

# แบบคัดกรองประสบการณ์การดื่มสุรา สูบบุหรี่ และใช้สารเสพติด (ASSIST)

Client name:

Date of Birth:

Sex:

## ข้อแนะนำ (กรุณาอ่านให้ผู้ป่วยฟัง)

คำถามต่อไปนี้เป็นเกี่ยวกับประสบการณ์ของคุณในการใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลิตภัณฑ์ยาสูบ และสารเสพติดชนิดอื่นๆตลอดชีวิตของคุณและภายในสามเดือนที่ผ่านมา สารเสพติดเหล่านี้อาจจะใช้โดยการสูบ กลิ่น นัตถ์ สุดดม ฉีด หรือกินเป็นยาเม็ดก็ได้ (แสดงบัตรคำตอบ)

คุณอาจได้รับสารเสพติดเหล่านี้บางชนิดโดยแพทย์สั่งให้ (เช่น ยาแก้ปวดประสาท ยาแก้ปวด) ในการ

สัมภาษณ์ครั้งนี้ เราจะไม่รวมถึงยาต่างๆ ที่คุณได้รับจากแพทย์ อย่างไรก็ตาม ถ้าคุณใช้ยาเหล่านี้ด้วยเหตุผลอื่นนอกเหนือจากที่แพทย์สั่ง หรือใช้บ่อยกว่าหรือปริมาณมากกว่าที่แพทย์สั่ง กรุณาแจ้งให้ผม/ดิฉันทราบด้วย

คำถามเหล่านี้จะรวมถึงการใช้สารเสพติดที่ผิดกฎหมายของคุณ โปรดมั่นใจว่า เราจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยว

	คู่มือคะแนน	ผลิตภัณฑ์ยาสูบ (บุหรี่ยาเส้นแบบเคี้ยว ชิการ์ ฯลฯ)	เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (สุรา เบียร์ ไวน์)	กัญชา (กัญชาแห้ง ยางกัญชา น้ำกัญชา ฯลฯ)	โคเคน (โค้ก แคร็ก ฯลฯ)	ยากระตุ้นประสาท กลุ่มแอมเฟตามีน (ยาบ้า ยาไอซ์ สปีด ยาลดความอ้วน ฯลฯ)	สารระเหย (กาว ทินเนอร์ เบนซิน ไนตรัส ฯลฯ)	ยาแก้ปวดประสาทหรือยานอนหลับ (วาเลียม โรซิปรอล ดอไมกัม มาโน โซแลม ฯลฯ)	ยาหลอนประสาท (แอลเอสดี แอซิด เห็ดเมา พิซซี ยาเค ฯลฯ)	สารกลุ่มฝิ่น (ฝิ่น เฮโรอีน มอร์ฟีน เมทาโดน บูพริโนเฟน โคเดอีน ฯลฯ)	สารเสพติดอื่นๆ (Kava, GHB, คาเฟอีนเกินปกติ)
<b>คำถามที่ 1.</b> ในชีวิตของคุณ คุณเคยใช้สารเสพติดต่อไปนี้หรือไม่ (การใช้นอกเหนือจากแพทย์สั่ง)	โปรดกาคำตอบในช่องของคุณเคยใช้สารเสพติดต่อไปนี้หรือไม่ (การใช้นอกเหนือจากแพทย์สั่ง) ถ้าตอบ "ไม่เคย" ทุกข้อ จบการสัมภาษณ์ ถ้าตอบ "เคย" ข้อใดข้อหนึ่ง ถามคำถามที่ 2 ต่อสำหรับสารเสพติดแต่ละชนิดที่เคยใช้	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย	เคย ไม่เคย
ถามเพิ่มเติมหากทุกข้อตอบว่า ไม่เคย: "ไม่เคยเลยแม้กระทั่งตอนที่คุณยังเรียนหนังสืออยู่หรือ"											
<b>คำถามที่ 2.</b> ในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา คุณใช้สารเสพติดแต่ละชนิดที่เคยใช้ บ่อยเพียงไร	0 – ไม่เคย 2 – 1-2 ครั้ง 3 – ทุกเดือน 4 – ทุกสัปดาห์ 6 – เกือบทุกวัน										
ถ้าตอบ "ไม่เคย" ใช้สารทุกตัวในคำถามที่ 2 ให้ข้ามไปคำถามที่ 6, ถ้าเคยใช้สารเสพติดชนิดใดชนิดหนึ่งในสามเดือนที่ผ่านมา ให้ถามคำถามที่ 3, 4 และ 5 สำหรับสารเสพติดแต่ละชนิดที่เคยใช้ไป											
<b>คำถามที่ 3.</b> ในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา คุณเคยรู้สึกอยากที่จะใช้สารเสพติด แต่ละชนิดที่เคยใช้ อย่างรุนแรงบ่อยเพียงไร	0 – ไม่เคย 3 – 1-2 ครั้ง 4 – ทุกเดือน 5 – ทุกสัปดาห์ 6 – เกือบทุกวัน										
<b>คำถามที่ 4.</b> ในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา การใช้สารเสพติดแต่ละชนิดที่เคยใช้ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพ ครอบครัว สังคม กฎหมาย หรือ การเงินกับคุณ บ่อยเพียงไร	0 – ไม่เคย 4 – 1-2 ครั้ง 5 – ทุกเดือน 6 – ทุกสัปดาห์ 7 – เกือบทุกวัน										

