

FICHE MÉMO DE SURVEILLANCE DU SEVRAGE AMBULATOIRE DE L'ALCOOL A L'USAGE DES I.D.E

SIGNES CLINIQUES DU SYNDROME DE SEVRAGE DE L'ALCOOL

Hyperactivité SN autonome

Troubles neurovégétatifs	Troubles généraux avec part subjective	Troubles digestifs
Tremblements	Anxiété	Anorexie
Sueurs paroxystiques	Agitation	Vomissements
Tachycardie	Irritabilité	Diarrhée
HTA	Insomnie	
Céphalées	Cauchemars	

- Augmentation de la surveillance IDE (visite 2 fois par jour au domicile avec surveillance des constantes hémodynamiques, surveillance apparition de critère de gravité du sevrage de l'alcool) jusqu'à amélioration des symptômes.
- Possibilité d'ajustement thérapeutique avec prise du traitement benzodiazépine en si soin.

SIGNES DE GRAVITE DU SYNDROME DE SEVRAGE DE L'ALCOOL

Echelle de Cushman

	0	1	2	3
Pouls*	< 80	81-100	101-120	> 120
PA systolique**	< 135	136-145	146-155	> 155
Fréquence respiratoire*	< 16	16-25	26-35	> 35
Tremblement	0	De la main en extension	Tout le membre supérieur	Généralisé
Sueur*	0	Paumes	Paumes et front	Profuse
Agitation	0	Discrète	Généralisée, contrôlable	Généralisée, contrôlable
Troubles sensoriels	0	Gêné par le bruit, la lumière, prurit	Hallucination critiquée	Hallucination non critiquée

Score d'intensité
0-7 : minime 8-14 : moyenne 15-21 : sévère

* Critères valables en l'absence de fièvre (température < 36°C)

** critères valables entre 31 et 50 ans. Ajouter 10 mm de Hg au delà de 50 ans.

Source : Cushman PJ, Forbes R, Lemer W, Stewart M. Alcohol withdrawal syndromes clinical management with lofexidine. Alcohol Clin Exp Res ; 9(2) : 103-106

1. Score sévère à l'échelle de Cushman ; (fièvre sup. À 38° = critère de gravité) ;
2. Syndrome confusionnel avec onirisme, désorientation temporo-spatiale ou phénomènes hallucinatoires ;
3. Crise comitiale ou suspicion de crise comitiale ;

➔ L'APPARITION D'UN DE CES TROIS SIGNES IMPOSE L'APPEL DU SAMU (15).

SIGNES DE SURDOSAGE DU TRAITEMENT BENZODIAZÉPINE

Echelle de sédation (EDS)

- S0 : Pas de sédation, patient bien éveillé
- S1 : Patient somnolent, stimulable verbalement
- S2 : Patient somnolent, stimulable tactilement
- S3 : patient non réveillable, comateux

Évaluation signes de surdosage en benzodiazépine selon l'échelle de sédation (EDS) ;

Surveillance constantes hémodynamiques et fréquence respiratoire (Normale 12 à 20/mn) ;

-S1 : surseoir prise de benzodiazépine jusqu'à S0 puis réévaluation médicale du traitement

-S2/S3 Surseoir traitement benzodiazépine. Appel médecin ou SAMU (15) en fonction de la gravité.