

Échelle d'évaluation du sevrage d'alcool CIWA-AR (*Clinical Institute Withdrawal Assessment of Alcohol Scale, Revised*)

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud
de l'île-de-Montréal
Québec



Échelle d'évaluation du sevrage d'alcool CIWA-AR

NAUSÉES ET VOMISSEMENTS	TREMBLEMENTS (bras étendus, doigts écartés)
Observation	Observation
Demandez : Avez-vous des malaises gastriques? Avez-vous des vomissements?	
0. Pas de nausée, ni de vomissement	0. Pas de tremblement
1. Légères nausées, pas de vomissement	1. Non visibles, mais peuvent être perçus ou sentis du bout des doigts
4. Nausées intermittentes avec effort pour vomir sans vomissement	4. Modérés, ayant les bras étendus
7. Nausées constantes, effort pour vomir, vomissement	7. Importants, sans les bras étendus
SUDATION	ANXIÉTÉ
Observation	Observation
	Demandez : Vous sentez-vous nerveux (se)?
0. Pas de sueur apparente	0. Ne se sent pas anxieux
1. Sueur à peine perceptible, paumes moites	1. Se sent un peu anxieux
4. Diaphorèse qui perle sur le front	4. Modérément nerveux et agité, ne tient en place, impatient
7. Trempé de sueurs	7. Équivalent à un état de panique aigu, un tableau semblable au délirium ou aux réactions schizophrénie aigues
CÉPHALÉE : SENSATION D'AVOIR LA TÊTE LOURDE	ORIENTATION DANS LES TROIS SPHÈRES
Observation	Observation
Demandez : Avez-vous une sensation bizarre dans la tête? Avez-vous des serremments de tête? Ne pas coter pour étourdissements et vertiges. Coter la sévérité des autres sensations.	Demandez : Quel jour sommes-nous? Où êtes-vous? Qui suis-je?
0. Aucun	0. Orienté et peut faire une série d'additions
1. Très légères	1. Ne peut faire une série d'additions et incertain de la date
2. Légères	2. Désorienté dans le temps, se trompe d'au plus de 2 jours sur la date
3. Modérées	3. Désorienté dans le temps, se trompe de plus de 2 jours sur la date
4. Modérément importantes	4. Désorienté dans l'espace et face à autrui
5. Importantes	
6. Très importantes	
7. Extrêmement importantes	

Source : CHUM-26390 (2018-02-16)

Échelle d'évaluation du sevrage d'alcool
CIWA-AR

Dossier médical
D.I.C.: 3-4-4
Page 3 de 4

Nom :

Prénom :

Dossier :

AGITATION	PERTURBATION DE LA SENSATION TACTILE
Observation	Observation
	Demandez : Avez-vous des démangeaisons, des picotements, des sensations de brûlures, des engourdissements, sensations d'insectes rampants ou sous la peau?
0. Normale	0. Aucun
1. Normale mais légèrement augmenté	1. Très peu de démangeaison, picotements, de sensation de chaleur ou d'engourdissement
4. Un peu de difficulté à rester en place, agité, impatient	2. Légère sensation de démangeaison, picotements, brûlures ou engourdissements
7. Marche de long en large pendant la plus grande partie de l'entrevue ou agite les pieds et les mains (agitation presque constante)	3. Sensation modérée de démangeaisons, picotements, brûlures ou engourdissements
	4. Hallucinations tactiles modérées
	5. Hallucinations tactiles sévères
	6. Hallucinations tactiles très sévères
	7. Hallucinations tactiles de façon continues
PERTURBATION DU SENS AUDITIF	PERTURBATION DU SENS VISUEL
Observation	Observation
Demandez : Avez-vous l'impression de mieux entendre les sons? Est-ce qu'ils vous dérangent, vous effraient? Entendez-vous des sons que vous savez irréels?	Demandez : La lumière est-elle éblouissante? La couleur est-elle différente? Est-ce que cela vous fatigue les yeux? Est-ce que vous voyez des choses qui n'existent pas?
0. Aucun	0. Aucun
1. Très légèrement discordant pouvant effrayer	1. Très légère sensibilité à la lumière
2. Légèrement	2. Sensibilité à la lumière
3. Modérément	3. Légère sensibilité modérée à la lumière
4. Hallucinations auditives de modérées à sévères	4. Hallucinations visuelles modérées
5. Hallucinations auditives sévères	5. Hallucinations visuelles sévères
6. Hallucinations auditives très sévères	6. Hallucinations visuelles très sévères
7. Hallucinations auditives de façon continue	7. Hallucinations visuelles de façon continue

Source : CHUM-26390 (2018-02-16)

 Échelle d'évaluation du sevrage d'alcool
 CIWA-AR

 Dossier médical
 D.I.C.: 3-4-4
 Page 4 de 4