

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE SULL'IMPIEGO DI ALCOVER®

18. Generalmente tendo a non somministrare Alcover® nei pazienti con doppia diagnosi perché possono abusarne
 1. No, Io lo somministro 2. Qualche volta non lo somministro 3. Non lo somministro di regola
19. Somministro Alcover® da 6 a 9 volte al giorno
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
20. Somministro Alcover® ogni 3-4 ore
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
21. Tendo a frazionare la dose quanto più il dosaggio aumenta
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
22. Tendo ad iniziare la terapia con Alcover® subito dopo la 1^a visita e comunque entro le 24 ore
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
23. Mantengo in terapia il paziente per un periodo compreso normalmente fra i 6 e i 12 mesi
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
24. Utilizzo Alcover® come antiastinenziale nei primi 3 mesi, poi come anticraving
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
26. Tendo a trattare con Alcover® il paziente da un minimo di 6 mesi a un massimo di 2 anni
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
27. Tendo a trattare con Alcover® il paziente solo per 3-4 mesi
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
28. Tratto tutti i miei pazienti con Alcover® per un tempo fisso
 1. No 2. Sì
29. Tratto i miei pazienti con Alcover® per un tempo variabile da paziente a paziente
 1. No 2. Sì
30. Tratto i miei pazienti con Alcover® per il tempo necessario a controllare la sindrome d'astinenza
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
31. Tratto con Alcover® soprattutto i pazienti di tipo 1 secondo Cloninger
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
32. Tratto con Alcover® soprattutto i pazienti di tipo 2 secondo Cloninger
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
33. Penso che si debba trattare i pazienti per tutta la vita
 1. Sono totalmente in disaccordo 2. Sono parzialmente d'accordo 3. Sono totalmente d'accordo
34. Sono solito ricominciare il trattamento con Alcover® dopo la sua cessazione se il paziente presenta gravi stress psicosociali
 1. No 2. Qualche volta lo faccio 3. Lo faccio di regola
35. Ritengo che Alcover® sia un farmaco che va bene per tutti gli alcolisti
 1. Sono totalmente in disaccordo 2. Sono parzialmente d'accordo 3. Sono totalmente d'accordo
36. Ritengo che Alcover® sia un farmaco che va bene per il "relief craving" (da tensione)
 1. Sono totalmente in disaccordo 2. Sono parzialmente d'accordo 3. Sono totalmente d'accordo
37. Ritengo che Alcover® sia un farmaco da "ultima spiaggia"
 1. Sono totalmente in disaccordo 2. Sono parzialmente d'accordo 3. Sono totalmente d'accordo
38. Ritengo che Alcover® sia un farmaco che va dato ai malati gravi
 1. Sono totalmente in disaccordo 2. Sono parzialmente d'accordo 3. Sono totalmente d'accordo
39. Ritengo che Alcover® sia un farmaco che va dato ai malati lievi
 1. Sono totalmente in disaccordo 2. Sono parzialmente d'accordo 3. Sono totalmente d'accordo
40. Ritengo che Alcover® sia un farmaco che va dato ai primi sintomi di discontrollo
 1. Sono totalmente in disaccordo 2. Sono parzialmente d'accordo 3. Sono totalmente d'accordo

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE SULL'IMPIEGO DI ALCOVER®

123. Ho notato che alla sospensione di elevate dosi di Alcover® può comparire una sindrome di astinenza

1. No, non l'ho notato 2. L'ho notato qualche volta 3. Lo noto spesso

124. Ho notato che la dipendenza da Alcover® è rara a dosi terapeutiche

1. No, non l'ho notato 2. L'ho notato qualche volta 3. Lo noto spesso

125. Ho notato che la dipendenza da Alcover® compare solo in chi lo assume per motivi ricreazionali

1. No, non l'ho notato 2. L'ho notato qualche volta 3. Lo noto spesso

A cura di: I. Maremmani, M. Cibir, A. Mosti, M. Ceccanti

RIPRODUZIONE VIETATA