

Sandra A. Springer, MD 에 의해 작성됨

신속한 오피오이드 의존성 검사(RODS)

지시사항: [인터뷰 진행자가 읽음] 다음 질문들은 귀하의 이전 약물 사용에 대한 것입니다. 각 질문에 대해 귀하의 지난 12 개월간 약물 사용에 해당되는 대로 "예" 또는 "아니오"로 답해 주십시오.

1. 다음 중 어떤 약품이든 섭취해 본 적이 있으십니까?
- a. 헤로인 예 아니오
 - b. 메타돈 예 아니오
 - c. 부프레놀핀 예 아니오
 - d. 모르핀 예 아니오
 - e. 엠에스콘틴 예 아니오
 - f. 옥시콘틴 예 아니오
 - g. 옥시코돈 예 아니오
 - e. 기타 오피오이드 진통제 예 아니오
(예: 바이코딘, 다르보셋 등)

질문 1의 어떤 약품이든 "예"라고 표시되었으면, 질문 2~8을 진행해 주십시오.

질문 1의 모든 약품이 "아니오"라면, 끝으로 가서 오피오이드 의존성에 "아니오"로 표시하십시오.

- 2. 귀하께서 처음 오피오이드를 사용했을 때처럼 동일한 쾌감을 얻기 위해 더 많은 오피오이드 사용을 필요로 한 적이 있습니까?
- 3. 정량(또는 복용량) 섭취를 놓친다는 생각이 귀하를 불안하게 하거나 걱정스럽게 만든 적이 있습니까?
- 4. 아침에, "금단 증상"을 느끼지 않기 위해 오피오이드 사용을 필요로 한 적이 있거나 "금단 증상"을 느낀 적이 있습니까?
- 5. 오피오이드 사용에 대해 걱정했습니까?
- 6. 오피오이드 중단 또는 사용하지 않는 것에 어려움을 느꼈습니까?
- 7. 오피오이드를 찾거나 쾌감에서 회복하는 데 많은 시간/에너지

- 소모가 필요한 적이 있었습니까? 예 아니오
8. 오피오이드로 인해 의사 방문 예약, 가족/친구 활동 또는 기타 중요한 일을 놓친 적이 있습니까? 예 아니오
- 예 아니오 예 아니오
- 예 아니오 예 아니오

채점 지시사항: 질문 2~8 에 "예"로 응답한 수를 더합니다 . 만약 합계가 ≥ 3 이면, 오피오이드 의존성에 "예"라고 표시합니다. 만약 합계가 < 2 이면, 오피오이드 의존성에 "아니오"라고 표시합니다.

오피오이드 의존성: 예 아니오