

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 9 | (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 9 | (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) |