

Bảng câu hỏi CRAFFT 2.1+N

Do bệnh nhân hoàn thành

Xin hãy trả lời **trung thực** tất cả các câu hỏi; các câu trả lời của bạn sẽ được **giữ bí mật**.

Trong vòng 12 THÁNG QUA, xin cho biết số ngày bạn đã:

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. Uống hơn một vài ngụm bia, rượu , hoặc bất kỳ thức uống có cồn nào? Trả lời "0" nếu không dùng loại nào. | <input type="text"/>
số ngày |
| 2. Sử dụng cần sa (cần sa, dầu, sáp, bằng cách hút, hút thuốc lá điện tử, dabbing, hoặc trong những thứ ăn được) hay là loại cần sa nhân tạo (ví dụ như "K2" hay "Spice")? Trả lời "0" nếu không dùng loại nào. | <input type="text"/>
số ngày |
| 3. Bạn có dùng thêm loại thuốc nào khác để gây say không (ví dụ, viên thuốc, các loại thuốc bị cấm dùng, thuốc mua tại quầy nhà thuốc, hay hút thuốc lá điện tử, hoặc tiêm hay dùng hay hít những loại hóa chất hay "hít khói")? Trả lời "0" nếu không dùng loại nào. | <input type="text"/>
số ngày |
| 4. Sử dụng một dụng cụ thuốc lá điện tử* chứa nicotine và/hoặc hương liệu, hoặc sử dụng bất kỳ sản phẩm thuốc lá nào†? *Chẳng hạn như e-cig, mod, pod như JUUL, thuốc lá điện tử dùng một lần như Puff Bar, vape pen, hay e-hookah. †Thuốc lá điếu, xì gà, xì gà mini, hookah, thuốc lá nhai, thuốc lá hít, snus, thuốc lá hòa tan, hoặc các túi nicotine. | <input type="text"/>
số ngày |

ĐỌC CÁC HƯỚNG DẪN NÀY TRƯỚC KHI TIẾP TỤC:

- Nếu bạn ghi "0" vào **TẤT CẢ** các ô bên trên, **HÃY TRẢ LỜI CÂU HỎI 5 BÊN DƯỚI, SAU ĐÓ DỪNG LẠI.**
- Nếu bạn ghi "1" trở lên cho Các Câu Hỏi 1, 2, hoặc 3 bên trên, **HÃY TRẢ LỜI CÁC CÂU HỎI 5-10 BÊN DƯỚI.**
- Nếu bạn ghi "1" trở lên cho Câu Hỏi 4 bên trên, **HÃY TRẢ LỜI TẤT CẢ CÁC CÂU HỎI Ở TRANG SAU.**

Khoanh tròn một chỗ

- | | |
|--|------------------------|
| 5. Bạn có bao giờ đi trên một XE HƠI do người lái (kể cả bạn) đang "hưng phấn" hoặc đã sử dụng thức uống có cồn hay ma túy chưa? | Không Có |
| 6. Có bao giờ bạn sử dụng thức uống có cồn hoặc ma túy để THƯ GIẢN, để cảm thấy dễ chịu hơn về bản thân, hoặc để hòa nhập với mọi người chưa? | Không Có |
| 7. Có bao giờ bạn sử dụng thức uống có cồn hoặc ma túy khi bạn MỘT MÌNH chưa? | Không Có |
| 8. Có bao giờ bạn QUÊN những việc đã làm khi sử dụng thức uống có cồn hoặc ma túy chưa? | Không Có |
| 9. Có bao giờ GIA ĐÌNH hoặc BẠN BÈ nói với bạn rằng bạn nên giảm uống rượu, bia hoặc giảm dùng ma túy chưa? | Không Có |
| 10. Bạn đã bao giờ gặp RẮC RỐI trong khi bạn sử dụng thức uống có cồn hoặc ma túy chưa? | Không Có |

THÔNG BÁO CHO NHÂN VIÊN TRUNG TÂM Y TẾ VÀ HỒ SƠ Y TẾ:

Thông tin trong trang này được bảo vệ bởi các quy tắc bảo mật của liên bang (42 CFR Phần 2), cấm tiết lộ những thông tin này trừ khi được cho phép cụ thể bằng văn bản. Việc chỉ cho phép nói chung về tiết lộ thông tin y tế là KHÔNG đủ.

