

DUDIT

Drug Use Disorders Identification Test

להלן מס' שאלות בנושא סמים, אנא השב בצורה כמה שיותר כנה ומדויקת ע"י סימון התשובה הנכונה ביותר עבורך.

גיל		גבר <input type="checkbox"/>		אישה <input type="checkbox"/>	
4 פעמים בשבוע או יותר	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פעם בחודש או פחות	אף פעם	1. באיזו תדירות אתה משתמש בסמים מלבד אלכוהול (ראה רשימת סמים בצד השני)?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 פעמים בשבוע או יותר	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פעם בחודש או פחות	אף פעם	2. האם אתה משתמש ביותר מסוג אחד של סם באותה הזדמנות?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 או יותר	5-6	3-4	1-2	0	3. כמה פעמים ביום אתה משתמש בסמים ביום טיפוס של שימוש?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
כמעט כל יום	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פחות מפעם אחת בחודש	אף פעם	4. באיזו תדירות אתה תחת השפעה כבדה של סם?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
כמעט כל יום	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פחות מפעם אחת בחודש	אף פעם	5. במהלך השנה האחרונה הרגשת שהכמיהה לסם הייתה כה חזקה עד שלא יכולת להתנגד?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
כמעט כל יום	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פחות מפעם אחת בחודש	אף פעם	6. האם קרה לך שבשנה האחרונה לא יכולת להפסיק להשתמש לאחר שהתחלת?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
כמעט כל יום	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פחות מפעם אחת בחודש	אף פעם	7. באיזו תדירות בשנה האחרונה לקחת סמים ולאחר מכן הזנחת משהו שהיית צריך לעשות?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
כמעט כל יום	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פחות מפעם אחת בחודש	אף פעם	8. באיזו תדירות בשנה האחרונה היית צריך לקחת סם בבוקר לאחר שימוש כבד ביום הקודם?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
כמעט כל יום	3-2 פעמים בשבוע	4-2 פעמים בחודש	פחות מפעם אחת בחודש	אף פעם	9. באיזו תדירות בשנה האחרונה היו לך רגשות אשם או נקיפות מצפון אחרי שימוש בסמים?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
כן	כן, אך לא בשנה האחרונה	לא	10. האם אתה או מישהו אחר נפגע (נפשית או פיזית) בגלל שהשתמשת בסמים?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
כן	כן, אך לא בשנה האחרונה	לא	11. האם קרוב משפחה או חבר, רופא או אחות, או מישהו אחר, היו מודאגים מהשימוש שלך בסמים או אמרו לך שאתה צריך להפסיק להשתמש בסמים?		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



רשימת סמים (לשים לב! לא כולל אלכוהול!)

קנאביס	ממריצים	קוקאין	אופיאטים	הלוצינוגנים	אינהלנטים/מסיסים	אחרים
מריחואנה	ריטלין	קוק	הרואין	אקסטזי	הרחת דבק	GHB
גראס/ירוק	קונצרטה	קראק	קוק פרסי	(אקסטה)	גז מזגנים	פופרז
חשיש/חום	אדרל	(קריסטל)	לבן	MDMA	טינר	סטרואידים
ג'ראס	ויואנס		חומר	ל.ס.ד. (בול, טריפ, שפיץ)	דלק	גז צחוק
שמן קנביס	גת		אופיום	מסקלין	גז בוטן	
קנבואידים	חגיגת			סן-פדרו		
סינטטיים	קריסטל מת'			פיטה		
(נייס גאי/ מבסוטון)				פסילוסיבין (פטריות)		
				איהואסקה		
				איבוגאין		
				DMT		
				קטמין		

כדורים -תרופות

כדורים נחשבים לסמים כאשר אתה לוקח:

- כדורים במינון גדול יותר או בתדירות גבוהה יותר משהרופא רשם.
- כדורים לצרכי בילוי, להרגיש טוב, להרגיש "היי" או כיוון שאתה סקרן לגבי השפעתם עליך.
- כדורים שקיבלת מקרוב או חבר.
- כדורים שקנית ב"שוק השחור" או שגנבת.

משככי כאבים

MCR	אבסטרל	טרג'ין
MIR	טניל	זלדיאר
מורפיום	פנטורה	טרמדקס
קודאין (קודאקמול, רוקל, מיגרהלב, ספסמלגין, רוקסט, קודיקל)	פק-פנט	טרמדול
דורג'סיק (מדבקה)	מדבקות פנטניל (fenta)	טרמדקס
דקסטרן-פרופוקסיפן (אלגולזין, פרוקסול, רוגען).	אקטיק (סוכריית פנטניל)	פלאשטאב
	מדבקות בוטראנס	טרמה (trama)
	סובוקסון	טרמל (tramal)
	סובוטקס	אוקסיקונטין
	בופרנורפין	אוקסיקודון
	מתדון	פרקוסט
	אדולן	פרקודן
	מורפין	פנטניל

כדורי שינה/הרגעה

דורמיקום	אלפרזולם
אימובן	אלפרליד
נוקטורנו	קסנאקס
זודורם	קסנאגיס
זופיקלון	קלונקס
סטילנוקס	לוריבן
אמביין/אמביין CR	אסיבל
ברביטורטים	ואליום
טרנקסאל	ואבן
פריזיום	בונדורמין
	ברוטיזולם

כדורים אינם נחשבים לסמים במידה ויש לך מרשם רופא ואתה נוטל אותם בהתאם