

アルコール（減酒）外来用・問診票

【アルコールを初めて飲んだのは何歳ですか？】 () 歳

【アルコールを初めて飲んだ頃のことですが、コップ1杯のビール程度で顔は赤くなりましたか？】

赤くなった ・ 赤くならなかった

【毎日飲酒するようになったのは何歳からですか？】 () 歳

【2日以上にわたって日常行動の合間合間に何度でも繰り返し飲酒することはありましたか？あった場合、時間帯も書いて下さい】(時間帯の例:10-12時、14-15時、17-18時、20時～寝るまで)

あった(時間帯:) ・ なかった

【2日以上にわたって飲酒して酩酊して寝て、起きてもまた飲酒するのを繰り返すことはありましたか？あった場合、時間帯も書いて下さい】(時間帯の例:10-12時まで飲酒、12-15時まで寝る、15-18時まで飲酒、18時から朝まで寝る)

ある(時間帯:) ・ なかった

【仕事の前に飲酒したり、仕事の休み時間帯に飲酒することはありましたか？】 あった ・ なかった

【家族に隠れて飲酒することや、家の中に酒を隠すことはありましたか？】 あった ・ なかった

【手が震える、やたらに寝汗をかく、動物や虫などの幻が見える‘幻視’、他の人には聞えない声が聞こえている‘幻聴’、意識が変動し言動がまとまらなくなる‘せん妄’、けいれんを経験したことはありますか？あった場合、どれをいつから自覚したか書いて下さい】

あった() ・ なかった

【飲酒しはじめると食事を殆どとらないことはありましたか？】 あった ・ なかった

【酩酊して暴力や暴言はありましたか？あとで記憶はありましたか？】 あった・なかった(記憶の有無:あった・なかった)

【女性の方にお聞きます。妊娠中、授乳中の飲酒状況について書いて下さい】

妊娠中:

授乳中:

【健診で肝機能障害などの異常を指摘されたことはありましたか？ある場合、いつからですか？】

あった(いつから:) ・ なかった

【肉親にアルコール依存症や大酒呑みの方はいましたか？いる場合はどなたか(祖父母、叔父叔母、甥姪、いとこの場合は、父方か母方か)を書いて下さい】

いる() ・ いない

【違法薬物(覚せい剤、大麻、シンナー、危険ドラッグなど)を使用したことはありましたか？】

あった(何を:) ・ なかった

【飲酒運転をすることはありましたか？】 あった ・ なかった

【食べ物を過食・嘔吐することはありましたか？】 あった ・ なかった

【最後に飲酒したのはいつですか？】

お疲れ様でした