

Anabole androgene steroider

Avhengighet Intervju Modul

 Tester:

 ID:

Instruksjon for koding:

1 = Uriktig (stemmer ikke for personen/feil)

2 = Subterskel (stemmer delvis)

3 = Terskel (stemmer godt/sant)

? = Ufullstendig informasjon

 Utført dato:

Anabole androgene steroider avhengighet

Har det hendt at du har brukt mye større doser med steroider enn du gjorde da du begynte å bruke steroider?

HVIS JA: [om ikke kjent:] Hvilken steroid-dose brukte du i din første syklus/kur? Hva er den maksimale dosen du har tatt i en senere kur? (Sett «3» hvis maksimal dose var minst tre ganger den første dosen.)

Har du opplevd at steroidene gradvis blir mindre effektive for å bygge muskler og minske fett enn de var da du først begynte å ta dem, selv om du fremdeles bruker samme dose?

I etterkant av noen av dine steroidkurer, har du lagt merke til:

1. Følelser av depresjon?
2. Tretthet
3. Problemer med å sove eller sove for mye?
4. Tap av appetitt?
5. Tap av sexlyst?

(Kryss «3» hvis minst to av de ovennevnte symptomene var til stede for ≥ 2 uker)

HVIS < 2 JA-SVAR PÅ SPØRSMÅLENE OVER:

Har du noensinne gått tilbake til steroider rett og slett fordi du ikke følte deg bra etter å ha avsluttet en kur?

Anabole androgene steroider avhengighetskriterier

1. Toleranse, definert som en av følgende:

a. Et behov for betydelig økte mengder av stoffet for å oppnå ønsket effekt;

når det gjelder AAS kan denne utviklingen med å ta stadig større doser være knyttet til misnøye med det tidligere nivået av ønsket effekt. (F.eks nivået av muskelmasse)

b. Tydelig redusert effekt ved fortsatt bruk av samme mengde av stoffet

(f.eks. oppnås ikke lenger samme nivået av muskelmasse på en gitt dose.)

2. Abstinens, manifestert ved et av følgende:

a. Et typisk abstinenssyndrom,

for AAS kjennetegnet ved to eller flere av følgende trekk: nedstemthet, fremtredende tretthet, søvnløshet eller hypersomni, nedsatt appetitt, og tap av libido.

b. Motivasjon for å bruke AAS er å lette eller unngå symptomer.

? 1 2 3

? 1 2 3

Hender det at du forlenger en kur/syklus med steroider utover det som var planlagt?

Pleier du å ta større doser steroider i løpet av en kur enn det som var planlagt i starten av kuren?

Hender det at du har startet på en steroidkur etter en kortere «av» periode enn det som var planlagt?

Har du noensinne gått på steroidkurer som har vart i opptil 6 måneder av gangen eller lengre?

Hvis ja på noen av spørsmålene ovenfor:

(Hvis ikke allerede kjent spør om detaljer)

3. Stoffet tas ofte i større doser og over en lengre periode enn det som var tenkt.

For AAS kan dette vise seg ved at individet gjentatte ganger starter nye steroidkurer etter kortere «av»-perioder enn det som opprinnelig var planlagt, eller ved å eliminere «av» periodene helt.

? 1 2 3

Har du noen gang blitt veldig bekymret for å stoppe med steroider fordi du har vært redd for å miste muskelmasse?

HVIS JA: (hvis ikke allerede kjent:) Fortell meg om dette. Har du noen gang vært så opptatt av din muskulatur og redd for å avslutte en kur, fordi du var så redd for å miste det du hadde oppnådd av økt muskulatur?

4. Det er et vedvarende ønske om eller mislykkede forsøk på å kutte ned eller kontrollere AAS bruken.

For AAS, kan dette komme til uttrykk som mislykkede forsøk på å redusere eller slutte med AAS, på grunn av fremtredende engstelse for å miste opplevd muskelstørrelse.

? 1 2 3

I løpet av de gangene du har vært på steroidkurer, hva vil du anslå er maksimal tid per uke brukt på trening/vektløfting, og da inngår også aktiviteter som kan knyttes til treningen (f.eks. skaffe og administrere AAS eller andre prestasjonsfremmende midler, kosttilskudd eller annen prestasjonsrelatert spesialkost)?

[Kryss «3» hvis den anslåtte tiden overstiger 21 timer per uke i en periode på minst 3 mnd. Hvis tid er brukt på en idrett nært knyttet til individets AAS bruk (for eksempel, en kampsport som krever muskelmasse), er det normalt å regne dette inn i tidsbruken.]

5. En stor del av tiden går med til aktiviteter som er nødvendig for å skaffe AAS, bruke preparatet, eller komme seg igjen fra preparatets virkning.

