

- wealth of alternatives : Effective treatments for alcohol problems. Treating addictive behaviors 2nd ed. pp203-216, Plenum Press, New York, 1998.
- 4) Project MATCH Research Group : Matching alcoholism treatments to client heterogeneity: Project MATCH posttreatment drinking outcomes. J Stud Alcohol 58, 7-29, 1997.
- 5) Bien TH, Miller WR et al : Brief interventions for alcohol problems : A review. Addiction 88 : 315-336, 1993.
- 6) 廣尚典, 樋口進 : 職場のアルコール依存症. 臨床精神医学講座第 18 卷 家庭・学校・職場・地域の精神保健. pp389-397, 中山書店, 東京, 1998.
- 7) 廣尚典, 島悟 : 問題飲酒指標 AUDIT 日本語版の有用性に関する検討. 日本アルコール・薬物医学会雑誌 31 : 437-450, 1996.
- 8) Babor TF, Saunders JB et al : AUDIT - The Alcohol Use Disorders Identification Test : Guidelines for use in primary health care. WHO, Geneva, 1992.
- 9) 樋口進 : 早期発見 早期介入. 我国のアルコール関連問題の現状. pp228-253, 厚健出版, 東京, 1993.

G. 研究発表

1. 論文発表

廣尚典, 樋口進 : 職場のアルコール依存症. 臨床精神医学講座第 18 卷 家庭・学校・職場・地域の精神保健.

pp389-397, 中山書店, 東京, 1998.

2. 学会発表

廣尚典 : 職場におけるアルコール関連問題の Screening と Brief intervention. 第 33 回日本アルコール・薬物医学会総会, 西宮, 1998.

表1. 提案された節酒法の実施率およびその効果に関する自己評価の3群間における比較

	提案された節酒法の実施率	効果に関する自己評価		
		肯定	不明	否定
面接法 (N=30)	64.3% (18例, 2例は未回答)	77.8%	16.7%	5.5%
社内メール群 (N=31)	48.4% (15例)	40.0%	60.0%	0%
小集団教育群 (N=19)	57.9% (11例)	27.3%	27.3%	45.5%

表2. 提案された節酒法の実施率の年齢層別比較

	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	総計
面接法	50% (3)	(対象なし)	80.0% (8)	58.3% (7)	64.3% (18)
社内メール群	50% (2)	33.3% (1)	40.0% (4)	57.1% (8)	48.4% (15)
小集団教育群	40% (2)	100% (1)	20.0% (1)	87.5% (7)	57.9% (11)

() 内は実数

(別表 1)

AUDIT 質問票

現在のあなたの飲酒に最も近い番号に、○を付けてください。

1. あなたはアルコール含有飲料をどのくらいの頻度で飲みますか？

0. 飲まない 1. 1カ月に1度以下 2. 1カ月に2~4度
3. 1週に2~3度 4. 1週に4度以上

2. 飲酒するときには通常どのくらいの量を飲みますか？

ただし、日本酒1合=2単位、ビール大瓶1本=2.5単位
ウイスキー水割りダブル1杯=2単位、焼酎お湯割り1杯=1単位
ワイングラス1杯=1.5単位、梅酒小コップ1杯=1単位
(1単位=純アルコール9~12グラム)

0. 1~2単位 1. 3~4単位 2. 5~6単位
3. 7~9単位 4. 10単位以上

3. 1度に6単位以上飲酒することがどのくらいの頻度でありますか？

0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度
3. 1週に1度 4. 毎日あるいはほとんど毎日

4. 過去1年間に、飲み始めると止められなかったことが、どのくらいの頻度でありましたか？

0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度
3. 1週に1度 4. 每日あるいはほとんど毎日

5. 過去1年間に、普通だと行なえることを飲酒していたためにできなかったことが、どのくらいの頻度でありましたか？

0. ない 1. 1カ月に1度未満 2. 1カ月に1度
3. 1週に1度 4. 每日あるいはほとんど毎日

6. 過去1年間に、深酒の後体調を整えるために、朝迎え酒をせねばならなかつたことが、どのくらいの頻度でありましたか？

- | | | |
|----------|-----------------|-----------|
| 0. ない | 1. 1ヶ月に1度未満 | 2. 1ヶ月に1度 |
| 3. 1週に1度 | 4. 毎日あるいはほとんど毎日 | |

7. 過去1年間に、飲酒後罪悪感や自責の念にかられたことが、どのくらいの頻度ありましたか？

- | | | |
|----------|-----------------|-----------|
| 0. ない | 1. 1ヶ月に1度未満 | 2. 1ヶ月に1度 |
| 3. 1週に1度 | 4. 每日あるいはほとんど毎日 | |

8. 過去1年間に、飲酒のため前夜の出来事を思い出せなかつたことが、どのくらいの頻度ありましたか？

- | | | |
|----------|-----------------|-----------|
| 0. ない | 1. 1ヶ月に1度未満 | 2. 1ヶ月に1度 |
| 3. 1週に1度 | 4. 每日あるいはほとんど毎日 | |

9. あなたの飲酒のために、あなた自身か他の誰かがけがをしたことがありますか？

- | | |
|-------------|-----------------|
| 0. ない | 2. あるが、過去1年にはなし |
| 4. 過去1年間にあり | |

10. 肉親や親戚、友人、医師、あるいは他の健康管理にたずさわる人が、あなたの飲酒について心配したり、飲酒量を減らすように勧めたりしたことがありますか？

- | | |
|-------------|-----------------|
| 0. ない | 2. あるが、過去1年にはなし |
| 4. 過去1年間にあり | |

問題飲酒の判定法：回答された選択肢の数字を加算合計して、AUDIT 得点とする。AUDIT 得点が高いほど、問題飲酒者である可能性が高いと考えられる。日本語版の区分点は、使用目的に応じて 10/9～14/13 点とすることが提唱されている。

(別表 2)

お酒の飲み方メモ

○お酒が主な原因であるあなたの健康問題は
(←医師が事前に記入)

○それによって近い将来起こってくる健康問題は
(←医師が事前に記入)

○あなたの飲酒で目標にするとよいのは
(←医師が事前に記入)

○具体的な方法は

(←介入者が解説をして、本人に記入を求める)

□飲酒に関する目標を定める

目標：例) 午後9時にはきりあげる

□どのくらい酔っているかをモニターする技術を身につける
酔っている目安：例) トイレに立つとき、ふらつく

□実際に飲酒量をモニターする

モニター法：例) 一杯毎にコインを上着の右ポケットに入れる

□飲酒のスピードを抑える技術を習得する

具体的方法：例) 注がれてもグラスが空になるまで飲みほさない

□飲酒を増やす引き金を搜す

引き金：例) 飲んだ帰りに、帰宅路にあるスナックに立ち寄る

□飲酒を断る方法を習得する

断る方法：例) 設定した休肝日には車に乗る用事を作る

□飲酒に代わる他の行動を習得する

他の行動：例) 飲む時間にカラオケ教室に通う

研究成果の刊行に関する一覧表

廣尚典, 樋口進: 職場のアルコール依存症. 臨床精神医学講座第 18 卷 家庭・学校・職場・地域の精神保健. pp389-397, 中山書店, 1998.12.31.

廣尚典: 職場におけるアルコール関連問題の Screening と Brief intervention. 日本アルコール・薬物医学会雑誌 33, 362-363, 1998.