



Slimību profilakses un kontroles centrs

- AUDIT tests ir piemērots pieaugušajiem un pētījumi liecina, ka to var izmantot arī jauniešiem, taču iesakām bērniem un jauniešiem sākotnēji izmantot tālāk aprakstītu skrīninga testu, kas paredzēts tieši bērniem un jauniešiem.
- Vēlams veikt AUDIT testēšanu visiem pacientiem vismaz vienu reizi gadā.
- Pacients testa laikā nedrīkst būt reibuma stāvoklī un viņam nav nepieciešama neatliekamā medicīniskā palīdzība.
- Jāgarantē pacientam, ka viņa sniegtās atbildes paliks konfidenciālas.

I Skrīninga tests un īsā iejaukšanās vispārējai sabiedrībai

AUDIT (eng. Alcohol Use Disorders Identification Test) jeb alkohola lietošanas paradumu izvērtēšanas tests.

- Lai pārliecinātos par jautājumu izpratni, vēlams vismaz pirmajā reizē aicināt pacientu testu veikt mutiski.
- Rakstiska aptaujas anketas aizpildīšana pacientam jānodrošina pirms ieešanas kabinetā pie speciālista, lai pēc tam būtu iespēja pārrunāt anketas rezultātu ar pacientu.

Veic veselības aprūpes speciālists



Aizpilda pacients

Vēlams pacientam īsumā izskaidrot jautājumu saturu un testa veikšanas mērķi

1 Alkohola lietošanas paradumu izvērtēšanas tests (AUDIT) (attiecas uz alkohola lietošanas pieredzi pēdējā gada laikā)	
<p>1. Cik bieži Jūs lietojat alkoholu saturošus dzērienus? (0) nekad (pārejiet pie 9. - 10. jautājuma) (1) reizi mēnesī vai retāk (2) 2 - 4 reizes mēnesī (3) 2 - 3 reizes nedēļā (4) 4 reizes nedēļā un biežāk</p>	<p>6. Cik bieži pēdējā gada laikā no rīta, pēc alkohola lietošanas iepriekšējā dienā, Jums bija nepieciešams lietot alkoholu, lai uzlabotu pašsajūtu? (0) nekad (1) retāk kā reizi mēnesī (2) reizi mēnesī (3) reizi nedēļā (4) katru dienu vai gandrīz katru dienu</p>
<p>2. Cik alkohola devas Jūs izdzerat tipiskā dienā, kad lietojat alkoholu? (0) 1 vai 2 (1) 3 vai 4 (2) 5 vai 6 (3) 7 vai 8 (4) 9 vai vairāk</p>	<p>7. Cik bieži pēdējā gada laikā pēc alkohola lietošanas Jūs esat izjutis nožēlu vai kaunu? (0) nekad (1) retāk kā reizi mēnesī (2) reizi mēnesī (3) reizi nedēļā (4) katru dienu vai gandrīz katru dienu</p>
<p>3. Cik bieži Jūs izdzerat 5 vai vairāk alkohola devas 24 stundu laikā? (0) nekad (1) retāk kā reizi mēnesī (2) reizi mēnesī (3) reizi nedēļā (4) katru dienu vai gandrīz katru dienu <i>Pārejiet pie 9. un 10. jautājuma, ja 2. un 3. jautājuma kopējais punktu skaits ir nulle.</i></p>	<p>8. Cik bieži pēdējā gada laikā pēc alkohola lietošanas Jūs nespējāt atcerēties iepriekšējās dienas notikumus? (0) nekad (1) retāk kā reizi mēnesī (2) reizi mēnesī (3) reizi nedēļā (4) katru dienu vai gandrīz katru dienu</p>
<p>4. Cik bieži pēdējā gada laikā, Jūs konstatējat, ka, sākot lietot alkoholu, Jūs nespējat to pārtraukt? (0) nekad (1) retāk kā reizi mēnesī (2) reizi mēnesī (3) reizi nedēļā (4) katru dienu vai gandrīz katru dienu</p>	<p>9. Vai Jūs vai kāds cits ir cietis vai guvis traumu vai ievainojumus Jūsu alkohola lietošanas dēļ? (0) nē (2) jā, bet ne pēdējā gada laikā (4) jā, pēdējā gada laikā</p>
<p>5. Cik bieži pēdējā gada laikā alkohola lietošanas dēļ Jūs nespējāt izpildīt savus ikdienas pienākumus? (0) nekad (1) retāk kā reizi mēnesī (2) reizi mēnesī (3) reizi nedēļā (4) katru dienu vai gandrīz katru dienu</p>	<p>10. Vai kāds no tuviniekiem, draugiem vai mediķiem ir izrādījis bažas par Jūsu alkohola lietošanas paradumiem un ieteicis alkohola lietošanu samazināt vai atstāt? (0) nē (2) jā, bet ne pēdējā gada laikā (4) jā, pēdējā gada laikā</p>

