

Installation : _____

Dossier : _____
 Nom, Prénom : _____
 Date de naissance : _____ F M
 aaaa-mm-jj
 NAM : _____ Exp. _____
 aaaa-mm
 Nom de la mère : _____

ÉCHELLE DE SYMPTÔMES DE SEVRAGE DES OPIOÏDES

(Clinical Opiate Withdrawal Scale – COWS)

Raison de l'évaluation : _____ Type d'opioïdes consommées : _____

Heure de la dernière dose consommée : _____ hh:mm Quantité consommée dans le dernier 24 heures : _____

Autres produits consommés : _____

Consignes : Pour chaque point, inscrire le numéro qui décrit le mieux les signes et symptômes de l'usager. Il est important d'évaluer en tenant compte du sevrage des opioïdes.						
AAAA-MM	JJ	JJ	JJ	JJ	JJ	JJ
Symptômes de sevrage	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm
Fréquence cardiaque au repos (Mesurer après plus d'une minute assis ou couché) 0 – Poulx 80 ou moins; 1 – Poulx 81-100; 2 – Poulx 101-120; 4 – Poulx 121 ou plus						
Sudation (Évaluer, depuis les 30 dernières minutes, sans tenir compte de la température ambiante ou l'activité de l'usager) 0 – Aucun frisson ou rougeur (« flushing »); 1 – Se plaint de frissons ou rougeurs; 2 – Rougeur ou sudation évidente au visage; 3 – Diaphorèse qui perle sur le front; 4 – Sueurs qui coulent du visage						
Agitation (Observer durant l'évaluation) 0 – Capable de rester en place; 1 – Activité normale quelque peu augmentée; 3 – Un peu de difficulté à rester en place, agité, impatient; 5 – Se balance d'avant en arrière durant l'entrevue ou fait sautiller ses jambes constamment						
Pupilles 0 – Grosseur normale à la lumière de la salle; 1 – Possiblement plus grandes que la normale; 2 – Dilatation modérée; 5 – Dilatation sévère (l'iris n'est presque plus visible)						
Douleur osseuse, arthralgie (En tenant compte des douleurs liées au sevrage) 0 – Absente; 1 – Inconfort diffus; 2 – Se plaint de douleur diffuse sévère des muscles/articulations; 4 – Usager se frotte les articulations/muscles et est incapable de rester tranquille à cause de la douleur						
Rhinorrhée ou larmoiement (Non causé par le rhume ou les allergies) 0 – Absent; 1 – Congestion nasale, yeux humides; 2 – Rhinorrhée ou larmoiement; 4 – Rhinorrhée constante ou larmes qui coulent sur les joues						
Inconfort gastro-intestinal (Depuis les 30 dernières minutes) 0 – Absent; 1 – Crampes abdominales; 2 – Nausée ou selles molles; 3 – Vomissements ou diarrhée; 5 – Plusieurs épisodes de vomissements ou diarrhée						
Tremblements (Observer avec les bras étendus, doigts écartés) 0 – Absents; 1 – Tremblements non visibles mais ressentis lors d'une pression sur le bout des doigts; 2 – Tremblements légers; 4 – Tremblements sévères ou spasmes musculaires						
Bâillements (Observer durant l'évaluation) 0 – Absents; 1 – 1-2 bâillements durant l'évaluation; 2 – Plus de 3 bâillements durant l'évaluation; 4 – Plusieurs bâillements/minute						
Angoisse ou irritabilité 0 – Absente; 1 – Se plaint d'angoisse ou d'irritabilité; 2 – Angoisse ou irritabilité objectivable; 4 – Usager si angoissé ou irritable que sa participation à l'évaluation est difficile						
Chair de poule 0 – Peau lisse; 3 – Piloérection est ressentie, on voit les poils des bras redressés; 5 – Piloérection proéminente						
DEGRÉ DU SEVRAGE FAIBLE 5-12 MODÉRÉ 13-24 MODÉRÉMENT SÉVÈRE 25-36 SEVRAGE SÉVÈRE PLUS DE 36						
BASÉ SUR SCORE TOTAL :						
TOTAL :						
INITIALES						

SIGNATURE et TITRE	INITIALES	SIGNATURE et TITRE	INITIALES	SIGNATURE et TITRE	INITIALES

Source: Wesson, D. R., & Ling, W. (2003). The Clinical Opiate Withdrawal Scale (COWS). *J Psychoactive Drugs*, 35(2), 253–9.