ต่อไปด้านหลัง

ต่อจากหน้าก่อนหน้า

	คู่มือคะแนน	ผลิตภัณฑ์ยาสูบ (บุหรี่ยาเส้นแบบ เคียว ชิการ์ ฯลฯ)	เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ (สุรา เบียร์ ไวน์)	กัญชา (กัญชาแห้ง ยาง กัญชา น้ำกัญชา ฯลฯ)	โคเคน (โค้ก แคร็ก ฯลฯ)	ยากระตุ้นประสาท กลุ่มแอมเฟตามีน (ยาบ้า ยาไอซ์ สปีด ยาลดความอ้วน ฯลฯ)	สารระเหย (กาว ทินเนอร์ ริ เบนซิน ไนโตรส ฯลฯ)	ยากล่อมประสาท หรือยานอนหลับ (วาเลียม โรฮิปนอล ดอมิคุม มาโน โซ แลม ฯลฯ)	ยาหลอนประสาท (แอลเอสดี แอซิด เท็ด เมา พีซีพี ยาเค ฯลฯ)	สารกลุ่มฝิ่น (ฝิ่น เฮโรอีน มอร์ฟิน เมทาโดน บูพรีนอร์ฟิน โคเด อีน ฯลฯ)	สารเสพติดอื่นๆ (Kava, GHB, คาเฟอีนเกินปกติ)
<b>คำถามที่ 5.</b> ในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา คุณไม่สามารถทำกิจกรรมที่คุณควรทำได้ตามปกติ เนื่องจากคุณใช้สารเสพติด แต่ละชนิดที่เคยใช้บ่อยเพียงไร	0 – ไม่เคย 5 – 1-2 ครั้ง 6 – ทุกเดือน 7 – ทุกสัปดาห์ 8 – เกือบทุกวัน	ไม่ต้องถามคำถามที่ 5 สำหรับยาสูบ									

ถามคำถามที่ 6 และ 7 สำหรับสารเสพติดทุกชนิดที่เคยใช้ (สารเสพติดที่ตอบว่า “เคย” ใช้ในคำถามที่ 1)

<b>คำถามที่ 6.</b> เพื่อนฝูงญาติหรือคนในเคแควแสดงความกังวลหรือตักเตือนคุณเกี่ยวกับการใช้สารเสพติด แต่ละชนิดที่เคยใช้ของคุณหรือไม่	0 – ไม่เคย 6 – เคย, ภายใน 3 เดือนนี้ 3 – เคย, ก่อน 3 เดือนนี้										
<b>คำถามที่ 7.</b> คุณเคยพยายามหยุด หรือใช้สารเสพติด แต่ละชนิดที่เคยใช้ ให้น้อยลง แต่ทำไม่สำเร็จหรือไม่	0 – ไม่เคย 6 – เคย, ภายใน 3 เดือนนี้ 3 – เคย, ก่อน 3 เดือนนี้										

<b>คำถามที่ 8.</b> คุณเคยใช้สารเสพติดใดๆ โดยการฉีดยาหรือไม่ (การใช้นอกเหนือจากแพทย์สั่ง)	เคย ไม่เคย	<p>ถ้า เคย – ให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงของการฉีด ในการให้คำปรึกษาแบบสั้น และข้อมูลสำหรับนำกลับบ้าน</p> <p>ถ้า ไม่เคย - ไม่ต้องทำอะไร</p>									
--	---------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>คะแนนรวม</b>											
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### ตีความคะแนน

