


--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DUDIT**

Drug Use Disorders Identification Test

**Kérjük, hogy az Önre érvényes választ jelölje meg az egyes kérdéseknél.**

	<input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	Életkor					<input type="text"/>
1. Milyen gyakran használ Ön drogokat az alkoholon kívül?	Soha <input type="checkbox"/>	Havonta egyszer vagy ritkábban <input type="checkbox"/>	Havonta 2-4 alkalommal <input type="checkbox"/>	Hetente 2-3 alkalommal <input type="checkbox"/>	Heti 4 alkalommal vagy gyakrabban <input type="checkbox"/>		
2. Egy alkalommal használ-e Ön egynél többféle drogot?	Soha <input type="checkbox"/>	Havonta egyszer vagy ritkábban <input type="checkbox"/>	Havonta 2-4 alkalommal <input type="checkbox"/>	Hetente 2-3 alkalommal <input type="checkbox"/>	Heti 4 alkalommal vagy gyakrabban <input type="checkbox"/>		
3. Egy tipikus napon, amikor Ön drogot fogyaszt, hányszor használja a szereket?		0 <input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>	3-4 <input type="checkbox"/>	5-6 <input type="checkbox"/>	7 vagy több <input type="checkbox"/>	
4. Milyen gyakran áll Ön drogok súlyos befolyásoltsága alatt?		Soha <input type="checkbox"/>	Ritkábban, mint havonta <input type="checkbox"/>	Minden hónapban <input type="checkbox"/>	Minden héten <input type="checkbox"/>	Naponta, vagy majdnem minden nap <input type="checkbox"/>	
5. Az elmúlt év során érezte-e a drogok iránti vágyódását olyan erősnek, hogy nem tudott ellenállni a használatuknak?		Soha <input type="checkbox"/>	Ritkábban, mint havonta <input type="checkbox"/>	Minden hónapban <input type="checkbox"/>	Minden héten <input type="checkbox"/>	Naponta, vagy majdnem minden nap <input type="checkbox"/>	
6. Az elmúlt év során előfordult-e, hogy nem volt képes abbahagyni a drogfogyasztást?		Soha <input type="checkbox"/>	Ritkábban, mint havonta <input type="checkbox"/>	Minden hónapban <input type="checkbox"/>	Minden héten <input type="checkbox"/>	Naponta, vagy majdnem minden nap <input type="checkbox"/>	
7. Az elmúlt év során milyen gyakran fordult elő, hogy drogfogyasztást követően elhanyagolt valamit, amit meg kellett volna tennie?		Soha <input type="checkbox"/>	Ritkábban, mint havonta <input type="checkbox"/>	Minden hónapban <input type="checkbox"/>	Minden héten <input type="checkbox"/>	Naponta, vagy majdnem minden nap <input type="checkbox"/>	
8. Az elmúlt évben milyen gyakran fordult elő Önnel, hogy egy súlyos drogfogyasztás után másnap reggel is drogot kellett fogyasztania?		Soha <input type="checkbox"/>	Ritkábban, mint havonta <input type="checkbox"/>	Minden hónapban <input type="checkbox"/>	Minden héten <input type="checkbox"/>	Naponta, vagy majdnem minden nap <input type="checkbox"/>	
9. Az elmúlt évben milyen gyakran érzett Ön büntudatot vagy lelkifurdalást drog használata miatt?		Soha <input type="checkbox"/>	Ritkábban, mint havonta <input type="checkbox"/>	Minden hónapban <input type="checkbox"/>	Minden héten <input type="checkbox"/>	Naponta, vagy majdnem minden nap <input type="checkbox"/>	
10. Valaha megsérült-e Ön vagy valaki más lelkileg vagy fizikailag az Ön drogfogyasztása miatt?		Nem <input type="checkbox"/>	Igen, de nem az elmúlt évben <input type="checkbox"/>			Igen, az elmúlt év folyamán <input type="checkbox"/>	
11. Aggódott-e már rokon, barát, orvos nővér vagy bárki más az Ön drogfogyasztása miatt, vagy mondta-e azt, hogy fel kellene hagynia a drogok fogyasztásával?		Nem <input type="checkbox"/>	Igen, de nem az elmúlt évben <input type="checkbox"/>			Igen, az elmúlt év folyamán <input type="checkbox"/>	

**A drogok listájának megtekintéséhez fordítsa meg a papírt**

# Drogok Listája

(Megjegyzés! Nincs alkohol!)

Kannabisz	Amfetaminok	Kokain	Opiátok	Hallucinogének	Szerves oldószerek/ inhalánsok	GHB és egyéb
Marihuána	Metamfetamin	Crack	Inhalált heroin	Ecstasy	Hígító	GHB
Hasis	Phenmetraline	Szabad	Heroin	LSD (Lizergsav)	Triklóretilén	Anabolikus szteroidok
Hasis olaj	Khat	bázisú	Opium	Meszkalin	Gázolaj/benzin	Nevetőgáz
	Betel dió	kokain		Peyote	Gáz	(Halotán)
	Ritalin (metilfenidat)	Kokalevél		PCP, angyalpor (Phencyclidin)	Oldószer	Amil-nitrát
				Psilocybin (gomba)	Ragasztó	Antikolinerg hatású vegyületek
				DMT (Dimethyltryptamine)		Kati

## TABLETTÁK-GYÓGYSZEREK

A tabletták akkor számítanak drogoknak, ha az alábbiak szerint használja:

- ha az orvosa által előírná többször vagy gyakrabban szedi;
- ha azért szedi, hogy szórakozzon, jól érezze magát, feldobódjon, vagy csak kíváncsi arra, hogy milyen hatással vannak Önre;
- ha rokonaitól vagy barátaitól kapott tablettákat szed;
- ha a „feketepiacon” vásárolt vagy lopott tablettákat szed.

### Nyugtatók/Altatók

Andaxin	Imovane	Somnol
Anxiron	Librium	Sonata
Atarax	Medazepam	Spitomin
Clonazepam-	Midazolam	Stesolid
Tarchomin	Pidezol	Stilnox
Diazepam	Rivotril	Trioxazin
Dormicum	Rudotel	Xanax
Elenium	Rusedal	Zolep
Eunoctin	Sanval	Zolpidem
Frisium	Seduxen	Zopigen
Grandaxin	Sevenal	
Frontin	Sevenaletta	
Helex	Somnogen	
Heminevrin		
Hypnogen		

### Fájdalomcsillapítók

Adamon	Jurnista	Palladone
Algoflex	Kalmopyrin	Panadol
Algopyrin	Keplat	Paramax
Aspirin	Matrifen	Profenid
Cataflam	M-Eslon	Ralgen
Coderetta N	Metadon	Rubophen
Coderit N	Mexalen	Sedaton
Contramal	Miralgin	Sevredol
Diclofenac	Morphinum	Suboxone
Diclac	Hydrochloricum	Suppositorium
Dolforin	MST Continus	analgeticum forte
Durogesic	Myoflexin	Talvosilen Forte
Efferalgan	Neodolpasse	Tramadol
Fentanyl	Oxycontin	Tramador
	Paracetamol	Tramalgin

**A tabletták NEM számítanak drogoknak, amennyiben orvosa által kerültek felírásra és Ön az orvosa által előírt adagolás szerint szedi őket.**