

A4.1 Outils d'évaluation

A4.1.i Clinical Institute Withdrawal Assessment of Alcohol Scale (CIWA-Ar)²⁸³

Encadré 14. Clinical Institute Withdrawal Assessment of Alcohol Scale, Revised

Patient: _____ Date: _____ Heure : _____	
Pouls ou fréquence cardiaque, pris pendant une minute : _____ Pression sanguine : _____	
NAUSÉES ET VOMISSEMENTS — Poser les questions suivantes : « Êtes-vous sujet à des nausées? Avez-vous vomi? » Observation. 0 Absence de nausées ou de vomissement 1 2 3 4 Nausées intermittentes avec haut-le-cœur 5 6 7 Nausées permanentes, haut-le-cœur et vomissements fréquents	PERTURBATIONS TACTILES — Poser 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. 0 Aucune 1 Sensations très légères de démangeaison, de picotement, de brûlure ou d'engourdissement 2 Sensations légères de démangeaison, de picotement, de brûlure ou d'engourdissement 3 Sensations modérées de démangeaison, de picotement, de brûlure ou d'engourdissement 4 Hallucinations modérément sévères 5 Hallucinations sévères 6 Hallucinations extrêmement sévères 7 Hallucinations permanentes
TREMBLEMENTS — Bras tendus et doigts écartés. Observation. 0 Absence de tremblements 1 Non visibles, mais peuvent être sentis du bout des doigts 2 3 4 Modérés lorsque le patient a les bras tendus 5 6 7 Graves, même lorsque le patient n'a pas les bras tendus	PERTURBATIONS AUDITIVES — Poser la question suivante : « Êtes-vous plus sensible aux sons qui vous entourent? Sont-ils stridents? En avez-vous peur? Entendez-vous des bruits qui vous perturbent? Entendez-vous des choses que vous savez ne pas exister? » Observation. 0 Non présents 1 Très peu discordants ou effrayants 2 Peu discordants ou effrayants 3 Modérément discordants ou effrayants 4 Hallucinations modérément sévères 5 Hallucinations sévères 6 Hallucinations extrêmement sévères 7 Hallucinations permanentes
SUEURS PAROXYSTIQUES — Observation. 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	PERTURBATIONS VISUELLES — Poser 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 que vous savez ne pas exister? » Observation. 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

ANXIÉTÉ — Poser la question suivante : « Éprouvez-vous de l'anxiété? » Observation. 0 Absence d'anxiété, se sent à l'aise 1 Légèrement anxieux 2 3 4 Moyennement anxieux, ou réservé, l'anxiété est donc déduite 5 6 7 Présente un état équivalent à une attaque de panique observée en cas de délire aigu ou d'un épisode schizophrénique aigu	CÉPHALÉES ÉTENDUES À TOUTE LA TÊTE — Poser la question suivante : « Éprouvez-vous des sensations particulières 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 0 Non présentes 1 Très légères 2 Légères 3 Modérées 4 Modérément graves 5 Graves 6 Très graves 7 Extrêmement graves
AGITATION — Observation. 0 Activité normale 1 Légèrement supérieure à une activité normale 2 3 4 Nervosité et agitation modérées 5 6 7 Marche de long en large durant presque tout l'entretien, ou s'agite dans tous les sens	ORIENTATION ET OBNUBILATION - Poser la question suivante : « Quel jour sommes-nous? Où êtes-vous? Qui suis-je? » 0 Orienté et peut effectuer une succession d'additions 1 Ne peut pas effectuer une succession d'additions ou n'est pas sûr de la date 2 Désorienté au sujet des dates à moins de deux jours civils 3 Désorienté au sujet des dates au-delà de deux jours civils 4 Désorienté au sujet du lieu ou de la personne avec qui elle se trouve
Score total CIWA-Ar: _____ Score maximum possible : 67 Initiales de la personne qui a réalisé l'évaluation : _____	
Le CIWA-Ar ne fait pas l'objet de droits d'auteur et peut être reproduit librement. L'évaluation pour la surveillance des symptômes de sevrage prend environ 5 minutes. Le score maximum est de 67 (voir l'instrument). Les patients dont le score est inférieur à 10 n'ont généralement pas besoin de médicaments supplémentaires pour le sevrage.	
Sullivan JT, Sykora K, Schneiderman J, Naranjo CA & Sellers EM. Assessment of alcohol withdrawal: The revised Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol Scale CIWA-Ar. Br J Addict. 1989;84:1353-1357.	

Interprétation :

Score	Gravité
0 à 10	Symptômes de sevrage légers
11 à 19	Symptômes de sevrage modérés
≥ 20	Symptômes de sevrage graves

Remarque : 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^{992,993}.

Cet outil doit être associé à un jugement clinique professionnel lors de la prise de décisions concernant les protocoles, les horaires de prise et les dosages de médicaments appropriés.

En raison de la nécessité d'un entretien clinique, la méthode CIWA-Ar n'est pas adaptée en cas de présence de barrière de la langue ou si le patient souffre d'un trouble cognitif, délire ou affiche un niveau de conscience diminué²⁸⁴.