



MOCLI60333

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

ÉVALUATION EN SOINS INFIRMIERS GESTION DU SEVRAGE D'ALCOOL EN AMBULATOIRE

Nom du médecin : _____ Nom de l'intervenant associé : _____ ☐ S/O

Point de service externe en CRD² : _____ ☐ S/O Évaluation spécialisée : aaaa/mm/jj ☐ NIDEP ☐ Autre : _____

Évaluation	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm	aaaa-mm-jj hh:mm
T : Téléphonique	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC	☐ T ☐ VC
VC : Visio-consultation	☐ P	☐ P	☐ P	☐ P	☐ P	☐ P	☐ P	☐ P	☐ P
P : Présentiel									
Médication de sevrage et consommation de substance psychoactive (SPA)									
Nom de la molécule									
Dernière dose (mg)	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
Heure de la prise	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm
Effets secondaires									
Envie irrésistible de consommer l'alcool (craving)									
Consommation concomitante d'alcool ou autre SPA									
Surveillance des paramètres									
Tension artérielle (mmHg)									
Pouls (min)									
Rythme respiratoire (RR/min)									
Température (°C)									
Saturation (%)									
Échelle de somnolence ¹ (0-2)									
CIWA-AR	/67	/67	/67	/67	/67	/67	/67	/67	/67
SAWS	/30	/30	/30	/30	/30	/30	/30	/30	/30
SCORE < 12 = Symptômes de sevrage légers SCORE > 12 = Symptômes de sevrage modérés à graves									

Consignes : ✓ Élément évalué ou observé sans particularité
 Ø Élément non évalué ou S/O
 * Particularité en lien avec l'énoncé, nécessite une note d'observation spécifique au verso

Fonction mentale									
Apparence									
Attitude/collaboration									
Comportement moteur									
Langage									
Pensée (Croyance / Peur / Méfiance)									
État émotionnel (Humeur / Affect)									
Repérage suicidaire /homicide									
Cognitif (Attention / Mémoire)									
Perception (Inconfort / Hallucination)									
Fonction physique									
Prise régulière des repas									
Apport hydrique régulier									
Sommeil									
Élimination intestinale régulière									
INITIALES									

¹ Échelle de somnolence (CHUM, 2009)

0-AUCUNE: Alerte; 1-LÉGER: Parfois somnolent, éveil facile; 2-MODÉRÉE: Somnolent, s'éveille mais s'endort durant la conversation

² Centre de réadaptation en dépendance (CRD)

#Dossier :

Signature de l'infirmière	Initiales	Signature de l'infirmière	Initiales	Signature de l'infirmière	Initiales