Kopējais punktu skaits: _____ (maksimālais punktu skaits ir 40)

Kā izrēķināt alkohola saturu dzērienā?

Alkohola saturs dzērienos ir atkarīgs no dzērienu stipruma un tilpuma. Etanola blīvums ir 0,7892 g/ml. Lai aprēķinātu, cik gramu absolūta alkohola ir konkrētā dzērienā, jāvadās pēc formulas: **(Dzēriena stiprums (%) x tilpums (ml) x 0,7892)/100 = Absolūtā alkohola gramu dzērienā**

Latvijā viena alkohola deva atbilst 12 gramam absolūtā (100%) alkohola. Lai noteiktu, cik devas ir patērētas, pēc formulas iegūto rezultātu dala ar skaitli 12.

- Lai atvieglotu primārās veselības aprūpes speciālistu darbu un saīsinātu skrīninga ilgumu, ir izstrādāta AUDIT testa saīsinātā versija (turpmāk - AUDIT-S tests).
- AUDIT-S testa pozitīva rezultāta gadījumā** (testā iegūto punktu kopsumma: sievietēm 2 un vairāk punkti; vīriešiem 4 un vairāk punkti), **papildus jāveic AUDIT testa pilnā, 10 jautājumu versija.**

1 Alkohola lietošanas paradumu izvērtēšanas tests, saīsinātā versija (AUDIT-S) (attiecas uz alkohola lietošanas pieredzi pēdējā gada laikā)

1. Cik bieži Jūs izdzerat 5 vai vairāk alkohola devas 24 stundu laikā?

- (0) nekad
 (1) retāk kā reizi mēnesī
 (2) reizi mēnesī
 (3) reizi nedēļā
 (4) katru dienu vai gandrīz katru dienu

Pārejiet pie 9. un 10. jautājuma, ja 2. un 3. jautājuma kopējais punktu skaits ir nulle.

2. Vai Jūs vai kāds cits ir cietis vai guvis traumu vai ievainojumus Jūsu alkohola lietošanas dēļ?

- (0) nē
 (2) jā, bet ne pēdējā gada laikā
 (4) jā, pēdējā gada laikā

3. Vai kāds no tuviniekiem, draugiem vai medīkiem ir izrādījis bažas par Jūsu alkohola lietošanas paradumiem un ieteicis alkohola lietošanu samazināt vai atmest?

- (0) nē
 (2) jā, bet ne pēdējā gada laikā
 (4) jā, pēdējā gada laikā

Kopējais punktu skaits: _____ (maksimālais punktu skaits ir 12)

2 AUDIT testa rezultātu vērtēšana un interpretācija

Riska līmenis	Iejaukšanās veids	AUDIT testā iegūto punktu summa			AUDIT-S testā iegūto punktu summa	
		Sievietes	Vīrieši	Personas 65+ gadi	Sievietes	Vīrieši
I Zems risks	Izglītošana par alkohola negatīvo ietekmi	0-6	0-7	0-6	0-1	0-3
II Bīstama alkohola lietošana	Vienkāršs padoms	7-14	8-15	7-14	2-4	4-6
III Kaitīga alkohola lietošana	Vienkāršs padoms, īsā konsultācija, turpināt uzraudzību	15-18	16-19	15-18	5	7
IV Iespējama alkohola atkarība	Nosūtījums pie speciālista turpmākai diagnostikai un ārstēšanai	19-40	20-40	19-40	6+	8+

Ja no pacienta gūtais vērtējums ir pretrunā ar citiem faktiem vai ja viņam iepriekš ir diagnosticēta alkohola atkarība, būtu jāveic izvērtēšana.