ความเสี่ยง	ต่ำ (ยา 0-3, แอลกอฮอล์ 0-10)	ปานกลาง (ยา 4-26, แอลกอฮอล์ 11-26)	สูง (27 ขึ้นไป)
การรักษา	คำแนะนำสั้น ๆ เกี่ยวกับการใช้ในรูปแบบปัจจุบัน	การให้คำปรึกษาแบบสั้น และข้อมูลสำหรับนำกลับบ้าน	การให้คำปรึกษาแบบสั้น และข้อมูลสำหรับนำกลับบ้าน
การส่งต่อ	ไม่ต้องส่งต่อ	ไม่ต้องส่งต่อ	ส่งต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญเพื่อการประเมินเพิ่มเติม

เก็บข้อมูล โดย:	ชื่อ:	ตำแหน่ง/ต้นสังกัด:	
	ลงนาม:	วันที่:	เบอร์ติดต่อ:

# บัตรคำตอบของผู้รับบริการแบบคัดกรอง WHO ASSIST

## สารเสพติด

ผลิตภัณฑ์ยาสูบ (บุหรี่ ยาเส้นแบบเคี้ยว ซิการ์ ฯลฯ)

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (สุรา เบียร์ ไวน์)

กัญชา (กัญชาแห้ง ยางกัญชา น้ำกัญชา ฯลฯ)

โคเคน (โค้ก แคร็ก ฯลฯ)

ยากกระตุ้นประสาทกลุ่มแอมเฟตามีน (ยาบ้า ยาอี ไอซ์ สปีด ยาลดความอ้วน ฯลฯ)

สารระเหย (กาว ทินเนอร์ เบนซิน ไนตรัส ฯลฯ)

ยากล่อมประสาทหรือยานอนหลับ (วาเลียม โรฮิปนอล ดอมิคุม มาโน โซแลม ฯลฯ)

ยาหลอนประสาท (แอลเอสดี แอซิด เห็ดเมา พิซีพี ยาเค ฯลฯ)

สารกลุ่มฝิ่น (ฝิ่น เฮโรอีน มอร์ฟีน เมทาโดน บูพริโนฟิน โคเดอีน ฯลฯ)

สารเสพติดอื่นๆ ระบุ .....

## บัตรคำตอบ ในช่วง 3 เดือน (คำถามข้อที่ 2 ถึง 5)

**ไม่เคย :** ไม่ได้ใช้เลยในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

**ครั้งสองครั้ง :** ใช้ 1-2 ครั้งในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

**ทุกเดือน :** ใช้เฉลี่ย 1-3 ครั้งต่อเดือนในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

**ทุกสัปดาห์ :** ใช้ 1-4 ครั้งต่อสัปดาห์ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

**ทุกวันหรือเกือบทุกวัน :** ใช้ 5-7 วันต่อสัปดาห์ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

## บัตรคำตอบ ในช่วงชีวิต (คำถามข้อที่ 6 ถึง 8)

ไม่เคยเกิดขึ้นเลยในชีวิต

เคย และเกิดขึ้นภายใน 3 เดือนที่ผ่านมา

เคย แต่เกิดขึ้นก่อนหน้า 3 เดือนนี้

# บัตรรายงานผลแบบคัดกรอง WHO ASSIST

สารเสพติด	คะแนน	ระดับความเสี่ยง	
ผลิตภัณฑ์ยาสูบ (บุหรี่ยาเส้นแบบเคี้ยว ชิการ์ ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (สุรา เบียร์ ไวน์)		0-10 ต่ำ	11-26 ปานกลาง 27+ สูง
กัญชา (กัญชาแห้ง ยางกัญชา น้ำกัญชา ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
โคเคน (โค้ก แคร็ก ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
ยากระตุ้นประสาทกลุ่มแอมเฟตามีน (ยาบ้า ยาไอซ์ สปีด ยาลดความอ้วน ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
สารระเหย (กาว ทินเนอร์ เบนซิน ไนเตรส ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
ยากล่อมประสาทหรือยานอนหลับ (วาเลียม โรฮิปนอล ดอมิคุม มาโน โซแลม ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
ยาหลอนประสาท (แอลเอสดี แอซิด เห็ดเมา พิซีพี ยาเค ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
สารกลุ่มฝิ่น (ฝิ่น เฮโรอีน มอร์ฟิน เมทาโดน บูพริโนเฟน โคเดอีน ฯลฯ)		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง
สารเสพติดอื่นๆ ระบุ .....		0-3 ต่ำ	4-26 ปานกลาง 27+ สูง