Reproduced with permission from the Center for Adolescent Behavioral Health Research (CABHRe), Boston Children's Hospital.

For more information and versions in other languages, see www.crafft.org.

© John R. Knight, MD, Boston Children's Hospital, 2020.

Các câu hỏi sau đây là về việc bạn sử dụng bất kỳ dụng cụ hút thuốc lá điện tử nào (vaping) chứa nicotine và/hoặc hương liệu, hoặc sử dụng bất kỳ sản phẩm thuốc lá nào*. Khoanh tròn câu trả lời của bạn cho từng câu hỏi.

		Khoanh tròn một chỗ	
1.	Bạn có từng cố NGỪNG sử dụng, nhưng không thể?	Có	Không
2.	HIỆN NAY bạn có sử dụng thuốc lá điện tử hoặc thuốc lá vì rất khó bỏ không?	Có	Không
3.	Bạn có từng cảm thấy như bạn bị NGHIỆN thuốc lá điện tử hoặc thuốc lá không?	Có	Không
4.	Bạn có từng rất THÊM hút thuốc lá điện tử hoặc sử dụng thuốc lá không?	Có	Không
5.	Bạn có từng cảm thấy như bạn rất CẦN hút thuốc lá điện tử hoặc sử dụng thuốc lá không?	Có	Không
6.	Có phải là khó tránh hút thuốc lá điện tử hoặc sử dụng thuốc lá ở NHỮNG NƠI bạn không nên sử dụng như trường học không?	Có	Không
7.	Khi bạn CHƯA hút thuốc lá điện tử hay sử dụng thuốc lá một thời gian (hoặc khi bạn cố ngưng sử dụng)...		
a.	bạn có thấy khó TẬP TRUNG vì bạn không thể hút thuốc lá điện tử hay sử dụng thuốc lá không?	Có	Không
b.	bạn có thấy DỄ BỊ KÍCH ĐỘNG hơn vì bạn không thể hút thuốc lá điện tử hay sử dụng thuốc lá không?	Có	Không
c.	bạn có thấy rất CẦN hoặc muốn hút thuốc lá điện tử hay sử dụng thuốc lá không?	Có	Không
d.	bạn có thấy LO LẮNG , bất an, hoặc lo âu vì bạn không thể hút thuốc lá điện tử hay sử dụng thuốc lá không?	Có	Không

*Tham khảo

Wheeler, K. C., Fletcher, K. E., Wellman, R. J., & DiFranza, J. R. (2004). Screening adolescents for nicotine dependence: the Hooked On Nicotine Checklist. *J Adolesc Health, 35*(3), 225–230;

McKelvey, K., Baiocchi, M., & Halpern-Felsher, B. (2018). Adolescents' and Young Adults' Use and Perceptions of Pod-Based Electronic Cigarettes. *JAMA Network Open, 1*(6), e183535.

THÔNG BÁO CHO NHÂN VIÊN TRUNG TÂM Y TẾ VÀ HỒ SƠ Y TẾ:

Thông tin trong trang này được bảo vệ bởi các quy tắc bảo mật của liên bang (42 CFR Phần 2), cấm tiết lộ những thông tin này trừ khi được cho phép cụ thể bằng văn bản. Việc chỉ cho phép nói chung về tiết lộ thông tin y tế là **KHÔNG** đủ.

Reproduced with permission from the Center for Adolescent Behavioral Health Research (CABHRe), Boston Children's Hospital.
For more information and versions in other languages, see www.crafft.org.

© John R. Knight, MD, Boston Children's Hospital, 2020.