3 Īsā iejaukšanās

Īsā iejaukšanās bīstamas un kaitīgas alkohola lietošanas gadījumā ir dažādas īsas, zemas intensitātes darbības. Īsā iejaukšanās var ilgt, sākot no piecām minūtēm, kuras laikā pacientam tiek sniegts vienkāršs padoms par to, kā ietekmēt bīstamu alkohola lietošanu, līdz pat vairākām īsām konsultācijām, sarežģītāku gadījumu risināšanai. Īsās iejaukšanās mērķis ir nekonfrontējošā, respektējošā, empātiskā veidā motivēt individu apdomāt un izmainīt savus alkohola lietošanas paradumus, lai samazinātu alkohola radīto kaitējumu.

Īsā iejaukšanās ir jāveic agrīni, ietverot skrīninga rezultātu atgriezenisko saiti, vienkāršu padomu, izglītošanu veselības jomā, prasmju pilnveidošanu un praktiskus ieteikumus. Svarīgi ir radīt pacientam sajūtu, ka viņš ieklausās, sadarbojas, ņem vērā viņa viedokli, nevis cenšas iebiedēt, šokēt vai pierādīt, ka speciālistam viss ir zināms labāk.

Īsās iejaukšanās posmi:

- kopīgi, speciālistam ar pacientu, izskatīt skrīninga rezultātus;
- identificēt riskus un apspriest sekas;
- sniegt medicīnisku padomu;
- lūgt pacientu apņemt ietekmēt savus alkohola lietošanas paradumus;
- noteikt mērķi – samazināt alkohola patēriņu vai pilnībā atturēties no alkohola lietošanas;
- sniegt padomu un iedrošinājumu mērķa sasniegšanai.

Īsās iejaukšanās rezultāts:

- pacients domā par savu alkohola lietošanas paradumu maiņu;
- pacients plāno mainīt savus alkohola lietošanas paradumus;
- pacients veiksmīgi samazina sava patēriņā alkohola daudzumu vai pārtrauc lietot alkoholu.

Īsā iejaukšanās nav paredzēta, lai ārstētu alkohola atkarību. Ja pacients nereaģē uz sākotnējo iejaukšanos vai ja pastāv aizdomas par iespējamu alkohola atkarību, pacientu jānosūta pie speciālista nākamajā aprūpes līmenī, turpmākai diagnostikai un ārstēšanai.

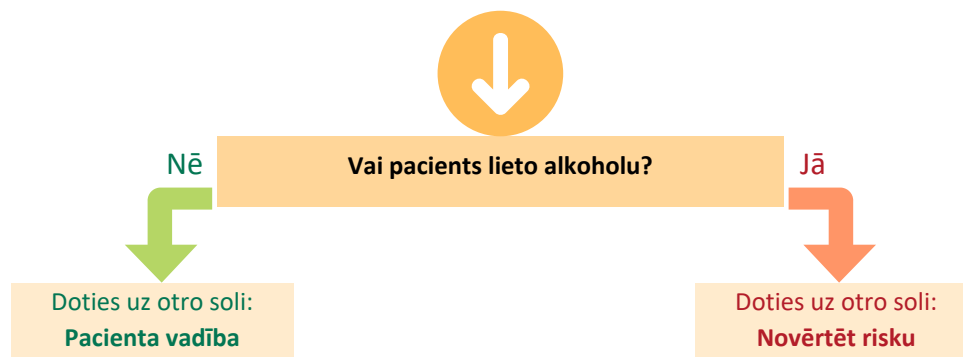
4 Stratēģija rīcības turpināšanai

II Skrīninga tests un īsā iejaušanās jauniešiem

- Piemērots 9-18 gadus veciem bērniem un jauniešiem.
- Skrīninga testu būtu vēlams izmantot jebkuram pacientam mērķa grupas vecumā, reizi gadā.
- pirms testa veikšanas jāizskaidro pacientam konfidencialitātes politika – sniegtās atbildes būs konfidencialas un saruna paliks starp pacientu un speciālistu. Konfidencialitātes noteikumus var izskaidrot arī pacienta vecākiem, jo arī vecākiem jābūt par to informētiem

