



INFORMATIONS

Nom :

N.A.M. :

D.D.N. :

Numéro de téléphone :

SUIVI SEVRAGE EXTERNE - TROUBLE D'USAGE D'ALCOOL

Homme Femme Âge _____ Date de la dernière consommation d'alcool : _____

CONSOMMATION

Alcool Non Oui → Précisez _____Benzodiazépines Non Oui → Précisez _____

Autres → Précisez _____

PRISE DE LA MÉDICATION PRESCRITE

Quantité de Benzo utilisée : _____

Amélioration des symptômes de sevrage Non Oui

Heure de la dernière prise de médication : _____

Effets secondaires Non Oui → Précisez _____

ANTÉCÉDENTS ET SYMPTÔMES PERTINENTS

Tremblements Non Oui → Précisez _____Craving Non Oui → Précisez _____Insomnie Non Oui → Précisez _____Anxiété Non Oui → Précisez _____Humeur Non Oui → Précisez _____

- Idées suicidaires
- Problème de santé aigu : _____

Adaptation au changement

Difficultés vécues : _____

Support des proches : _____

EXAMEN PHYSIQUE

TA: _____ FC: _____ RR: _____ SAT: _____ T: _____

Apparence : Normale Haleine Éthylique Ictère Hygiène négligée DéshydratationSensorium : Clair Désorienté : _____ Hallucinations : _____Démarche : Normale Ataxie Romberg : _____Mouvement extra-oculaire : Normal Nystagmus

Cœur : _____
Poumon : _____
Abdomen : _____

CIWA-Ar : _____

LABORATOIRES

Créat: _____ ALT : _____

IMPRESSIONS

● **Trouble d'usage d'alcool (TUA), Sevrage en cours** J# _____

- Évolution favorable
- Sevrage léger à modéré
- Complication de sevrage
- État psychologique instable
- Rechute

PLAN

- Continuer le sevrage en externe
- Réorientation du patient - Référence vers CH ou CRD (Document E complété)
- Prises de sang demandées :
 - ALT dans 1 mois
 - Créatinine
 - Autre : _____
- Prescription de la médication pour le sevrage en externe (Document F complété)
 - Médication tel que prévue
 - Diminution des benzodiazépines
 - Augmentation des benzodiazépines
 - Médication pour le sommeil : _____
 - Autre : _____
- Prescription de la médication pour le maintien de l'abstinence
 - Naltrexone (Revia)
 - Acamprosate (Campral) → Demande de médication d'exception RAMQ faite
- Prises en charge psychosociale :
 - Travail social : _____
 - Psychologie : _____
 - Groupe de soutien : _____
 - Centre de Réadaptation en Dépendance (CRD)
- Documentation remise
 - Gestion du sommeil
 - Comment et quand consulter
 - Médication →
 - de sevrage
 - de maintien

📅 Prochaine rencontre : _____

Signature

N° permis

Date