## คะแนนของคุณหมายความว่าอย่างไร

- ต่ำ** หมายถึง คุณมีความเสี่ยงต่ำที่จะมีปัญหาด้านสุขภาพ และปัญหาอื่นๆ ถ้าคุณยังใช้สารเสพติดในลักษณะที่คุณกำลังใช้อยู่ในปัจจุบัน
- ปานกลาง** หมายถึง คุณมีความเสี่ยงปานกลางที่จะมีปัญหาด้านสุขภาพ และปัญหาอื่นๆ ถ้าคุณยังใช้สารเสพติดในลักษณะที่คุณกำลังใช้อยู่ในปัจจุบัน
- สูง** หมายถึง คุณมีความเสี่ยงสูงที่จะมีปัญหาร้ายแรง (เช่น ปัญหาด้านสุขภาพ สังคม การเงิน กฎหมาย สัมพันธภาพ) ถ้าคุณยังใช้สารเสพติดในลักษณะที่คุณกำลังใช้อยู่ในปัจจุบันและมีโอกาสมากที่คุณจะติดสารเสพติด

## คุณรู้สึกกังวลกับการใช้สารเสพติดของคุณหรือไม่

ยาสูบ/บุหรี่	เครื่องดื่มแอลกอฮอล์/สุรา	กัญชา	โคเคน	สารกลุ่มแอมเฟตามีน/ยาบ้า	สารระเหย	ยาสูบประสาหรือยาสูบอื่น (การใช้นอกเหนือจากที่แพทย์สั่ง)	ยาหลอนประสาท	สารกลุ่มฝิ่น
ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การสูบบุหรี่เป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การดื่มสุราเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การใช้กัญชาเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การใช้โคเคนเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การใช้แอมเฟตามีนเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การใช้สารระเหยเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การใช้ยาสูบประสาหรือยาสูบอื่นเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การใช้ยาหลอนประสาทเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้	ความเสี่ยงของคุณที่จะได้รับอันตรายเหล่านี้อยู่ในระดับ... ต่ำ ปานกลาง สูง การใช้สารกลุ่มฝิ่นเป็นประจำจะสัมพันธ์กับการเกิดภาวะต่อไปนี้
แก้ก่อนวัยอันควร ผิดหวัง เหี่ยว	เมาค้าง คลื่นไส้ อาเจียน	มีปัญหาด้านสมาธิ และแรงจูงใจในการทำงานต่างๆ	นอนหลับยาก หัวใจเต้นเร็ว ปวดศีรษะ น้ำหนักตัวลดลง	นอนหลับยาก เบื่ออาหาร และน้ำหนักตัวลดลง ร่างกายแห้งขาดน้ำ ติดเชื้อง่าย	อาการคล้ายเป็นหวัด ไซนัสอักเสบ เลือดกำเดาไหล	ง่วงซึม มึนงง สับสน	ประสาทหลอนทางตา หู สัมผัส และกลิ่น และมีพฤติกรรมที่คาดเดาไม่ได้	มีอาการคัน คลื่นไส้ อาเจียน
สุขภาพไม่แข็งแรง หายช้า เวลาเป็นหวัด	พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงและ อุบัติเหตุ/บาดเจ็บ	วิตกกังวล หวาดระแวง หวั่น วิตก ซึมเศร้า	เหน็บชา เจ็บแปล็บๆ ตามตัว ผิวหนังเหนอะหนะ มีรอยแผล เกาหรือจิกตามผิวหนัง	กรมขบแน่น ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ	คลื่นไส้ อาเจียน อาหารไม่ ย่อย แผลในกระเพาะอาหาร ท้องเสีย	ไม่ค่อยมีสมาธิ หลงลืมง่าย	นอนหลับยาก	ง่วงซึม ท้องผูก ฟันผุ ประจำ เดือนมาไม่สม่ำเสมอ
ติดเชื้อของทางเดินหายใจ และหอบหืด	สมรรถภาพทางเพศลดลง และแก้ก่อนวัยอันควร	ความจำและความสามารถ ในการแก้ไขปัญหาลดลง	อุบัติเหตุและบาดเจ็บ ปัญหา การเงิน	อารมณ์ขึ้นๆ ลงๆ วิตกกังวล ซึมเศร้า กระวนกระวาย ครั่นคร้ามมาก หวั่นวิตก	เวียนและประสาทหลอน ตาพร่ามัว ง่วงซึม การรับรู้ เวลา สถานที่ บุคคลเสียไป	คลื่นไส้ ปวดศีรษะ เดินเซ	คลื่นไส้ อาเจียน	ไม่ค่อยมีสมาธิ และหลงลืม ง่าย