1 PIRMAIS SOLIS - Uzdot pacientam 2 jautājumus		
Vecuma grupa	Pirmais jautājums	Otrais jautājums
9-11 gadi <i>Pirmo uzdod jautājumu par draugiem</i>	“Vai Tev ir kāds draugs, kurš pēdējā gada laikā ir dzēris alu, vīnu vai jebkādu citu dzērienu, kas satur alkoholu?” <u>Apstiprinoša atbilde paaugstina risku</u>	“Kā ir ar Tevi pašu – vai Tu jebkad esi iedzēris vairāk, nekā pāris malkus alu, vīnu vai jebkādu citu dzērienu, kas satur alkoholu?” <u>Apstiprinoša atbilde – AUGSTS RISKS*</u>
11-14 gadi <i>Pirmo uzdod jautājumu par draugiem</i>	“Vai Tev ir kāds draugs, kurš pēdējā gada laikā ir dzēris alu, vīnu vai jebkādu citu dzērienu, kas satur alkoholu?” <u>Apstiprinoša atbilde paaugstina risku</u>	“Kā ir ar Tevi pašu – cik dienas pēdējā gada laikā Tu esi iedzēris vairāk, nekā pāris malkus alu, vīnu vai jebkādu citu dzērienu, kas satur alkoholu?” <u>Apstiprinoša atbilde – VIDĒJS vai AUGSTS RISKS*</u>
14-18 gadi <i>Pirmo uzdod jautājumu par pašu pacientu</i>	“ Cik dienas pēdējā gada laikā Tu esi iedzēris vairāk, nekā pāris malkus alu, vīnu vai jebkādu citu dzērienu, kas satur alkoholu?” <u>ZEMS, VIDĒJS vai AUGSTS RISKS*</u>	“ Cik daudz alkohola saturošus dzērienus parasti izdzer Tavi draugi, vienā dzeršanas reizē (ikdienā, pasākumos u.tml.)?” <u>Pārmērīga alkohola lietošana pacienta draugu vidē (vismaz 40 grami un vairāk absolūtā alkohola vienā alkohola lietošanas reizē) paaugstina risku.</u>

*Riska līmeņa novērtēšanu skatīt OTRAJĀ SOLĪ



2 OTRAIS SOLIS – Pacienta vadība (pacienti, kuri nelieto alkoholu)

Vai pacienta draugi lieto alkoholu?

Nē

Jā

Uzslavē pacienta izvēli nelietot alkoholu un to, ka alkoholu nelieto arī pacienta draugi

- Uzslavē pacienta izvēli nelietot alkoholu
- Pēc iespējas veiciet nelielu pārbaudi, saglabājot neitrālu balsu toni „*Kad Tavi draugi lietoja alkoholu, Tu to nelietoji. Vai vari mazliet pastāstīt par to?*” Ja atklājas, ka pacients tomēr ir lietojis alkoholu, tad pāreijiet pie SKRĪNINGA OTRĀ SOĻA – Riska novērtēšana.

- Stipriniet pacienta veselīgo izvēli ar uzslavu un iedrošinājumu;
- Mēģiniet noskaidrot, kādi ir iemesli tam, ka pacients nav lietojis alkoholu un atzinīgi tos novērtējiet;
- Izglītojiet pacientu. Ja pacients ir atvērts sarunai, tad varat izskaidrot pacientam alkohola lietošanas negatīvo ietekmi uz smadzeņu attīstību un to, ka agrīna alkohola lietošana var novest pie nopietnām alkohola problēmām turpmākajā dzīvē.

Veiciet atkārtotu skrīningu pēc gada

- Mēģiniet noskaidrot, kā pacients turpmāk plāno atturēties no alkohola lietošanas. Iedrošini pacientu turēties pie savas izvēles un māciet pateikt „Nē”, ja pacients vienaudžu vidū izjūt spiedienu lietot alkoholu;
- Māciet pacientam nebraukt transportlīdzeklī, kura vadītājs ir alkohola vai narkotisko vielu reibumā;

Veiciet atkārtotu skrīningu nākošajā vizītē

Pacientiem, kuri nelieto alkoholu, skrīnings ir pabeigts!

2 OTRAIS SOLIS – Riska novērtēšana (pacienti, kuri lieto alkoholu)

Pacienta vecums	Cik dienas pēdējā gada laikā pacients lietoja alkoholu?				
	1 - 5 dienas	6 – 11 dienas	12 – 23 dienas	24 – 51 diena	52+ dienas
≤ 11					
12 - 15					
16			AUGSTS RISKS*		
17		VIDĒJS RISKS*			
18	ZEMS RISKS				
Aptuvenais riska līmenis					

*Pacientiem (14-18 gadus veciem) VIDĒJA un AUGSTA riska zonā papildus novērtēšanai vēlams izmantot AUDIT 10 jautājumu testu, kas aprakstīts iepriekš.



