|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （\*為必填欄位） | **桃園市政府衛生局**  **酒癮治療服務轉介單**  112.02.03修訂  111.03.10修訂  110.06.17修訂  107.01.29修訂  105.04.29修訂  103.12.29修訂  102.04.02訂定 | | |
| **轉介來源** | | | |
| 轉介單位 |  | | |
| 轉介日期 |  | 轉介者姓名 |  |
| 聯絡電話 |  | 傳真電話 |  |
| 執行法律規定  之成癮治療 | □家暴加害人處遇計畫之戒癮治療　□緩刑附帶條件　□禁戒處分  □緩起訴附命戒癮治療　□酒駕重新考照之酒癮治療　□其他＿＿＿＿ | | |
| **基本資料** | | | |
| \*姓名 |  | \*身分證字號 |  |
| \*出生日期 | 年　月　日  (年齡：＿＿歲) | \*性別 | □男□女□其他＿＿＿ |
| \*聯絡電話 |  | 手機 |  |
| \*戶籍地址 |  | | |
| 現居地址 |  | | |
| 家屬聯絡人/關係 |  | 家屬聯絡人電話 |  |
| 婚姻狀態 | □未婚　□有偶　□離婚　□喪偶　□其他＿＿＿＿ | | |
| 教育程度 | □不識字　□自修　□國小　□初職　□國中　□高職　□高中  □專科　□大學　□研究所　□其他＿＿＿＿＿＿ | | |
| 居住狀態 | □獨居　□與家人同住　□與朋友同住  □安置機構內　□其他＿＿＿＿＿＿ | | |
| 工作狀態 | □從未工作過　□失業中　□全職　□兼職　□其他＿＿＿ | | |
| 職業 | □行政主管及經理人　□專業人員　□技術員與助理專業人員  □事務工作人員　□服務工作人員及店面與市場銷售人員  □技術性農林漁牧工作人員　□技術工等相關人員  □機器操作員或組裝員　□非技術工及體力工　□軍人　□家管  □學生　□不詳　□其他＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
| 工作收入 | □日薪　□週薪　□月薪　□年薪　　＿＿＿＿＿＿元 | | |
| 宗教 | □佛教　□基督教　□天主教　□道教　□民間信仰　□其他＿＿＿ | | |
| 福利身份 | □重大傷病卡　□身心障礙證明　□無健保  □低收　□中低收　□清寒　□其他＿＿＿＿ | | |
| 備註 |  | | |
| **轉介** | | | |
| \*轉介原因 |  | | |
| \*轉介醫療機構 | □ 衛生福利部桃園療養院 □ 居善醫院   □ 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院 □ 衛生福利部桃園醫院 | | |
| **轉介結果回覆** | | | |
| 醫療機構 |  | 就診日期 |  |
| 收案結果回覆 |  | | |
| 就診醫師 |  | 承辦人員/電話 |  |

1. 為利個人資料之使用，**請於轉介前告知個案轉介目的及確認個案有戒治意願**，並請個案簽具個人資料使用同意書(詳見「自填式華人飲酒問題篩檢問卷」)。
2. **本資料屬個人資料，請依法妥善使用及保管。**
3. **轉介單位請先傳真本轉介單至本局，並電話確認，以作為預算掌控。**
4. 桃園市政府衛生局心理健康科 聯絡電話：03-3340935轉3002 傳真電話：03-3362516

**自填式華人飲酒問題篩檢問卷(C-CAGE Questionnaire)**

109.03.31修訂

103.12.29訂定

**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：1 | 瓶裝啤酒：2.3 | 保力達、維士比(600cc)：4 |
| 紹興酒：8 | 米酒：11 | 高梁酒(300cc)：14.5 |
| 陳年紹興酒：9 | 參茸酒(300cc)：7.5 | 葡萄酒、紅酒：4.2 |
| 米酒頭：17.5 | 威士忌、白蘭地(600cc)：20.5 |  |

**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≧**4~6分**，代表飲酒情形已經至少達到問題性飲酒的程度， **建議轉介至衛生單位或酒癮治療機構提供專業諮詢或治療**。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。
* **本資料屬個人資料，請依法妥善使用及保管。**

**個人資料使用同意書**

**同意將本人資料由**  **(轉介單位)提供予桃園市政府衛生局及**   **(酒癮治療機構)，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： 手機： 　　 年齡： 聯絡地址：**

**日期： 年 月 日**