



IDENTIFICATION

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

SEXE : F M

Observation faite le _____ à ____ h ____

ÉCHELLE DE SYMPTÔMES DE SEVRAGE DES OPIOÏDES (CLINICAL OPIATE WITHDRAWAL SCALE-COWS)

Pour chaque point, encercler le numéro qui décrit le mieux les signes et symptômes du patient. Il est important d'évaluer en tenant compte du sevrage opiacé. Par exemple, si le patient vient de monter deux étages à la course et que le pouls est élevé, on ne pourrait prendre le pouls en considération lors de l'évaluation.

1. Fréquence cardiaque au repos : ____ /min.

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

2. Sudation : évaluer depuis les 30 dernières minutes

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

3. 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

4. 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)

5. Douleur osseuse, arthralgie en tenant compte des douleurs liées au sevrage

0 absent

1 inconfort diffus

2 se plaint de douleur diffuse sévère des muscles/articulations

4 patient se frotte les articulations/muscles et est incapable de rester tranquille à cause de la douleur

6. 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

7. 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

8. Tremblements : observer avec les bras étendus, doigts écartés

0 absent

1 tremblements non visibles mais ressentis lors d'une pression sur le bout des doigts

2 tremblements légers

4 tremblements sévères ou spasmes musculaires

9. Bâillements : observer durant l'évaluation

0 absent

1 1-2 bâillements durant l'évaluation

2 plus de 3 bâillements durant l'évaluation

4 plusieurs bâillements/minute

10. Angoisse ou irritabilité

0 absent

1 se plaint d'angoisse ou d'irritabilité

2 angoisse ou irritabilité objectivable

4 patient si angoissé ou irritable que sa participation à l'évaluation est difficile

11. Chair de poule

0 peau lisse

3 piloérection est ressentie, on voit les poils des bras redressés

5 piloérection proéminent

Total : _____ (somme des 11 points)

Échelle : 5-12=Faible 13-24=Modéré 25-36=Modérément sévère >36= Sevrage sévère

Signature de l'intervenant : _____