

# CRAFFT 筛查访谈

开始：“我想问您几个问题，这些问题我对每位病人都会问到。请如实回答。我对您的答复保密。”

## 第一部分

在过去 12 个月中，您是否：

- |                                                          | 否                        | 是                        |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 喝过酒（而不只是抿上几口）？（请勿将家庭或宗教活动中抿过几口酒的经历计算在内。）              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 吸食大麻或印度大麻？                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 使用过其它东西让自己兴奋？<br>（“其它东西”包括非法药物、处方和非处方药以及任何您嗅或“吸入”的东西） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

诊所人员专用：病人是否对第一部分的任一问题作出肯定回答？

否

是

只问乘车问题，然后结束访谈

问完 CRAFFT 6 个问题

## 第二部分

- |                                                | 否                        | 是                        |
|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 您是否乘坐过某人（包括您自己）在亢奋状态下、酒后或吸毒后驾驶的 <u>汽车</u> ？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 您是否曾用酒精或毒品来 <u>放松自己</u> ，让自己感觉更好，或让自己适应环境？  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 您是否 <u>独自一人</u> 饮过酒或使用过毒品？                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 您可曾在饮酒或使用毒品时 <u>忘记自己做过的事</u> ？              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 您的 <u>家人或朋友</u> 是否告诉过您应该节制饮酒或减少使用毒品？        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 您在喝酒或使用毒品时是否引起过 <u>麻烦</u> ？                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 保密声明：

本页所记录的信息可能受联邦特别保密条款（美国联邦法规（CFR）第 42 章第 2 部分）保护。除非获得特定的书面授权同意，否则根据保密条款本信息禁止公开。用于公开医疗信息的普通授权不足以满足这一目的。

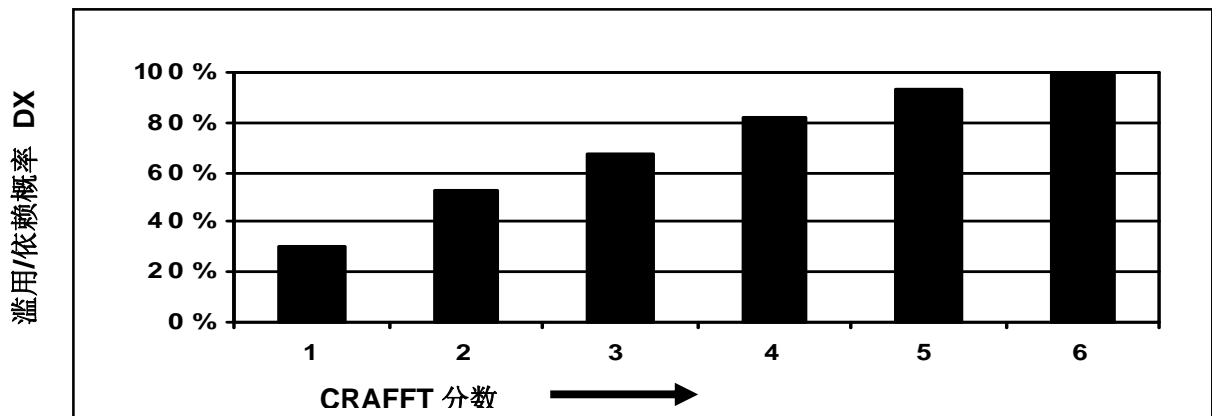
©波士顿儿童医院版权所有，2009 年。保留所有权利。

由波士顿儿童医院青少年药物滥用研究中心（CeASAR）许可复制使用。（[www.ceasar.org](http://www.ceasar.org)）

### 计分方法：仅供诊所人员使用

CRAFFT 计分：第二部分中每答复一个“是”则计 1 分。  
总分大于或等于 2 则为阳性筛选，意味着需要额外的评估。

### 基于 CRAFFT 分数的物质滥用/依赖诊断概率<sup>1,2</sup>



### DSM-IV 诊断标准<sup>3</sup>（简略）

#### 物质滥用（下列一项或多项）：

- 使用物质导致工作、学习或家庭责任未能完成
- 危险情况下反复使用（例如，驾驶中）
- 不断牵涉到法律问题
- 虽然经常出问题，仍继续使用

#### 物质依赖（下列三项或多项）：

- 耐受性
- 孤僻
- 过量或超过原计划时限使用物质
- 减少或戒掉物质使用的努力失败
- 花大量时间获取物质或康复
- 因为使用物质而放弃重要活动
- 无视有害后果继续使用物质

©波士顿儿童医院版权所有，2009 年。本表格由波士顿儿童医院青少年物质滥用研究中心提供，可原样复制以供临床使用。地址：300 Longwood Ave, Boston, MA 02115, U.S.A.；电话：(617) 355-5433；网址：[www.ceasar.org](http://www.ceasar.org)。

### 参考书目：

1. Knight JR, Shrier LA, Bravender TD, Farrell M, Vander Bilt J, Shaffer HJ. “青少年物质滥用简要新筛选”，《儿科及青少年医药档案》1999;153(6):591-6。
2. Knight JR, Sherritt L, Shrier LA, Harris SK, Chang G. “CRAFFT 物质滥用筛选测试在青少年临床病人中的有效性”，《儿科及青少年医药档案》2002;156(6):607-14。
3. 美国精神病学协会，《精神紊乱的诊断与统计手册》，第四版，文字修改。华盛顿特区，美国精神病学会，2000。