Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Grille de sevrage d'alcool selon CIWA-modifiée

QU'EST-CE QUE LA GRILLE DE SEVRAGE D'ALCOOL SELON CIWA-MODIFIÉE?

- Aide à reconnaître les personnes en état de sevrage ou à risque de développer un sevrage d'alcool.
- Permet l'évaluation de la sévérité des symptômes lors d'un sevrage actif.
- Permet une meilleure gestion et suivi des symptômes de sevrage.

ÉVALUATION INITIALE – INFIRMIÈRE OU MÉDECIN

- Portrait de la consommation d'alcool : type de produits, quantité/fréquence, moment de la dernière consommation.
- Présence ou antécédents de problèmes de santé physique ou mentale (ex. : problèmes cardiaques/hépatiques, épilepsie, dépression, idées suicidaires).
- Facteurs de risque de complications associées au sevrage :
  - Personne âgée de plus de 65 ans;
  - Antécédents de sevrage sévère ou de complications liées au sevrage (ex. : hallucinations, convulsions, delirium tremens);
  - Sevrages antérieurs multiples;
  - Consommation concomitante d'autres substances psychoactives;
  - Dépendance aux benzodiazépines, barbituriques ou autres agents GABAergiques;
  - Hyperactivité marquée du système nerveux autonome (tachycardie, HTA, diaphorèse).
- L'infirmière peut décider d'utiliser la grille **CIWA-modifiée** de façon **indépendante** si elle soupçonne des symptômes de sevrage d'alcool chez un usager ou lorsqu'une ordonnance individuelle d'un médicament pour sevrage d'alcool est prescrite.

UTILISATION DE LA GRILLE CIWA MODIFIÉE – INFIRMIÈRE ET INFIRMIÈRE AUXILIAIRE

- L'utilisation de la **grille** est **obligatoire** lorsque l'**OIPI** sevrage alcoolique (OIPI-654) est prescrite.
- 7 signes et symptômes à surveiller lors d'un sevrage d'alcool.
- Pour chaque critère, une cote doit être attribuée selon la description correspondant le mieux à vos observations.
- L'observation des symptômes doit absolument se faire dans le ICI et MAINTENANT.
- Cumuler le score obtenu pour les 7 signes et symptômes (score total).
- Le score total obtenu (en bas de page) vous indiquera si l'usager présente un sevrage léger (0 à 6), modéré (7 à 12) ou sévère (13 et plus).
- L'infirmière est responsable d'interpréter le score obtenu afin de déterminer le traitement approprié.
- L'infirmière auxiliaire doit en tout temps se référer à l'infirmière lors d'un changement de l'état de l'usager.

SUIVI COMPLÉMENTAIRE

En plus des signes et symptômes de la grille :

- Surveiller la fonction respiratoire (fréquence respiratoire, saturation en oxygène)
- Mesurer la température
- Surveiller l'état de conscience / niveau de sédation
- Assurer une hydratation adéquate
- Surveiller l'apparition de convulsions, de signes et symptômes de délirium tremens

FRÉQUENCE DE SURVEILLANCE

- 1 à 2 heures suivant l'administration de médicaments pour au moins les 2 ou 3 premières doses du traitement
- Selon le Score du CIWA-modifiée :
  - **Syndrome de sevrage léger** (score de 6 et moins) **ET** fréquence cardiaque de 100 /min et moins :
    → **Chaque 8 heures**
  - **Syndrome de sevrage modéré/sévère** (score de 7 et plus) **OU** fréquence cardiaque de plus de 100/min :
    → **Selon la fréquence d'administration de la médication** (jusqu'à stabilisation des signes et symptômes)
- PRN selon jugement clinique:
  - Symptômes de sevrage exacerbés, non soulagés ou score CIWA-modifiée à la hausse

ALERTE

- Un état de confusion ou de troubles perceptuels associés à de la tachycardie, de l'hypertension ou de la fièvre est un indicateur du délirium tremens.
- Aviser le médecin si, selon votre jugement clinique, l'usager présente des signes de sevrage et qu'aucune médication n'est prescrite à cet effet.

