

## (禁酒/節酒)処方せん

受検者氏名：

### 健診結果の要約

- 1) 飲酒生活習慣評価点数(AUDIT-KR): \_\_\_\_\_点
- 2) その他、飲酒によって影響を受ける可能性のある疾患の有無
  - ☐ うつ病・不安障害
  - ☐ 胃腸管疾患
  - ☐ 高血圧
  - ☐ 心臓疾患
  - ☐ 糖尿病
  - ☐ 脳卒中(中風)
  - ☐ 脂質異常症(高脂血症)
  - ☐ その他：

### 1. 現在、あなたの飲酒状態は

- ☐ 適正なレベルです。
- ☐ 危険なレベルです。
- ☐ アルコール使用障害レベルです。

### 2. 禁酒/節酒処方

- 1) 適度な飲酒をしています。
  - ☐ 危険な飲酒にならないよう現在の飲酒習慣をつづけて守ってください。
- 2) 飲酒習慣の改善が必要です。  
危険な飲酒レベルに該当するため
  - ☐ 現在は飲酒による身体合併症はありませんが  
適度な飲酒基準以内へと飲酒習慣に変える必要があります。
  - ☐ 身体合併症(肝機能低下など)が回復するまで当分は禁酒してください。  
アルコール使用障害レベルに該当するため
  - ☐ 完全に禁酒してください。
- 3) 診療と薬物治療が必要です。
  - ☐ アルコール使用障害に対する病院診療と禁酒補助剤の処方が必要です。
  - ☐ 身体合併症に対する病院診療が必要です。

### 3. その他の意見(100文字以内で必要であれば作成)

検診医師氏名/署名：

※ 本処方せんは、生活習慣の改善を案内する処方で、投薬や調剤に使用することはできません。