan ollut vieroitusoireita lääkkeiden tai huumeiden käytön lopettamisen jälkeen?  Kyllä  Ei
18. Onko sinulla ollut lääkkeiden tai huumeiden käytöstä johtuvia terveydellisiä ongelmia, kuten esimerkiksi muistinmenetyksiä, hepatiittia, kouristuksia, verenvuotoa tai muuta?  Kyllä  Ei
19. Oletko hakenut apua lääkkeiden tai huumeiden käyttöön liittyviin ongelmiin?  Kyllä  En
20. Oletko ollut lääkkeitä väärinkäyttävillä tai huumeita käyttävillä ihmisille tarkoitettussa hoitopaikassa?  Kyllä  En

Pisteet yhteensä: \_\_\_\_\_

Pisteiden tulkinta		
0 pistettä	→	Asiakas ei raportoi haittoja tai ongelmia
1-5 pistettä	→	Suositellaan puheeksiottoa ja mini-interventiota. Tutkikaa asiakkaan kanssa yhdessä kyselyn tulosta; mistä kysymyksistä on tullut pisteitä ja mitä tulos kertoo asiakkaan kokonaistilanteesta. Tehkää suunnitelma jatkosta.
6 pistettä tai enemmän	→	Suositellaan palvelu- ja/tai hoidontarpeen arvioita. Tutkikaa asiakkaan kanssa yhdessä mittarin tulosta ja tehkää suunnitelma jatkosta.

Viite: [Guide for using the drug abuse screening test \(DAST\)](#)