3 TREŠAIS SOLIS – Konsultēšana un palīdzības sniegšana (pacienti, kuri lieto alkoholu)

Zems risks	Vidējs risks	Augsts risks
<p>- <u>Sniegt padomu</u>, piemēram, „<i>Es iesaku Tev pārtraukt alkohola lietošanu un tieši tagad ir vispiemērotākais brīdis, lai to darītu. Tavas smadzeņu joprojām attīstās un alkohols var ietekmēt to attīstību. Alkohols var ietekmēt arī Tavu spriestspēju un alkohola reibumā Tu vari izdarīt ko tādu, ko pēc tam nāksies nožēlot. Būtu ļoti nepatīkami pieredzēt to, ka alkohols ietekmē Tavu nākotni</i>”;</p> <p>- <u>Uzsvērt labo</u> – uzsvērt pacienta stiprās puses un atbalstīt veselīgus lēmumus;</p> <p>- <u>Izpētīt un novērst problēmas</u>, kas saistītas ar potenciālu alkohola lietojošu draugu ietekmi.</p>	<p>- <u>Noskaidrot vai pacientam ir ar alkohola lietošanu saistītas problēmas?</u> (pēc AUDIT testa rezultātiem) Ja nav, tad vēlams sniegt padomu (kā zema riska pacientiem) un izteikt bažas par pacienta alkohola lietošanas biežumu; Ja ir, tad veikt īsu, motivējošu interviju; - <u>Noskaidrot vai vecāki ir informēti</u> - pajautāt pacientam vai viņa vecāki ir informēti par pacienta alkohola lietošanas paradumiem; - <u>Organizēt atkārtotu vizīti</u> (vēlams ne vēlāk, kā pēc mēneša).</p>	<p>- <u>Veikt īsu motivējošu interviju</u>; - <u>Noskaidrot vai vecāki ir informēti</u> - Pajautāt pacientam vai viņa vecāki ir informēti par pacienta alkohola lietošanas paradumiem. Ja vecāki ir informēti, tad lūgt pacienta atļauju dalīties ar ieteikumiem alkohola lietošanas samazināšanai ar viņa vecākiem; - <u>Izvērtēt nepieciešamību pacientu nosūtīt pie atkarību speciālista</u> turpmākai diagnostikai un ārstēšanai; - <u>Organizēt atkārtotu vizīti</u> (vēlams ne vēlāk, kā pēc mēneša).</p>

- Kopīgi izvirzīt mērķi un sastādīt turpmākās rīcības plānu;
- Aicināt pacientu nesēsties pie stūres alkohola reibumā, kā arī nebraukt ar mašīnu, kurai pie stūres sēž persona alkohola vai narkotisko vielu reibumā.



Īsā motivējošā intervija

Motivējošā intervija ir tiešs, uz klientu vērsts konsultēšanas veids, kas palīdz pacientiem izpētīt viņu dabisko ambivalenci attiecībā uz izmaiņām, ar mērķi veicinātu izmaiņas uzvedībā, nevis uzspiest kādu noteiktu rīcību. Galvenais uzdevums ir palīdzēt pacientiem noteikt iemeslus, kuri veicina vai ierobežo izmaiņu norisi, lai virzītu uz veiksmīgu risinājumu. Tās pamatā ir četri pamatprincipi:

- izrādīt empātiju – nenosodīt, rūpīgi ieklausīties un pārdomāt teikto, lai palīdzētu pacientam justies sadzirdētam;
- veicināt izpratni - palielināt pacienta izpratni par alkohola lietošanas sekām. Vērsties pie pacienta ar jautājumu, kā dzeršana var traucēt vai apdraudēt viņa mērķus, vērtības vai uzskatus;
- pieņemt pretestību – iejūtīgi uz klausīt pacienta uzskatus un izjūtas, izvairīties no lekciju lasīšanas vai debatēm, apstiprināt pacienta autonomiju, ja patients izrāda pretestību;
- atbalstīt - paust pārliecību par pacienta spēju veikt izmaiņas, kā piemērus minot pacienta stiprās puses un citus panākumus.

