


# DUDIT

Drug Use Disorders Identification Test

Hér eru nokkrar spurningar um vímuefni. Vinsamlegast svaraðu þeim eins rétt og heiðarlega og þú getur með því að merkja við það svar sem á best við um þig.

 <input type="checkbox"/> Karl <input type="checkbox"/> Kona	Aldur					<input type="text"/>
1. Hversu oft neytirðu vímuefna annarra en áfengis? (Sjá lyfjalista á bakhliðinni).	Aldrei <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega eða sjaldnar <input type="checkbox"/>	2-4 sinnum í mánuði <input type="checkbox"/>	2-3 sinnum í viku <input type="checkbox"/>	4 sinnum í viku eða oftar <input type="checkbox"/>	
2. Notarðu fleiri en eina tegund af vímuefni við sama tækifæri?	Aldrei <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega eða sjaldnar <input type="checkbox"/>	2-4 sinnum í mánuði <input type="checkbox"/>	2-3 sinnum í viku <input type="checkbox"/>	4 sinnum í viku eða oftar <input type="checkbox"/>	
3. Hversu oft notarðu vímuefni á dæmigerðum degi þegar þú ert í neyslu?		0 <input type="checkbox"/>	1 - 2 <input type="checkbox"/>	3 - 4 <input type="checkbox"/>	5 - 6 <input type="checkbox"/>	7 eða oftar <input type="checkbox"/>
4. Hversu oft ertu undir mjög miklum áhrifum vímuefna?	Aldrei <input type="checkbox"/>	Sjaldnar en mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Vikulega <input type="checkbox"/>	Daglega eða næstum daglega <input type="checkbox"/>	
5. Hefur þú á undanfögnu ári haft svo mikla löngun í vímuefni að þú gast ekki staðist hana?	Aldrei <input type="checkbox"/>	Sjaldnar en mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Vikulega <input type="checkbox"/>	Daglega eða næstum daglega <input type="checkbox"/>	
6. Hversu oft hefur það gerst á undanfögnu ári að þér hafi ekki tekist að stöðva neysluna eftir að hún hófst?	Aldrei <input type="checkbox"/>	Sjaldnar en mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Vikulega <input type="checkbox"/>	Daglega eða næstum daglega <input type="checkbox"/>	
7. Hversu oft á undanfögnu ári hefur þú neytt vímuefna og vanrækt síðan eitthvað sem þú áttir að gera?	Aldrei <input type="checkbox"/>	Sjaldnar en mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Vikulega <input type="checkbox"/>	Daglega eða næstum daglega <input type="checkbox"/>	
8. Hversu oft á undanfögnu ári hefur þú haft þörf fyrir að fá þér vímuefni að morgni eftir þunga neyslu deginum áður?	Aldrei <input type="checkbox"/>	Sjaldnar en mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Vikulega <input type="checkbox"/>	Daglega eða næstum daglega <input type="checkbox"/>	
9. Hversu oft á undanfögnu ári hefurðu fundið fyrir sektarkennd eða samviskubiti vegna neyslu?	Aldrei <input type="checkbox"/>	Sjaldnar en mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Mánaðarlega <input type="checkbox"/>	Vikulega <input type="checkbox"/>	Daglega eða næstum daglega <input type="checkbox"/>	
10. Hefur þú eða einhver annar orðið fyrir skaða (andlega eða líkamlega) vegna þess að þú notaðir vímuefni?	Nei <input type="checkbox"/>	Já en ekki undanfarið ár <input type="checkbox"/>	Já, á undanfögnu ári <input type="checkbox"/>			
11. Hefur ættingi eða vinur, læknir eða hjúkrunarfræðingur, eða einhver annar haft áhyggjur af vímuefnaneyslu þinni eða sagt þér að þú ættir að hætta neyslu?	Nei <input type="checkbox"/>	Já en ekki undanfarið ár <input type="checkbox"/>	Já, á undanfögnu ári <input type="checkbox"/>			

# LISTI YFIR VÍMUEFNI

## (ATHUGIÐ! EKKI ÁFENGI)

Kannabis	Amfetamín	Kókaín	Ópiöt	Ofskynjunar-efni	Leysiefni	GHB og önnur
Kannabis	Amfetamín	Krakk	Heróín	E-pilla, Alsæla	Pynnir	GHB, GBL
Marijuana	Concerta	Freebase	Ópíum	(MDMA)	Trichlorethylene	Anabólískir sterar
Gras	Equasym	Kókalauf		LSD		Hlátursgas
Hass	Khat			Sveppir	Bensín	Amylnítrat
Hassolía	Methylphenidat			Ketamín	Gas	(poppers)
	Modiodal			Meskalín	Lím	Akineton
	Rítalín			PCP	Málning	
				Psilocybin		
				DMT		

## TÖFLUR - LYF

Lyf eru fíkniefni ef þú:

- tekur meira af þeim eða tekur þau oft en leiðbeiningar lækisins segja til um
- notar lyfin til að hafa gaman, líða vel, fara í vímu eða til að athuga hvers konar áhrif þau myndu hafa á þig
- notar lyf sem þú hefur fengið frá ættingja eða vini
- notar lyf sem þú hefur keypt á "svörtum markaði" eða stolið

### SVEFNLYF/RÓANDI LYF

Alprazolam	Flunitrazepam	Lorazepam
Atarax	Halcion	Risolid
Ativan	Heminevrin	Rivotril
Dalmadorm	Imovane	Sobril
Díazepam	Mogadon	Stesolid
Dormicum	Lexotan	Stilnoct
Fenemal	Librium	

### VERKJALYF

Anervan	Morfín	Petidín
Buprenorfín	Nobligan	Pinex Forte
Contalgin	Norspan	Suboxone
Dexomet	Oxycodon	Subutex
Durogesic	Oxycontin	Targin
Fentanýl	Oxynorm	Tradolan
Hýdrómorfín	Palladon	Tramadol
Ketamín	Parkódín	Tramól
Ketogan	Parkódín	Tússól
Kodein Recip	Forte	Zytram
Leptanal	Pektólín	

Lyf teljast EKKI vera fíkniefni þegar læknir hefur skrifað upp á þau og þú tekur þau eins og fyrirmælin segja til um.