

دو- تاریخچه مصرف مواد

۱- جدول تاریخچه مصرف مواد

ردیف	نام ماده	شماره اولین بار مصرف	تعداد سال های مصرف مستمر	تعداد روزهای مصرف در ماه	تعداد دفعات مصرف در ماه	نوع تزریق در ۱۲ ماه گذشته	ملاحظات
۱	تنباکو						
۲	حشیش						
۳	مشروبات الکلی						
۴	تریاک و شیره						
۵	هروئین						
۶	کراک هروئین						
۷	متادون غیرقانونی						
۸	بوپرنورفین غیرقانونی						
۹	مسکن های افیونی تزریقی (نورجریک، تمجریک...)						
۱۰	داروهای افیونی خوراکی (کدئین، ترامادول، دیفنوکسیلات)						
۱۱	مت آمفتامین (شیشه)						
۱۲	اکستیزی (قرص اکس)						
۱۳	کوکائین						
۱۴	داروهای آرام بخش و خواب آور						
۱۵	استروئیدهای آنابولیک						
۱۶	مواد توهمزا (LSD، قارچ و...)						
۱۷	مواد استنشاقی (چسب، تینر و...)						

* کد روش مصرف: خوراکی = ۱ / مشامی = ۲ / استنشاقی = ۳ / تدخین = ۴ / تزریق غیر وریدی = ۵ / تزریق وریدی = ۶

۲- ماده یا مواد اصلی مشکل آفرین از دید بیمار که باعث مراجعه درمانی شده، کدام است؟
(کد یا کدهای مربوطه را از جدول بالا در این بخش درج نمایید).....