



## 药物过量风险评估与安全计划工作表

不同的药物有不同的效果，有些药物比其他药物更容易导致用药过量。过量使用阿片类药物可能导致心率及呼吸减缓。使用过量的兴奋剂（过度刺激）可能会引起一系列持续一段时间的症状，包括心跳加速、焦躁不安、胸痛和焦虑。此工作表可以帮助您找出可降您低药物过量风险的用药方法改变。

填写此工作表完全出于自愿。您可以随时跳过不想回答的问题。切勿提供任何个人身份信息，如您的姓名、出生日期或地址。工作表内容保密；您所提供的信息不会导致您因报告的药物使用而遭受惩罚。您的信息应妥善保管（访谈结束后，工作表可由您带走自行保管，或留给个案管理员为您保管）。切勿提供可能对您的住所或所享有的服务产生影响的用药信息。

### 用药行为

您平时使用哪些药物（处方药或非处方药）？（请选择所有适用项。）

- 海洛因或芬太尼  快克或古柯碱  结晶甲安  药丸（阿片类）  药丸（苯二氮平类）  
 酒精  其他：\_\_\_\_\_

您如何使用这些药物？（请选择所有适用项。）

- 嗅吸或吸入  吸烟  注射  吞服  其他：\_\_\_\_\_

您平时使用这些药物时，一次会用多少（例如，一包、2克或每次不同量）？

\_\_\_\_\_

以下部分可以帮助您评估药物过量风险并考虑您可以采取哪些方式来降低风险。

### 药物检测试纸

您是否使用芬太尼或赛拉嗪检测试纸来检测您的药物？  是  否

如果回答“是”：

- 您多久使用一次检测试纸来检测药物？ \_\_\_\_\_
- 您会检测哪些药物？ \_\_\_\_\_
- 如果您的药物检测呈阳性，您会怎么做？  
\_\_\_\_\_
- 如果您的药物检测呈阴性，您会怎么做？  
\_\_\_\_\_

## 混用药物

您平时每次是否会使用不止一种药物？  是  否

如果回答“否”，请跳至「阿片类药物使用障碍的耐药性与药物治疗」部分。

如果回答“是”：

- 都使用哪些类型的药物？（请选择所有适用项。）  
 兴奋剂  镇静剂  抗精神病药物  致幻剂
  - 会以什么顺序使用这些药物？
- 
- 您能避免同时使用多种药物吗？  是  否

如果您无法避免同时使用多种药物，那么您是否可以：

- 减少每种药物的用量？  可以  不可以
- 在使用另一种药物之前，先看看自己的感觉如何？  可以  不可以

## 阿片类药物使用障碍的耐药性与药物治疗

您是否曾经停止用药，哪怕是一两天？  是  否

如果回答“是”，当您停药后再度用药时，您能否：

- 减少用量，以防耐药性下降？  是  否
- 放慢速度用药（例如，少吸一点、注射慢点或注射时多加点水）？  是  否

您目前是否正在服用治疗阿片类药物使用障碍的药物 (medication for opioid use disorder, MOUD)，如美沙酮或丁丙诺啡？  是  否

如果回答“是”，您的处方药是否足够用到下次就诊？

是  否

如果回答“否”，您是否有兴趣了解更多 MOUD 信息，以帮自己管控阿片类药物使用？

是  否

## 纳洛酮

如果您没有、或是已经使用或遗失了您的纳洛酮急救包，您可以从哪里获取一个？如果您不确定，请与协助您的工作人员讨论您有哪些选择。

---

您可以将纳洛酮急救包放在哪里，以备不时之需？

---

什么原因可能阻碍您携带纳洛酮急救包？

---

在用药时，您会将纳洛酮急救包放在明显可见的地方吗？  会  不会

您身边有人拥有自己的纳洛酮急救包吗？  有  没有  不确定

您身边有人知道如何使用纳洛酮吗？  有  没有  不确定

您身边有人知道您把纳洛酮放在哪里吗？  有  没有  不确定

纳洛酮在您平时用药的场所中，是否容易获得？  是  否

## 场所

您平时在哪里用药？

---

您平时用药的场所有门吗？  有  没有

如果回答“是”，门可以锁上吗？  可以  不可以

在这一场所中，有人能看到您吗？  有  没有

如果您在这一场所中发生用药过量，有人能够查看您的情况或赶到您身边吗？  有  没有

您在这一场所中用药时，是否必须着急加速操作？  是  否

是否有无菌区域供您准备药物？  是  否

如果回答“是”，这一区域的光线是否充足？  是  否

您能做些什么，让自己平时用药的场所更安全一些？

---

## 可提供帮助者

您是独自用药，还是与其他人一起用药？

独自  与另一人一起  与一群人一起  有时独自，有时与其他人一起

您有手机吗？  有  没有  有时有

如果回答“有”或“有时有”，您可以在手机上设定三到五分钟的计时或闹钟，以便在您无法到时关闭计时或闹钟报警时，附近的人可以查看您的情况吗？

可以  不可以

如果您独自用药，附近有人可以随时查看您的情况吗？  有  没有

如果“有”，我可以请此人在三到五分钟没有听到您的动静后，过来查看您的情况吗？  
 可以  不可以

如果“没有”，您可以打电话或发短信给某人，让其在三到五分钟没有听到您的消息后，找人来救援吗？  可以  不可以

如果“没有”，您能拨打“Never Use Alone”（切勿单独使用）热线 877-696-1966 吗？  
 可以  不可以

如果您与他人一起用药：

- 你们可以一次仅一人用药（交错用药），以防其中一人药物过量吗？  
 可以  不可以
- 您可以做到手边备有纳洛酮，以防其中一人药物过量吗？  可以  不可以
- 你们是否讨论过万一出现一人药物过量，如何确保彼此安全？  
 是  否  
如果回答“否”，您该如何开始对话？  分享我的安全计划  
 询问他们的安全计划  告诉他们我把纳洛酮放在哪里  
 其他： \_\_\_\_\_

## 整体健康状况

您是否存在任何影响呼吸的医疗状况？

- 哮喘  慢性阻塞性肺病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD)  支气管炎  
 呼吸道病毒感染  过敏  其他： \_\_\_\_\_

您是否依照医嘱，正在服用治疗这些医疗状况的药物？  是  否

如果回答“是”，这些药是否控制住了您的症状？  是  否

如果回答“是”，您的药是否足够用到下次就诊？

是  否

如果回答“否”，您可以致电您的医疗保健提供者预约复诊吗？

可以  不可以

如果“不可以”，您可以续药或与您的医疗保健提供者预约复诊吗？

可以  不可以

您是否吸食这些物质中的任何一种？

- 烟草  大麻  K2  快克  其他： \_\_\_\_\_

您是否有兴趣了解戒烟或减少吸食这些物质的方法？  有  没有

您是否有兴趣使用尼古丁贴片或口香糖来减少使用烟草？

- 有  没有

## 我的药物过量安全计划

我不想药物过量的原因：

---

我可能会承担的风险：

---

我不太可能承担的风险：

---

降低药物过量风险的策略：

---

如果独自用药，我如何保证自身安全：

---

如果与其他人一起用药，我如何保证自身安全：

---

让我难以更安全用药的原因：

---

在改善健康以及减少药物过量和其他伤害风险方面，我可以获取的资源（例如，注射器服务计划，药物过量预防中心和药物检验站点）：

---

我可以采取的改善健康和降低风险措施：

---