

Test pro identifikaci poruch působených užíváním alkoholu

Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT)

Vyhodnocení

Hodnocení AUDITu je snadné. Ke každé odpovědi se přiřadí body v rozsahu od 0 do 4. Všechny body se následně sečtou. Celkové skóre se může pohybovat od 0 do 40. Čím vyšší hodnota, tím větší problémy s pitím alkoholu.

Celkový počet 8 a více bodů je třeba považovat za indikátor rizikového a škodlivého pití a případné závislosti na alkoholu (hranice 10 bodů poskytuje vyšší specifitu, ale na úkor sensitivity testu). Jelikož účinek alkoholu kolísá v závislosti na průměrné tělesné váze a na rozdílu metabolismu, stanovení hranice pro všechny ženy a muže starší 35 let o jeden stupeň níže, tj. od 7 bodů zvýší sensitivitu testu pro tyto populační skupiny.

Interpretace

Na základě zkušeností s používáním AUDITu ve výzkumech se předpokládá, že výsledné celkové skóre AUDITu může být interpretováno takto:

0-7 Pití alkoholu s nízkým rizikem. I když není třeba žádné intervence, je poučení o alkoholu u mnoha lidí vhodné z několika důvodů: přispívá k obecné informovanosti o rizicích spojených s alkoholem a působí preventivně, může být účinné u osob, kteří při vyplňování testu zmenšili rozsah své konzumace.

8-15 Rizikové (nebezpečné) pití. Ale i v tomto rozmezí již mohou být i jedinci se škodlivým pitím a závislostí na alkoholu. Nejvhodnější intervencí je jednoduchá rada zaměřená na omezení rizikového pití.

16-19 Škodlivé pití nebo závislost. Počet 16 a více bodů odpovídá vysoké úrovni problémů s alkoholem. Pro pacienty v tomto rozmezí je nutná kombinace jednoduchého poučení, stručné rady a soustavného sledování.

20-40 Závislost na alkoholu. Počet 20 a více bodů ukazuje na možnou závislost na alkoholu. Dotazník však není diagnostickým nástrojem a neopravňuje k závěru o formálním stanovení diagnózy závislosti na alkoholu. Je nutné další diagnostické hodnocení.

V nedostatku lepších výzkumných poznatků by tato doporučení měla být považována za předběžná a měla by být předmětem klinického posouzení, které zohledňuje zdravotní stav jedince, rodinou anamnézu ve vztahu k problémům s alkoholem a dojem poctivosti odpovědí na otázky AUDITu. Klinický úsudek je nutný pro rozpoznání situací, kdy celkové skóre v AUDITu nemusí představovat skutečnou úroveň rizika, např. pokud relativně nízká hladina pití maskuje významnou škodlivost nebo závislost. Stejně tak dělicí body nejsou podloženy natolik velkým množstvím důkazů, aby byly normativní pro všechny skupiny jedinců, a je nutné klinické rozhodování o intervencích tak, aby co nejlépe odpovídaly situaci jednotlivých osob. Před prováděním testu se doporučuje pečlivě pročíst manuál o AUDITu (Barbor et al., 2001).

Podrobnější analýzu celkového skóre jedince je možno získat určením otázek, ve kterých získal nejvíce bodů. Obecně řečeno, 1 a více bodů v otázce 2, nebo v otázce 3 indikují spotřebu na rizikové úrovni. Body získané za otázky 4 až 6 (především týdně či denní

symptomy) naznačují přítomnost či vznikající závislost na alkoholu. Body získané za otázky 7 až 10 indikují, že již došlo k zdravotnímu poškození v souvislosti s pitím alkoholu.

Babor, T.F., Higgins-Biddle, J.C., Saunders, J.B., Monteiro, M.G.: 2001. AUDIT: The Alcohol Use Disorders Identification Test. Guidelines for Use in Primary Care. Second Edition. Geneva: World Health Organization.

Barbor, T.F., Higgins-Biddle, J.C.: 2003. Krátké intervence u rizikového a škodlivého pití. Postupy při použití v primární péči. České vydání připravili Sovinová, H. a Csémy, L. První vydání. Praha: Státní zdravotní ústav.