

# Document d'orientation opérationnelle national

## Programmes de gestion de l'alcool

### Clinical Institute Withdrawal Assessment of Alcohol Scale, revised (CIWA-Ar, Évaluation des syndromes de sevrage dans un établissement clinique selon l'échelle de l'alcoolisme, révisée)<sup>203</sup>

Patient : _____ Date : _____ Heure : _____	
Pouls ou fréquence cardiaque, pris pendant une minute : _____ Pression sanguine : _____	
<p><b>NNAUSÉES ET VOMISSEMENTS</b> — Posez les questions suivantes : « Êtes-vous sujet à des nausées? Avez-vous vomi? » Observation.</p> <p>0 Absence de nausées ou de vomissement</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4 Nausées intermittentes avec haut-le-cœur</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7 Nausées permanentes, haut-le-cœur fréquents et vomissements</p>	<p><b>PERTURBATIONS TACTILES</b> — Posez la question suivante : « Éprouvez-vous des sensations de démangeaison, de picotement, de brûlure ou d'engourdissement, ou avez-vous l'impression que des insectes se déplacent sur ou sous votre peau? » Observation.</p> <p>0 Aucune</p> <p>1 Sensations très légères de démangeaison, de picotement, de brûlure ou d'engourdissement</p> <p>2 Sensations légères de démangeaison, de picotement, de brûlure ou d'engourdissement</p> <p>3 Sensations modérées de démangeaison, de picotement, de brûlure ou d'engourdissement</p> <p>4 Hallucinations modérément sévères</p> <p>5 Hallucinations sévères</p> <p>6 Hallucinations extrêmement sévères</p> <p>7 Hallucinations permanentes</p>
<p><b>TREMBLEMENTS</b> — Bras tendus et doigts écartés. Observation.</p> <p>0 Absence de tremblements</p> <p>1 Non visibles, mais peuvent être sentis du bout des doigts</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4 Modérés lorsque le patient a les bras tendus</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7 Sévères, même lorsque le patient n'a pas les bras tendus</p>	<p><b>PERTURBATIONS AUDITIVES</b> — Posez la question suivante : « Êtes-vous plus sensible aux sons qui vous entourent? Sont-ils discordants? En avez-vous peur? Entendez-vous des bruits qui vous perturbent? Entendez-vous des choses dont vous savez qu'elles n'existent pas? » Observation.</p> <p>0 Non présentes</p> <p>1 Très peu discordants ou effrayants</p> <p>2 Peu discordants ou effrayants</p> <p>3 Modérément discordants ou effrayants</p> <p>4 Hallucinations modérément sévères</p> <p>5 Hallucinations sévères</p> <p>6 Hallucinations extrêmement sévères</p> <p>7 Hallucinations permanentes</p>

# Document d'orientation opérationnelle national

## Programmes de gestion de l'alcool

<p><b>SUEURS PAROXYSTIQUES</b> — Observation.</p> <p>0 Pas de sueur visible  1 Sueurs à peine perceptibles, paumes moites  2  3  4 Perles de sueur évidentes sur le front  5  6  7 Sudation importante</p>	<p><b>PERTURBATIONS VISUELLES</b> — Posez la question suivante : « La lumière vous semble-t-elle trop vive? Sa couleur est-elle différente? Vous fait-elle mal aux yeux? Voyez-vous des choses qui vous perturbent? Voyez-vous des choses dont vous savez qu'elles n'existent pas? » Observation.</p> <p>0 Non présentes  1 Sensibilité très légère  2 Sensibilité légère  3 Sensibilité modérée  4 Hallucinations modérément sévères  5 Hallucinations sévères  6 Hallucinations extrêmement sévères  7 Hallucinations permanentes</p>
<p><b>ANXIÉTÉ</b> — Posez la question suivante : « Êtes-vous anxieux/anxieuse? » Observation.</p> <p>0 Absence d'anxiété, se sent à l'aise  1 Légèrement anxieux/anxieuse  2  3  4 Moyennement anxieux/anxieuse, ou réservé(e), l'anxiété est donc déduite  5  6  7 equivalent to acute panic states as seen in severe delirium or acute schizophrenic reactions</p>	<p><b>MAUX DE TÊTE ÉTENDUS À TOUTE LA TÊTE</b> — Posez la question suivante : « Éprouvez-vous des sensations différentes au niveau de la tête? Avez-vous l'impression d'avoir un bandeau autour de la tête? » N'évaluez pas les sensations de vertiges ou d'étourdissement. Évaluez la sévérité des autres sensations</p> <p>0 Non présentes  1 Très légères  2 Légères  3 Modérées  4 Modérément graves  5 Sévères  6 Très graves  7 Extrêmement graves</p>
<p><b>AGITATION</b> — Observation.</p> <p>0 Activité normale  1 Légèrement supérieure à une activité normale  2  3  4 Moyennement nerveux/nerveuse et agité(e)  5  6  7 Marche de long en large durant presque tout l'entretien, ou s'agite dans tous les sens</p>	<p><b>ORIENTATION ET OBNUBILATION</b> — Posez la question suivante : « Quel jour sommes-nous? Où êtes-vous? Qui suis-je? »</p> <p>0 Orienté(e) et peut effectuer une succession d'additions  1 Ne peut pas effectuer une succession d'additions ou n'est pas sûr(e) de la date  2 Désorienté(e) au niveau des dates à moins de deux jours calendaires  3 Désorienté(e) au niveau des dates au-delà de deux jours calendaires  4 Désorienté(e) au niveau du lieu et/ou de la personne avec qui il/elle se trouve</p>
<p style="text-align: right;">Score total <b>CIWA-Ar</b> : _____</p> <p>Score Maximum Possible : 67 <span style="float: right;">Initiales de la personne qui a réalisé l'évaluation : _____</span></p>	
<p>La <b>CIWA-Ar</b> ne fait pas l'objet de droits d'auteur et peut être reproduite librement. L'évaluation pour la surveillance des symptômes de sevrage prend environ 5 minutes. Le score maximum est de 67 (voir le document). Les patients dont le score est inférieur à 10 n'ont généralement pas besoin de médicaments supplémentaires pour le sevrage.</p>	
<p>Sullivan JT, Sykora K, Schneiderman J, Naranjo CA &amp; Sellers EM. Assessment of alcohol withdrawal: The revised Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol Scale CIWA-Ar. <i>Br J Addict.</i> 1989;84:1353-1357.</p>	

# Document d'orientation opérationnelle national

## Programmes de gestion de l'alcool

### Interprétation :

Score	Gravité
0-9	Symptômes de sevrage très légers
10-15	Symptômes de sevrage légers
16-20	Symptômes de sevrage modérés
>20	Symptômes de sevrage sévères

### Remarques :

- Une formation est nécessaire pour utiliser correctement cet outil; un processus régulier de vérification et de rétroaction est recommandé pour s'assurer que la variabilité intra-et inter-évaluateurs reste dans une plage acceptable<sup>216,217</sup>.
- Cet outil doit être associé au meilleur jugement clinique lors de la prise de décisions concernant les protocoles, horaires de prise et dosages de médicaments appropriés.
- En raison de la nécessité d'un entretien clinique, la CIWA-Ar n'est pas adaptée en cas de barrière de la langue ou si le patient souffre d'un trouble cognitif, délire ou affiche un niveau de conscience diminué<sup>218</sup>.