

戒酒/节制饮酒处方

受检者姓名：

检查结果概要

- 1) 饮酒生活习惯评价分数(AUDIT-KR): _____分
- 2) 是否有受饮酒影响的其他疾病
 - ☐ 忧郁症/焦虑症
 - ☐ 高血压
 - ☐ 糖尿病
 - ☐ 血脂障碍(高血脂)
 - ☐ 肠胃疾病
 - ☐ 心脏病
 - ☐ 中风
 - ☐ 其他：

1.现在您的饮酒情况如何？

- ☐ 适量饮酒。
- ☐ 酒精滥用。
- ☐ 危险及危害饮酒。

2. 戒酒/节制饮酒处方

- 1) 处于适度饮酒状态。
 - ☐ 请继续维持目前的饮酒习惯，以免有害身体健康。
- 2) 需要改善饮酒习惯。
 - 因处于有害健康水准
 - ☐ 虽然目前还未出现与饮酒相关的身体方面的并发症，但应改变饮酒习惯，保持在适度饮酒标准范围内。
 - ☐ 身体方面的并发症(肝功能降低等)得到恢复之前应暂时戒酒。
 - 因属于酒精使用障碍水平
 - ☐ 应彻底戒酒。
- 3 需要进行诊治及药物治疗。
 - ☐ 需要通过医院对酒精中毒进行治疗以及开戒酒助剂处方。
 - ☐ 需要通过医院治疗身体方面的并发症。

3.其他意见(必要时填写，不超过100字)

主治医师姓名 / 签名：

※ 此处方笺是为了改变受检者的生活习惯而开出的，而不得把此处方笺用于投药或药品调剂的目的。