For AAS, kan dette vise seg ved omfattende tid brukt til aktiviteter som kan knyttes til AAS-bruk og muskelbyggende aktiviteter (for eksempel tid brukt til vekttrening, kosthold og supplementbruk, og å rådføre seg med og ha kontakt med andre brukere, inkludert via sosiale medier/nettfora) i tillegg til faktisk tid som benyttes til å skaffe og administrere AAS.

? 1 2 3

Har du noen gang gitt opp andre aktiviteter fordi disse andre aktivitetene vil påvirke din evne til å trene, ha riktig ernæring eller kunne bruke steroider?

HVIS JA: [hvis ikke allerede kjent:] Fortell meg om dette. Har ditt engasjement med trening og steroidbruk påvirket hva slags jobb du har eller hva slags utdanning du har fått i forhold til hva det ellers ville ha vært? Har ditt engasjement med trening og steroider påvirket ditt sosiale liv sammenlignet med hvordan det ville vært ellers? [For eksempel, kryss «3» hvis personen har mistet en kjæreste eller tatt avstand fra venner eller familiemedlemmer som en konsekvens av AAS bruk eller assosiert atferd.]

6. Viktige sosiale, yrkesmessige eller fritidsaktiviteter har blitt overgitt eller redusert som følge av AAS bruken.

For AAS, kan dette vise seg ved at andre viktige aktiviteter har blitt unngått pga en ekstrem opptatthet av å opprettholde et suprafysiologisk AAS indusert nivå av muskulatur (f.eks. avstår individet seg fra andre aktiviteter i frykt for at disse vil gjøre at han/hun går glipp av treningsøktene, vil bryte med kostrestriksjoner, eller på annen måte hindrer han/hun i å bruke steroider).

? 1 2 3

Vil du si at du har opplevd negative fysiske bivirkninger av steroidbruk, som for eksempel akne/kviser, gynekomasti eller problemer med seksuell funksjon?

Har du noen gang opplevd medisinske bivirkninger fra steroidbruken som for eksempel høyt blodtrykk, skadelig kolesterol, unormale leverprøver eller hjerteproblemer?

HVIS JA: (hvis ikke allerede kjent:) Fortell meg om dette. Fortsatte du å ta steroider til tross dette? Kryss «3» hvis det tydelig fremgår at bivirkningene var plagsomme eller medisinsk alvorlige, men at individet likevel fortsatte bruken.

Har du noen gang opplevd psykologiske bivirkninger av steroidbruken, som for eksempel kraftige humørsvingninger eller sinneutbrudd der du har vært langt mer irritert eller aggressiv enn du vanligvis er?

HVIS JA: (Hvis ikke allerede kjent:) Fortell meg om dette. Har andre mennesker klaget over din atferd når du er i en steroidkur? Har du fortsatt å ta steroider til tross for dette?

HVIS UKJENT: Når opplevde du disse symptomene (kodet som «3» over)? Var alle i samme periode?

7. Steroidbruken opprettholdes til tross for kunnskap om at vedvarende eller tilbakevendende fysiske eller psykiske problemer trolig forårsakes eller forverres av preparatene.

For AAS gjelder dette medisinske problemer gynekomasti, seksuell dysfunksjon, hypertensjon, dyslipidemi og kardiomyopati eller psykiske problemer som humørsvingninger, alvorlig irritabilitet, eller økt aggresjon.

? 1 2 3

AAS AVHENGIGHET: Minst tre spørsmål er kodet «3» og de har opptrådt innenfor samme 12-måneders periode.

? 1 2 3

Hvor gammel var du da du hadde (Liste over aas avhengighetssymptomer kodet som «3»)

HVIS UKLART: Har du brukt anabole steroider i løpet av den siste måneden? Har du for tiden (liste over aas avhengighetssymptomer kodet som «3»)

Angi fysiologisk avhengighet (dokumentert toleranse eller abstinenssymptom):

Angi alvorlighetsgraden av AAS avhengighet hvis det eksisterer:

[Hvis AAS avhengigheten ikke er pågående, angi antall måneder siden de enkelte siste oppfylte kriteriene for AAS avhengighet]:

.....

DEBUTALDER FOR AAS AVHENGIGHET

Alle kriterier for AAS avhengighet oppfylt i løpet av den siste måneden

- 1. = mild:** få symptomer utover det som kreves for å stille diagnosen; mild forstyrrelse
- 2. = moderat:** symptomer eller funksjonssvikt mellom «mild» og «alvorlig».
- 3. = alvorlig:** mange symptomer i tillegg til de som kreves for å stille diagnosen og symptomer som tydelig går ut over yrkeslivet, vanlige aktiviteter eller sosiale relasjoner.

? 1 2 3

.....

Modulen er hentet fra Pope et al (2010) og oversatt til norsk: A diagnostic interview module for anabolic-androgenic steroid dependence: Preliminary evidence of reliability and validity. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*