4 CETURTAIS SOLIS – Turpmākā rīcība	
Vai pacientam izdevās sasniegt mērķi(-us)?	
Nē	Jā
<ul style="list-style-type: none">- <u>Atkārtoti izvērtēt riska līmeni</u> (2.solis alkohola lietotājiem);- <u>Apstiprināt</u>, ka mainīt ieradumus nav viegli, to, ka ir normāli pieredzēt neveiksmes un virzība uz mērķi ir process, lai mācītos;- <u>Uzsvērt labo</u> – uzslavēt pacienta centienus, stiprās puses, un novērtēt jebkuru veiksmīgu soli uz mērķa sasniegšanu;- <u>Norādīt uz problēmām un sekām</u>, ko var radīt vai jau ir radījusi alkohola lietošana;- <u>Identificēt izaicinājumus un iespējas</u> mērķa sasniegšanā;- <u>Izvērtēt</u> vai nav radusies nepieciešamība pēc pacienta vecāku iesaistes vai pacienta padziļinātas izmeklēšanas;- <u>Uzsvērt mērķa nozīmīgumu un atkārtoti pārrunāt soļus, kā to sasniegt.</u>	<ul style="list-style-type: none">- <u>Atbalstīt pacientu</u> arī turpmāk, lai patients neatgrieztos pie iepriekšējiem ieradumiem;- <u>Uzsvērt labo</u> – uzslavēt pacienta sasniegumus, stiprās puses un veselīgu izvēli;- <u>Izvirzīt mērķus nākotnei</u>;- <u>Organizēt atkārtotu vizīti</u> vismaz reizi gadā.

III Skrīninga tests un īsā iejaukšanās grūtniecēm

TWEAK (*eng. Tolerance, Worry, Eyeopener, Amnesia, Kut (Cut)*) jeb grūtnieču kaitējošas alkohola lietošanas identificēšanas tests.



Neatkarīgi no patērētā alkohola daudzuma grūtniecības laikā, sievietēm ir jādara zināms, ka alkohola patēriņš kaitē gan viņām pašām, gan gaidāmajam mazulim, tajā pašā laikā neliekot viņām justies vainīgām. Viņām ir jāsniedz atbalsts un padoms lai pārtrauktu alkohola lietošanu.

Veic veselības aprūpes speciālists



Aizpilda paciente

TWEAK tests ir izstrādāts tā, lai to varētu aizpildīt arī paciente pati, taču jāņem vērā, ka rakstiska aptaujas anketas aizpildīšana pacientei jānodrošina pirms ieešanas kabinetā pie speciālista, lai pēc tam būtu iespēja pārrunāt anketas rezultātu ar pacientu un veikt īso iejaukšanos, ja nepieciešams

- TWEAK skrīninga testa veiksmīgai īstenošanai, speciālistam jā rūpējas par labu attiecību dibināšanu ar pacientu.
- Sarunu ar pacientu par alkohola lietošanu vēlams uzsākt mierīgi, draudzīgi, iejūtīgi, lai sniegtu pacientei sajūtu, ka viņa atrodas drošā vidē un var būt atklāta.
- Svarīgi ir skaidrot pacientei, ka sniegtās atbildes būs konfidencialas un saruna paliks starp pacientu un speciālistu, kā arī to, ka skrīnings tiek veikts visām grūtniecēm, nevis tikai konkrētajai pacientei.

1 Alkohola lietošanas izvērtēšanas tests grūtniecēm (TWEAK)		
Jautājums	Vērtēšanas sistēma	
	JĀ <i>Turpināt skrīninga testu</i>	NĒ <i>Skrīnings ir pabeigts</i>
Vai Jūs grūtniecības laikā esat lietojuši alkoholu saturošus dzērienus?		
1. Cik daudz dzērienus Jūs varat izdzert līdz jūtat alkohola iedarbību?	Trīs un vairāk devas 2 punkti	Divas vai mazāk devas 0 punkti
2. Vai pēdējā gada laikā Jūsu draugi vai radnieki ir bijuši noraižējušies vai sūdzējušies par Jūsu alkohola lietošanas paradumiem?	JĀ 2 punkti	NĒ 0 punkti
3. Vai Jūs kādreiz esat dzērusi uzreiz pēc pamošanās?	JĀ 1 punkts	NĒ 0 punkti
4. Vai kādreiz Jūsu draugs vai ģimenes loceklis ir stāstījis par lietām, kuras Jūs esat darījusi vai teikusi alkohola lietošanas laikā, kuras Jūs neatceraties?	JĀ 1 punkts	NĒ 0 punkti
5. Vai Jums kādreiz ir radusies sajūta, ka vajadzētu samazināt alkohola lietošanu?	JĀ 1 punkts	NĒ 0 punkti
Kopējais punktu skaits:		



