

Escala de uso indevido de opióides

Os opióides são um grupo de medicamentos usados no tratamento da dor (por exemplo: tramadol, tapentadol, oxicodona, morfina, hidromorfona, fentanil e buprenorfina). Por favor, responda a cada pergunta com a maior honestidade possível. Lembre-se que estamos apenas a perguntar sobre os últimos 30 dias. Não há respostas certas ou erradas. Se não tiver a certeza de como responder à questão, por favor dê a melhor resposta possível.

| Por favor, responda às perguntas usando a seguinte escala: | Nunca | Raramente | Às vezes | Frequentemente | Muito frequentemente |
|---|-------|-----------|----------|----------------|----------------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Nos últimos 30 dias, com que frequência teve dificuldade em pensar com clareza ou teve problemas de memória? | | | | | |
| 2. Nos últimos 30 dias, com que frequência é que alguém reclamou que não está a completar tarefas necessárias? (por exemplo, fazer coisas que precisam de ser feitas, tais como ir às aulas, trabalho ou compromissos) | | | | | |
| 3. Nos últimos 30 dias, com que frequência teve de contactar com mais alguém, para além do seu médico que lhe prescreve a medicação, para obter alívio suficiente da dor através de medicação? (por exemplo, outro médico, serviço de urgência, amigos, pessoas na rua) | | | | | |
| 4. Nos últimos 30 dias, com que frequência tomou os seus medicamentos de forma diferente à que lhe foi prescrita pelo médico? | | | | | |
| 5. Nos últimos 30 dias, com que frequência pensou seriamente em magoar-se? | | | | | |
| 6. Nos últimos 30 dias, quanto do seu tempo foi gasto a pensar na medicação opióide (por exemplo, ter medicação suficiente, tomá-la, horários de toma)? | | | | | |
| 7. Nos últimos 30 dias, com que frequência teve discussões? | | | | | |
| 8. Nos últimos 30 dias, com que frequência teve problemas em controlar a sua raiva (por exemplo, fúria ao volante, gritar, etc.)? | | | | | |
| 9. Nos últimos 30 dias, com que frequência precisou de tomar medicação para a dor, pertencente a outra pessoa? | | | | | |
| 10. Nos últimos 30 dias, com que frequência esteve preocupado com o modo como está a controlar a sua medicação (por exemplo, sentimentos de angústia, ansiedade, medo e/ou raiva)? | | | | | |
| 11. Nos últimos 30 dias, com que frequência outras pessoas estiveram preocupadas com o modo como está a controlar a sua medicação? | | | | | |
| 12. Nos últimos 30 dias, com que frequência teve de fazer chamadas telefónicas de emergência ou aparecer na consulta sem marcação? | | | | | |
| 13. Nos últimos 30 dias, com que frequência ficou zangado com pessoas? | | | | | |
| 14. Nos últimos 30 dias, com que frequência teve que tomar mais medicamentos do que os prescritos? | | | | | |
| 15. Nos últimos 30 dias, com que frequência pediu emprestada a alguém medicação para a dor? | | | | | |
| 16. Nos últimos 30 dias, com que frequência usou a sua medicação da dor para sintomas diferentes de dor (por exemplo, para o ajudar a dormir, melhorar o humor ou aliviar o stress)? | | | | | |
| 17. Nos últimos 30 dias, com que frequência teve de ir ao Serviço de Urgência? | | | | | |