


DUDIT

Drug Use Disorders Identification Test

Štai keletas klausimų apie narkotines medžiagas. Atsakykite kuo teisingiau ir sąžiningiau, nurodydami, kuris atsakymas Jums tinka.

	<input type="checkbox"/> Vyras	<input type="checkbox"/> Moteris	Amžius	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1. Kaip dažnai vartojate narkotines medžiagas, išskyrus alkoholį? <small>(žiūrėti narkotinių medžiagų sąrašą kitoje pusėje)</small>	Niekada <input type="checkbox"/>	Kartą per mėnesį ar rečiau <input type="checkbox"/>	2-4 kartus per mėnesį <input type="checkbox"/>	2-3 kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	4 kartus per savaitę ar dažniau <input type="checkbox"/>	
2. Ar tuo pačiu metu vartojate daugiau nei vienos rūšies narkotines medžiagas?	Niekada <input type="checkbox"/>	Kartą per mėnesį ar rečiau <input type="checkbox"/>	2-4 kartus per mėnesį <input type="checkbox"/>	2-3 kartus per savaitę <input type="checkbox"/>	4 kartus per savaitę ar dažniau <input type="checkbox"/>	
3. Įprastą dieną, kai vartojate narkotines medžiagas, kiek kartų per dieną tai darote?		0 <input type="checkbox"/>	1 - 2 <input type="checkbox"/>	3 - 4 <input type="checkbox"/>	5 - 6 <input type="checkbox"/>	7 ar daugiau <input type="checkbox"/>
4. Kaip dažnai esate stipriai apsvaigęs nuo narkotinių medžiagų?	Niekada <input type="checkbox"/>	Rečiau nei kartą per mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną savaitę <input type="checkbox"/>	Kasdien arba beveik kasdien <input type="checkbox"/>	
5. Ar per pastaruosius metus jautėte, kad potraukis narkotinėms medžiagoms buvo toks stiprus, kad negalėjote jam atsisipirti?	Niekada <input type="checkbox"/>	Rečiau nei kartą per mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną savaitę <input type="checkbox"/>	Kasdien arba beveik kasdien <input type="checkbox"/>	
6. Ar per pastaruosius metus yra buvę, jog pradėjęs vartoti narkotines medžiagas nebegalite liautis?	Niekada <input type="checkbox"/>	Rečiau nei kartą per mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną savaitę <input type="checkbox"/>	Kasdien arba beveik kasdien <input type="checkbox"/>	
7. Kaip dažnai per pastaruosius metus vartojote narkotines medžiagas ir nepadarėte to, ką turėjote padaryti?	Niekada <input type="checkbox"/>	Rečiau nei kartą per mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną savaitę <input type="checkbox"/>	Kasdien arba beveik kasdien <input type="checkbox"/>	
8. Kaip dažnai per pastaruosius metus jums reikėjo vartoti narkotinę medžiagą ryte po intensyvaus narkotinės medžiagos vartojimo dieną prieš tai?	Niekada <input type="checkbox"/>	Rečiau nei kartą per mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną savaitę <input type="checkbox"/>	Kasdien arba beveik kasdien <input type="checkbox"/>	
9. Kaip dažnai per pastaruosius metus jūs jautėte kaltę ar sąžinės graužatį dėl to, kad vartojote narkotines medžiagas?	Niekada <input type="checkbox"/>	Rečiau nei kartą per mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną mėnesį <input type="checkbox"/>	Kiekvieną savaitę <input type="checkbox"/>	Kasdien arba beveik kasdien <input type="checkbox"/>	
10. Ar dėl to, kad vartojote narkotines medžiagas, jūs arba kas nors kitas buvo sužeistas (psichologiškai arba fiziškai)?	Ne <input type="checkbox"/>	Taip, tačiau ne per pastaruosius metus <input type="checkbox"/>	Taip, per pastaruosius metus <input type="checkbox"/>			
11. Ar giminaitis, draugas, gydytojas, slaugytojas ar kas nors kitas kada nors buvo susirūpinęs dėl jūsų narkotinių medžiagų vartojimo arba sakė jums, kad turėtumėte nustoti jas vartoti?	Ne <input type="checkbox"/>	Taip, tačiau ne per pastaruosius metus <input type="checkbox"/>	Taip, per pastaruosius metus <input type="checkbox"/>			

Verskite puslapį, kad pamatytumėte narkotinių medžiagų sąrašą



NARKOTINIŲ MEDŽIAGŲ SĄRAŠAS (NE ALKOHOLIS!)

Kanapės	Amfetaminai	Kokainas	Opioidai	Haliucinogenai	Tirpikliai/Inhaliantai	GHB ir kiti
Marihuana	Metamfetaminas	Krekas	Heroinas	Ekstazi	Dažų skiedikliai	GHB
Hašišas	Kristalai	Kokainme-	Opiumas	LSD (Lizergidas)	Trichloretilenas	Anaboliniai steroidai
Hašišo aliejus	Fenetilinas	džio pasta	Rūkomas	Meskalinas	Benzinas	Juoko dujos
Žolė	Katinonai	Kokos lapai	heroinas	PCP (Fenciklidinas)	Klijai	Amil nitritas (poperiai)
Chimkė	Metilfenidatas		Fentanilis	Psilocibinas		Anticholinerginės medžiagos
	Ratai		Metadonas	DMT (Dimetiltriptaminas)		
				Ketaminas		

TABLETĖS – VAISTAI

Tabletės laikomos narkotinėmis medžiagomis, kai:

- jų vartojate daugiau ar dažniau nei paskyrė gydytojas
- jas vartojate, nes norite smagiai praleisti laiką, gerai jaustis, apsvaigti arba domitės, kokį poveikį jos jums daro
- jas vartojate ir gaunate iš giminaičio ar draugo
- jas perkate iš „juodosios rinkos“ ar vagiate

Migdomieji/raminamieji

Alprazolamas	Korvalol	Tazepam
Apaurin	Lexotanil	Tranxene
Brieka	Lyrica	Xanax
Bromazepamas	Liskantin	Zolpidemas
Diazepamas	Lorafen	Zopiklonas
Diazepeks	Lorans	
Dormicum	Lorazepam	
Elenium	Phenobarbitalis	
Estazolamas	Pregabalinas	
Etizolamas	Relanium	
Eunoctin	Relium	
Flunitrazepamas	Rudotel	
Grandaxin	Somnols	
Halcion	Stilnox	

Nuskausminamieji

Bupensanduo	Solpadeine
Buprenorfinas	Suboxone
Dolforin	Subutex
Effentora	Ultracod
Fentanilis	Vendal
Geroxynal	Zubsolv
Kodeinas	
Lunaldin	
Matrifen	
Metadonas	
Morfinas	
Oksikodonas	

Tabletės NELAİKOMOS narkotinėmis medžiagomis, jei jas išrašė gydytojas ir jas vartojate paskirtomis dozėmis.