Références : Référence(s)/Source : INESS, Guide d'usage optimal – Sevrage d'alcool et prévention des rechutes (Août 2021); DSIEU : CLI-60449 – Grille de sevrage d'alcool selon CIWA-modifiée (2021-10); OIPI-654 – Sevrage alcoolique (Rev. 2019-02)

AMC-DSIEU-6102 (2021-11)

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Grille de sevrage d'alcool selon CIWA-modifiée

OIPI-654 SEVRAGE ALCOOLIQUE

- Préalablement prescrite par le médecin selon le score obtenu à l'évaluation avec le CIWA-modifiée.
- Détermine la médication à administrer selon la gravité du sevrage :
  - Score inférieur à 6 (prophylaxie) **OU** score entre 7 et 12 (traitement);
  - Score plus grand ou égal à 13 est **exclusif à la salle de réanimation et aux soins intensifs,** donc ne devrait jamais être prescrit sur les unités de soins.
- L'infirmière avise le médecin si le score au CIWA-modifiée est supérieur au score initial et qu'il n'y a pas d'amélioration malgré le traitement proposé.
- L'infirmière avise le médecin avant l'administration de benzodiazépines si :
  - Fréquence respiratoire inférieure à 10/min **OU** saturation à l'air ambiant inférieure à 92% **OU** usager difficilement éveillable **OU** TA systolique inférieure à 100 mmHg.
- OIPI valide pour 48 à 72 heures selon la médication prescrite. Le suivi et la gestion des symptômes de sevrage demeurent importants au-delà de la validité de l'OIPI, considérant que la durée du sevrage peut perdurer jusqu'à 10 jours.
- Des traitements pharmacologiques complémentaires, autres que les benzodiazépines, peuvent être prescrits (ex. : thiamine, magnésium, anticonvulsivants).

N'OUBLIEZ PAS

- Lors d'un sevrage d'alcool, inscrire au PTI les directives infirmières en lien avec l'évaluation des symptômes et les suivis nécessaires selon les besoins de l'usager. Permet une continuité des soins et une gestion efficace des symptômes.
- Pour toutes questions, vous référez aux professionnels formés et/ou aux infirmières soutien clinique de votre établissement.



Plan thérapeutique infirmier (PTI)

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Heure	Nº	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RÉSOLU / SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
2021-11-09	10 :00	1	Sevrage d'alcool léger	*EB*				

SUIVI CLINIQUE

Date	Heure	Nº	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE / RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
2021-11-09	10 :00	1	Surveiller les signes et symptômes de sevrage selon la grille CIWA-modifiée q 1-2 heures pour les 3 premières doses	*EB*	2021-11-09	23 :00	*AR*
2021-11-09	10 :00	1	Surveiller les signes et symptômes de sevrage selon la grille CIWA-modifiée à chaque 8 heures + PRN	*EB*			
2021-11-09	10 :00	1	Encourager l'hydratation à chaque 2 heures + PRN [Dir. PAB]	*EB*			
2021-11-09	10 :00	1	Effectuer les signes vitaux complets + surveiller l'état de conscience à chaque suivi et avant l'administration des médicaments	*EB*			
2021-11-09	10 :00	1	Aviser le médecin si les symptômes augmentent ou ne sont pas contrôlés malgré le traitement pharmacologique	*EB*			
2021-11-09	10 :00	1	Valider l'intérêt de l'usager à être référé vers des services spécialisés en dépendance et transmettre l'information au professionnel approprié	*EB*	2021-11-10	13 :00	*AR*

Référence(s)/Source : INESS, Guide d'usage optimal – Sevrage d'alcool et prévention des rechutes (Août 2021); DSIEU : CLI-60449 – Grille de sevrage d'alcool selon CIWA-modifiée (2021-10); OIPI-654 – Sevrage alcoolique (Rev. 2019-02)			
Direction émettrice	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur :	2021-11-03
AMC-DISEU-6102 (2021-11)		Révision :	