

Nom du patient :

Date :

Heure :

Nausées et vomissements. Demander « Vous sentez-vous mal ? Avez-vous vomé ? ». Observation.

- 0 pas de nausées, pas de vomissements
 1 nausées légères, sans vomissements
 2
 3
 4 nausées intermittentes avec efforts de vomissement
 5
 6
 7 nausées constantes, avec efforts de vomissement et vomissements fréquents

Trémor. Bras tendus et doigts écartés. Observation.

- 0 pas de trémor
 1 trémor non visible mais perceptible au contact du bout des doigts
 2
 3
 4 trémor modéré, bras en extension
 5
 6
 7 trémor sévère, même avec bras non-tendus

Transpiration. Observation.

- 0 pas de transpiration visible
 1 transpiration à peine visible, mains moites
 2
 3
 4 pertes de transpiration visibles sur le front
 5
 6
 7 transpiration profuse

Anxiété. Demander : « Vous sentez-vous nerveux ? ». Observation.

- 0 pas d'anxiété, à l'aise
 1 anxiété légère
 2
 3
 4 anxiété modérée, contenue.
 5
 6
 7 état de panique sévère comme observé lors de delirium tremens ou de psychose aiguë

Agitation. Observation.

- 0 aucune
 1 activité motrice légèrement augmentée
 2
 3
 4 agitation modérée, activité motrice incessante, continue
 5
 6
 7 état d'agitation motrice constant, mouvements d'avant en arrière durant la plus grande partie de l'interview.

+ TA
 + 10

Troubles tactiles. Demander : « Avez-vous des démangeaisons, des picotements, des fourmillements, des sensations de brûlure, une perte de la sensibilité tactile ou avez-vous l'impression que des petites bêtes se baladent sur ou sous votre peau ? ». Observation.

- 0 aucun
 1 démangeaisons, picotements, ↓ sensibilité très légers
 2 démangeaisons, picotements, ↓ sensibilité légers
 3 démangeaisons, picotements, ↓ sensibilité modérés
 4 hallucinations modérées
 5 hallucinations sévères
 6 hallucinations très sévères
 7 hallucinations continues

Troubles auditifs. Demander « Êtes-vous davantage conscient des bruits autour de vous ? Sont-ils désagréables ? Vous effraient-ils ? Entendez-vous certains bruits qui vous perturbent ? Entendez-vous des choses dont vous savez pertinemment qu'elles ne peuvent pas être entendues ? ». Observation.

- 0 aucun
 1 bruits désagréables, effrayants, à peine audibles
 2 bruits désagréables, effrayants très légers
 3 bruits désagréables, effrayants modérés
 4 hallucinations modérées à sévères
 5 hallucinations sévères
 6 hallucinations très sévères
 7 hallucinations continues

Troubles visuels. Demander « La lumière vous semble-t-elle trop claire ? Sa couleur est-elle différente ? Vous fait-elle mal aux yeux ? Voyez-vous des choses qui vous troublent, vous dérangent ? Voyez-vous des choses dont vous savez pertinemment qu'elles ne peuvent pas être vues ? ». Observation.

- 0 aucun
 1 sensibilité très légère
 2 sensibilité légère
 3 sensibilité modérée
 4 hallucinations modérées à sévères
 5 hallucinations sévères
 6 hallucinations très sévères
 7 hallucinations continues

Maux de tête, tête lourde. Demander « Avez-vous dans votre tête des sensations différentes ? Avez-vous l'impression qu'une bande serre votre tête ? » Ne pas prendre en compte de légers vertiges.

- 0 aucun
 1 troubles très légers
 2 troubles légers
 3 troubles modérés
 4 troubles modérés à sévères
 5 troubles sévères
 6 troubles très sévères
 7 troubles extrêmement sévères

Désorientation dans le temps, l'espace et sur la personne. Demander « Quel jour sommes-nous ? Qui êtes-vous ? Qui suis-je ? »

- 0 orienté + capable de faire une série d'additions
 1 incapable de faire une série d'additions et n'est pas sûr de la date d'aujourd'hui
 2 désorienté dans le temps (max. 2 jours)
 3 désorienté dans le temps (plus de 2 jours)
 4 désorienté dans l'espace et/ou sur la personne.

SCORE TOTAL : _____ / 67

Interprétation du score CIWA-Ar

Ceci est un exemple d'un ordre médico-délégué :

1. Lors de la première évaluation :
 - a. un score entre 08 et 15 nécessite une Réserve de Seresta 15 mg
 - b. Un score $>$ à 15 nécessite deux R. de Seresta 15 mg (30 mg en tout)

2. Lors d'une deuxième évaluation 30 minutes plus tard
 - a. Si score $>$ à 7 et $<$ à 16 : une réserve de Seresta 15 mg
 - b. Si score $>$ à 15 : deux réserves de Seresta 15 mg (30 mg en tout)

3. Lors d'une troisième évaluation 30 minutes plus tard (1 heure après la première évaluation) :
 - a. Si le score $>$ à 15, une évaluation médicale est nécessaire

Important : Il est impératif d'évaluer la température et la tension artérielle.

Lors d'un sevrage, le patient peut présenter de la fièvre et une hypertension artérielle.