

Esercitazione sugli strumenti di identificazione.

Caso clinico 1

(Ragazzo di 20 anni, manovale)

“Non bevo mai quando lavoro e mai durante i pasti. Quasi tutti i giorni bevo un paio di birre al bar subito dopo il lavoro, un aperitivo ed un’altra birra sulla via di ritorno prima di cena. Bevo solo quando sono in compagnia e mai quando sono a casa. Giusto il sabato sera quando esco con gli amici mi capita di bere di più ma non perdo mai il controllo.”

**Calcolare l’AUDIT e la modalità di consumo
Usare AUDIT C**

***Quasi tutti i giorni bevo
un paio di birre al bar
subito dopo il lavoro, un
aperitivo ed un'altra
birra sulla via di ritorno
prima di cena***

***Giusto il sabato sera
quando esco con gli
amici mi capita di bere di
più***

A.U.D.I.T.-C
ALCOHOL USE DISORDERS IDENTIFICATION TEST

1) Con quale frequenza consumi bevande alcoliche?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | mai | (0 punti) |
| <input type="checkbox"/> | meno di 1 volta / 1 volta al mese | (1 punto) |
| <input type="checkbox"/> | 2-4 volte al mese | (2 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 2-3 volte a settimana | (3 punti) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4 o più volte a settimana | (4 punti) |

2) Quanti bicchieri standard di bevande alcoliche consumi in media al giorno?

- | | | |
|-------------------------------------|----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 1 o 2 | (0 punti) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3 o 4 | (1 punto) |
| <input type="checkbox"/> | 5 o 6 | (2 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 7 o 8 | (3 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 10 o più | (4 punti) |

3) Con quale frequenza ti è capitato di bere sei o più bicchieri di bevande alcoliche in un'unica occasione?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | mai | (0 punti) |
| <input type="checkbox"/> | meno di 1 volta / 1 volta al mese | (1 punto) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2-4 volte al mese | (2 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 2-3 volte a settimana | (3 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 4 o più volte a settimana | (4 punti) |

Esercitazione sugli strumenti di identificazione.

Caso clinico 2 (Uomo di 67 anni, agricoltore)

“Durante i pasti bevo un bicchiere di vino rosso diluito con l’acqua e dopo il pasto un amaro o un bicchierino della mia grappa per digerire meglio. Non bevo mai fuori dai pasti e non bevo mai alcolici.

La domenica a pranzo con la famiglia posso bere un bicchiere di vino in più ma sempre rosso e di quello buono della mia vigna”.

**Calcolare l'AUDIT e la modalità di consumo
Usare AUDIT C**

Durante i pasti bevo
un bicchiere di vino rosso
diluito con l'acqua e un
amaro o un bicchierino
della mia grappa (2 x 2)
(pranzo + cena)

La domenica a pranzo
con la famiglia posso
bere un bicchiere di vino
in più

A.U.D.I.T.-C
ALCOHOL USE DISORDERS IDENTIFICATION TEST

1) Con quale frequenza consumi bevande alcoliche?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | mai | (0 punti) |
| <input type="checkbox"/> | meno di 1 volta / 1 volta al mese | (1 punto) |
| <input type="checkbox"/> | 2-4 volte al mese | (2 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 2-3 volte a settimana | (3 punti) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4 o più volte a settimana | (4 punti) |

2) Quanti bicchieri standard di bevande alcoliche consumi
in media al giorno?

- | | | |
|-------------------------------------|----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 1 o 2 | (0 punti) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3 o 4 | (1 punto) |
| <input type="checkbox"/> | 5 o 6 | (2 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 7 o 8 | (3 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 10 o più | (4 punti) |

3) Con quale frequenza ti è capitato di bere sei o più bicchieri di bevande alcoliche in un'unica occasione?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | mai | (0 punti) |
| <input type="checkbox"/> | meno di 1 volta / 1 volta al mese | (1 punto) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2-4 volte al mese | (2 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 2-3 volte a settimana | (3 punti) |
| <input type="checkbox"/> | 4 o più volte a settimana | (4 punti) |