



Syndrome de sevrage d'alcool fiche de conseils du prescripteur

Ethanol withdrawal prescribing tip sheet

1
Évaluer et compléter *Échelle de prédiction de la sévérité du sevrage alcoolique* FMU-3891
Evaluate and complete *Prediction of Alcohol Withdraw Severity Scale* FMU-3891

Centre universitaire de santé McGill / McGill University Health Centre

UNITÉ DE SOINS
Échelle de prédiction de la sévérité du sevrage alcoolique
INPATIENTS UNITS
Prediction of Alcohol Withdraw Severity Scale (PAWSS)

► Partie A: Critères de seuil / Part A: Threshold Criteria ◀		
Avez-vous consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours ? OU Le patient présentait-il une alcoolémie positive à l'admission ? Si la réponse à l'une des questions est oui, procéder au test Have you consumed any amount of alcohol within the last 30 days OR Did the patient have a positive blood alcohol level upon admission? If the answer is Yes, proceed to the test		<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
► Partie B: Basé sur un entretien avec le patient / Part B: Based on Patient Interview ◀		1 POINT Par Oui / Per Yes
1. Avez-vous été récemment intoxiqué(e) / ivre au cours des 30 derniers jours ? Have you been recently intoxicated / drunk within the last 30 days?		<input type="checkbox"/> Oui / Yes
2. Avez-vous déjà suivi un traitement de réhabilitation de l'alcool ou participé aux Alcooliques Anonymes ? Have you ever undergone alcohol rehabilitation treatment or attended Alcoholics Anonymous?		<input type="checkbox"/> Oui / Yes
3. Avez-vous déjà fait dans le passé un syndrome de sevrage d'alcool ? Have you ever experienced previous episodes of alcohol withdrawal?		<input type="checkbox"/> Oui / Yes
4. Avez-vous déjà eu des trous de mémoire ? Have you ever experienced blackouts?		<input type="checkbox"/> Oui / Yes
5. Avez-vous fait des crises convulsives lors d'un sevrage ? Have you ever experienced withdrawal seizures?		<input type="checkbox"/> Oui / Yes

2
Évaluer les médicaments administrés à l'Urgence (y compris les PRN)
Evaluate meds given in Emergency Department (including PRN)

Centre universitaire de santé McGill / McGill University Health Centre

Sevrage éthanol
Unité de soins
Ethanol Withdrawal
Inpatients units

ALLERGIES :

► Veuillez signer et envoyer les pages 1 et 3 à Pharmacie / Please sign and send pages 1 and 3 to Pharmacy ◀

Poids / Weight (kg): _____ Taille / Height (cm): _____ Indice de masse corporelle / BMI: _____

ORDONNANCE DU PRESCRIPTEUR / PRESCRIBER'S ORDERS

FBC / CBC X1 OR
 CHEM 7 / SMA7, Magnesium and Calcium quotidien / daily OR

3
Compléter les 3 pages l'OPI (Ordonnance pré-imprimé) *Sevrage éthanol* FMU-3678
Complete the 3 pages of *Ethanol Withdrawal PPO* (Pre-printed order) FMU-3678

**Non compris dans l'OPI —
Suspicion d'encéphalopathie de Wernicke**

- Vitamine B1 500 mg IV q 8h pour 5 jours, ensuite vitamine B1 300 mg PO par jour et
- Acide folique 5 mg IV par jours x 5 jours, ensuite acide folique 5 mg PO par jour et
 - Multivitamines 1 amp IV par jour X 5 jours, ensuite multivitamines 1 comprimé PO ou
 - Replavite 1 comprimé PO q HS (si patient sur hemodialyse)

**Not included in PPO —
Suspected Wernicke's encephalopathy**

- Vitamin B1 500 mg IV q 8h for 5 days, then vitamin B1 300 mg PO daily and
- Folic acid 5 mg IV daily x 5 days, then folic acid 5 mg PO daily and
 - Multivitamins 1 amp IV daily for 5 days, then Multivitamins 1 tab PO or
 - Replavite 1 tab PO q HS (if patient on hemodialysis)