ความดันโลหิตสูง เบาหวาน	ปัญหาการย่อยอาหาร แผล ในกระเพาะอาหาร ตับอ่อน อักเสบ และความดันโลหิตสูง	ความดันโลหิตสูง	ความคิดแบบไม่มีเหตุผล	สิ้น หัวใจเต้นไม่สม่ำเสมอ หายใจติดขัด	ปวดศีรษะ อุบัติเหตุและบาดเจ็บ มีพฤติกรรมอันตราย และคาดเดาไม่ได้	ปัญหาการนอนหลับ	หัวใจเต้นเร็ว ความดัน โลหิตสูง	ซึมเศร้า ความต้องการทาง เพศและสมรรถภาพทาง เพศลดลง
แท้งบุตร คลอดก่อนกำหนด และทารกมีน้ำหนักตัวแรก คลอดต่ำในมารดาที่สูบบุหรี่ ระหว่างตั้งครรภ์	วิตกกังวล ซึมเศร้า และ ปัญหาสัมพันธภาพ	หอบหืด หลอดลมในปอด อักเสบ	อารมณ์ขึ้นๆ ลงๆ วิตกกังวล ซึมเศร้า หรือครั่นคร้ามมาก เกินไป	สมาธิไม่ดี หลงลืมง่าย	การประสานงานของอวัยวะ ต่างๆ ผิดปกติ เคลื่อนไหว ลำบาก การตอบสนองช้า ออกซิเจนไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกายน้อย	วิตกกังวล ซึมเศร้า	อารมณ์ขึ้นๆ ลงๆ	ปัญหาการเงินและการละเมิด กฎหมาย
โรคไต	ปัญหาการเงินและการงาน พร้อมกับหลงลืมง่ายและ แก้ไขปัญหาลำบาก	อาการวิกลจริต และเป็น โรคจิตในผู้ที่มีประวัติเคย เป็นโรคจิตเภทมาก่อน หรือ มีบุคคลในครอบครัวเป็น โรคจิตเภท	หวาดระแวง คิดแบบไร้ เหตุผล หลงลืมง่าย	พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง หวาดระแวง	พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง หวาดระแวง	ดีใจและดีใจได้ง่ายแม้ใช้ ในช่วงเวลาสั้นๆ	วิตกกังวล หวั่นวิตก หวาดระแวง	มีปัญหาสัมพันธภาพ
โรคทางเดินหายใจอุดตัน เรื้อรัง ถุงลมโป่งพอง	ความพิการแต่กำเนิดและ สมองถูกทำลายในทารก ที่มารดาดื่มสุราระหว่างตั้ง ครรภ์	พฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง	พฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง	วิกลจริตหลังจากใช้ปริมาณ มานานๆ	ความจำเสื่อม งง สับสน ซึม เศร้า ก้าวร้าว เหนื่อยเพลีย อย่างรุนแรง	อาการขาดยาอย่างรุนแรง	ความรู้สึกนึกคิดเก่าๆ ย้อน คืนกลับมา	มีปัญหาความมั่นใจในการ ทำงาน และชีวิตครอบครัว
โรคหัวใจและหลอดเลือด เส้นเลือดในสมองแตก	สมองเสื่อม การทำให้ความ จำเสื่อมและสติปัญญาเสื่อม ลง รวมถึงมะเร็งของปาก ลำคอ และเต้านม โรคตับ และโรคของตับอ่อน และฆ่า ตัวตาย	โรคหัวใจ และโรคทางเดิน หายใจอุดตันเรื้อรัง	อาการวิกลจริต หลังจากใช้ ปริมาณมานานๆ	เซลล์สมองถูกทำลายอย่าง ถาวร	ภาวะพ้ออย่างรุนแรง ชัก หมดสติ อวัยวะถูกทำลาย (หัวใจ ปอด ตับ ไต)	ใช้ยาเกินขนาดและตาย ได้ หากใช้ร่วมกับเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ สารกลุ่มฝิ่น หรือยาเสพติดอื่นๆ	อาการทางจิตแย่ลง เช่น โรคจิตเภทรุนแรงมากขึ้น	ดีใจและดีใจได้ มีอาการ ขาดยาอย่างรุนแรง
มะเร็งปอด กระเพาะปัสสาวะ เต้านม ปาก ลำคอ และ หลอดอาหาร	มะเร็งของทางเดินหายใจ ส่วนบนและคอ	ตายอย่างฉับพลันจากโรค หัวใจและหลอดเลือด	ตบถูกทำลาย เลือดออก ในสมอง ตายฉับพลันจาก ความผิดปกติของหัวใจและ หลอดเลือด	ตายจากหัวใจวาย	ใช้ยาเกินขนาดและตายจาก การหายใจล้มเหลว			