

Installation : _____

ÉCHELLE DE PRÉDICTION DU RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE D'ALCOOL COMPLIQUÉ (PAWSS)

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

PARTIE A : CRITERES DE SEUIL	Oui ou non (sans points)
Avez-vous consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours?	
La personne présente elle une alcoolémie positive à l'admission?	
Si la réponse à l'une des questions est oui, remplir la partie B et C.	
PARTIE B : BASE SUR UN ENTRETIEN AVEC LA PERSONNE	(1 point/énoncé)
Avez-vous été en état d'intoxication au cours des 30 derniers jours?	
Avez-vous déjà bénéficié d'un suivi, d'une gestion de sevrage ou d'un traitement pour un trouble lié à l'usage d'alcool (TUA)?	
Avez-vous déjà eu, dans le passé des symptômes de sevrage d'alcool, quelle que soit sa sévérité?	
Avez-vous déjà eu des périodes où vous ne vous ne souveniez plus de ce qui s'était passé à la suite de consommation d'alcool?	
Avez-vous déjà fait des crises convulsives lors d'un sevrage?	
Avez-vous déjà fait un delirium tremens?	
Avez-vous associé l'alcool à d'autres dépresseurs du système nerveux central comme les benzodiazépines durant les 90 derniers jours?	
Avez-vous associé l'alcool à d'autres substances psychoactives durant les 90 derniers jours?	
PARTIE C : BASE SUR DES ELEMENTS CLINIQUES	(1 point/énoncé)
L'alcoolémie de l'usager à l'admission était-elle supérieure ou égale à 43 mmol/L?	
Existe-t-il des signes d'hyperactivité du système nerveux sympathique (fréquence cardiaque supérieure à 120/minutes, hypersudation, agitation, nausées)?	
SCORE TOTAL	

Notes : Score maximal de 10. Cet outil est conçu à des fins de repérage. Le risque de développement d'un syndrome de sevrage d'alcool augmente avec le nombre d'éléments positifs.

Un score ≥ 4 suggère un risque élevé de survenue d'un syndrome de sevrage de modéré à sévère.

Référence : INESS. (2022). Sevrage d'alcool et prévention des rechutes :

https://www.iness.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Usage_optimal/INESSS_GUO_Sevrage_rechute_FR.pdf

Signature et titre : _____

Date : _____ aaaa/mm/jj