

Questionari e strumenti

- Le consultazioni prenatali servono a:
 - identificare un eventuale consumo problematico; e
 - affrontare la questione nell'ambito di un cosiddetto intervento breve o, se necessario, con un trattamento specializzato.
- Le domande che mirano a individuare un eventuale consumo problematico di alcol e a valutarne la portata possono far parte dell'anamnesi abituale.
- Un questionario può essere d'aiuto per precisare la diagnosi in caso di dubbio.
- Ciò che conta è spiegare bene alla paziente l'obiettivo di questo esame e di porre le domande in modo neutro, senza esprimere giudizi di valore.

T-ACE (Tolerance, Annoyed, Cut down, Eye-opener)

- Si tratta di un test semplice, sviluppato per le pazienti in gravidanza.
- Richiede circa un minuto.
- Permette di identificare con un buon margine (70%) le donne che, nel corso della gravidanza, presentano un consumo a rischio (il test ha ottimi livelli di sensibilità e di specificità).
- L'utilità del suo impiego con pazienti incinte è stata comprovata. La validità, tuttavia, oscilla secondo la popolazione/etnia.

Questionario T-ACE per donne incinte

T (tolerance)	Dopo quanti bicchieri di alcol si sente ubriaca? 2 punti se > 2 bicchieri (25g di alcol)
A (felt annoyed)	Le è già capitato di arrabbiarsi se qualcuno critica il suo consumo di alcol? 1 punto se la risposta è positiva
C (cut down)	Ha già pensato di ridurre il suo consumo di alcol? 1 punto se la risposta è positiva
E (eye opener)	Le è mai capitato di bere alcol il mattino per sentirsi più sveglia? 1 punto se la risposta è positiva

2 punti o più indicano un problema di alcol

Fonte: scheda DHS [Alkohol in der Schwangerschaft](#)

- Se la risposta alla domanda T ("dopo quanti bicchieri...") è "più di due bicchieri", vale 2 punti.
- Ogni risposta positiva ("sì") alle altre domande riceve 1 punto.
- Un risultato di 2 o più punti indica un comportamento a rischio.

TWEAK

L'utilità di questo test sulle pazienti incinte è comprovata. È breve, semplice e presenta una buona sensibilità statistica presso diverse popolazioni (multietniche). È adatto a individuare precocemente le donne che presentano un forte consumo di alcol. È forse più efficace del test T-ACE.

TWEAK		Domanda	Punti (P)
T	<i>Tolerance</i> (assuefazione)	Quanti bicchieri deve bere, prima di sentire l'effetto dell'alcol?	> 5 bicchieri → 2 P
W	<i>Worry</i> (preoccupazione)	Durante lo scorso anno, i suoi amici o i suoi parenti hanno espresso preoccupazione per quanto riguarda il suo consumo di alcol?	sì → 2 P
E	<i>Eye-opener</i> (risveglio)	Le capita di bere subito dopo il risveglio?	sì → 1 P
A	<i>Amnesia</i> (amnesia)	Le è capitato di bere e, alla fine, di non ricordarsi più che cosa ha detto o che cosa ha fatto?	sì → 1 P
K	<i>Cut down</i> (riduzione)	Le capita di provare la sensazione che dovrebbe bere meno?	sì → 1 P

- Se alla prima domanda (T) la paziente ammette di dover bere 3 o più bicchieri prima di sentire l'effetto dell'alcol, la risposta è valutata con 2 punti.

Questa è la versione «Tolerance high» del test.

Vi è anche la versione «Tolerance hold», che prevede una domanda introduttiva un po' diversa, ossia: quanti bicchieri può consumare prima di addormentarsi o di perdere conoscenza? (se più di 5 bicchieri, la risposta è valutata con 2 punti)

- Una risposta positiva («sì») alla seconda domanda (W) ottiene 2 punti.
- Ogni risposta positiva alle altre tre domande (E, A, K) ottiene 1 punto.
- Su una scala di 7 punti, se il risultato del test è di 2 punti o più si considera che la paziente può presentare un consumo a rischio.

Fonte: <https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/arh25-3/204-209.pdf> Alcohol-Screening Instruments for Pregnant Women Grace Chang, M.D., M.P.H.

Test TWEAK secondo Chan et al. (1993), modificato secondo Dunkley (2003)

in Heiniger K., Zimmermann O., *Beratung zum pränatalen Alkoholkonsum*, Bachelor Arbeit Hebamme, ZHAW Gesundheit, p. 22

Altri strumenti utili

Anche le 10 domande del test [AUDIT](#) possono aiutare a raccogliere informazioni più precise sul consumo della paziente.