Nom :

Prénom :

#Dossier :

Consignes : Pour chaque point, inscrire le numéro qui décrit le mieux les signes et symptômes de l'utilisateur. Il est important d'évaluer en tenant compte du sevrage des opioïdes.						
AAAA-MM	JJ	JJ	JJ	JJ	JJ	JJ
Symptômes de sevrage	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm
Fréquence cardiaque au repos (Mesurer après plus d'une minute assis ou couché) 0 – Pouls 80 ou moins; 1 – Pouls 81-100; 2 – Pouls 101-120; 4 – Pouls 121 ou plus						
Sudation (Évaluer, depuis les 30 dernières minutes, sans tenir compte de la température ambiante ou l'activité de l'utilisateur) 0 – Aucun frisson ou rougeur (« flushing »); 1 – Se plaint de frissons ou rougeurs; 2 – Rougeur ou sudation évidente au visage; 3 – Diaphorèse qui perle sur le front; 4 – Sueurs qui coulent du visage						
Agitation (Observer durant l'évaluation) 0 – Capable de rester en place; 1 – Activité normale quelque peu augmentée; 3 – Un peu de difficulté à rester en place, agité, impatient; 5 – Se balance d'avant en arrière durant l'entrevue ou fait sautiller ses jambes constamment						
Pupilles 0 – Grosseur normale à la lumière de la salle; 1 – Possiblement plus grandes que la normale; 2 – Dilatation modérée; 5 – Dilatation sévère (l'iris n'est presque plus visible)						
Douleur osseuse, arthralgie (En tenant compte des douleurs liées au sevrage) 0 – Absente; 1 – Inconfort diffus; 2 – Se plaint de douleur diffuse sévère des muscles/articulations; 4 – Usager se frotte les articulations/muscles et est incapable de rester tranquille à cause de la douleur						
Rhinorrhée ou larmolement (Non causé par le rhume ou les allergies) 0 – Absent; 1 – Congestion nasale, yeux humides; 2 – Rhinorrhée ou larmolement; 4 – Rhinorrhée constante ou larmes qui coulent sur les joues						
Inconfort gastro-intestinal (Depuis les 30 dernières minutes) 0 – Absent; 1 – Crampes abdominales; 2 – Nausée ou selles molles; 3 – Vomissements ou diarrhée; 5 – Plusieurs épisodes de vomissements ou diarrhée						
Tremblements (Observer avec les bras étendus, doigts écartés) 0 – Absents; 1 – Tremblements non visibles mais ressentis lors d'une pression sur le bout des doigts; 2 – Tremblements légers; 4 – Tremblements sévères ou spasmes musculaires						
Bâillements (Observer durant l'évaluation) 0 – Absents; 1 – 1-2 bâillements durant l'évaluation; 2 – Plus de 3 bâillements durant l'évaluation; 4 – Plusieurs bâillements/minute						
Angoisse ou irritabilité 0 – Absente; 1 – Se plaint d'angoisse ou d'irritabilité; 2 –angoisse ou irritabilité objectivable; 4 – Usager si angoissé ou irritable que sa participation à l'évaluation est difficile						
Chair de poule 0 – Peau lisse; 3 – Piloérection est ressentie, on voit les poils des bras redressés; 5 – Piloérection proéminente						
DEGRÉ DU SEVRAGE BASÉ SUR SCORE TOTAL :	FAIBLE MODÉRÉ MODÉRÉMENT SÉVÈRE SEVRAGE SÉVÈRE	5-12 13-24 25-36 PLUS DE 36	TOTAL :			
INITIALES						

SIGNATURE et TITRE	INITIALES	SIGNATURE et TITRE	INITIALES	SIGNATURE et TITRE	INITIALES