2 TWEAK testa rezultātu vērtēšana un interpretācija	
1.	Ja uz sākuma jautājumu atbildēts noliedzīgi, tad testu nav jāturpina un īsā iejaukšanās nav nepieciešama. Tomēr var sniegt sievietei informāciju par alkohola negatīvo ietekmi grūtniecības laikā;
2.	Ja uz sākuma jautājumu atbildēts apstiprinoši, bet TWEAK testa punktu kopsumma nepārsniedz 2 punktus, tad tā vērtējama kā Bīstama alkohola lietošana un nepieciešams veikt īso iejaukšanos īsa padoma formā;
3.	Ja TWEAK testa punktu kopsumma pārsniedz 2 punktus, tad tā ir vērtējama, kā kaitīga alkohola lietošana un ir nepieciešama tālāka iejaukšanās – īsā iejaukšanās vai nosūtījums pie atkarību speciālista turpmākai diagnostikai un ārstēšanai.

Īsā iejaukšanās tiek veikta līdzīgi, kā aprakstīts sadaļā pie AUDIT testa, pielāgojot tās saturu grūtniecēm, taču jāpatur prātā, ka grūtniecības laikā jārekomendē pilnīga atturība no alkohola.

TWEAK skrīninga tests nav diagnostikas līdzeklis, un pamatojoties uz skrīninga rezultātu, nevar secināt (vai paziņot pacientei), ka viņai ir diagnosticēta alkohola atkarība.

Alkohola devas

1 deva = 12 g absolūtā (100%) alkohola

Ja pacients spēj precīzi atcerēties patērētā alkoholiskā dzēriena stiprumu un tilpumu, tad, lai aprēķinātu alkohola devas, var vadīties pēc formulas:

(Dzēriena stiprums (%) x tilpums (ml) x 0,7892)/100 = Absolūtā alkohola gramu dzērienā. Iegūto skaitli dala ar 12 un tā aprēķina devas.

Ja patērētā alkoholiskā dzēriena stiprumu un tilpumu pacients spēj nosaukt tikai aptuveni, tad zemāk tabulā ir atrodami vidējie stiprumi pa dzēriena veidiem un aprēķināts tilpums vienai dzēriena devai, kā arī norādīts, cik alkohola devas ir tirgošanā biežāk pieejamos pudeļu tilpumos.

Dzēriena veids	Vidējais dzēriena stiprums (%)	Viena deva (12 g a/a), aptuvenš dzēriena tilpums (ml)	Dzērienu standarta tilpumi tirgošanā		
alkoholiskie kokteiļi	9,5	160	250 ml=1,6 devas	500 ml=3,1 deva	1000 ml=6,2 devas
alus	5,3	290	330 ml=1,2 devas	500 ml=1,7 devas	1000 ml=3,5 devas
degvīns	39,5	40	200 ml=5,2 devas	500 ml=13 devas	700 ml=18,2 devas
dzirkstošais vīns	9,8	160	200 ml=1,3 devas	750 ml=4,8 devas	
konjaks, brendijs	36,3	40	200 ml=4,8 devas	500 ml=11,9 devas	700 ml=16,7 devas
liķieris	27,6	55	200 ml=3,6 devas	500 ml=9,1 deva	700 ml=12,7 devas
stiprinātie vīni	17,6	90	250 ml=2,9 devas	750 ml=8,7 devas	
vīns	11,8	130	250 ml=1,9 devas	750 ml=5,8 devas	
viskijs	40	40	200 ml=5,3 devas	700 ml=18,4 devas	1000 ml=26,3 devas
citi alkoholiskie dzērieni (tekila, džins, rums, balzams)	38	40	200 ml=5,0 devas	700 ml=17,5 devas	1000 ml=25,0 devas
pārējie raudzētie dzērieni (sidrs)	7,7	200	330 ml=1,7 devas	500 ml=2,5 devas	1000 ml=5,1 deva
			Devas norādītas noapaļotos skaitļos		