

Formulaire d'évaluation de la consommation d'alcool

À administrer aux patients dont la consommation d'alcool dépasse les directives de consommation à faible risque, qui obtiennent un résultat positif à la question « problème » du questionnaire CAGE, ou qui présentent un problème lié à l'alcool.

Nom du patient :

N° de dossier :

Date :

1. Antécédents de consommation d'alcool

Utiliser l'une des deux méthodes suivantes pour noter les antécédents de consommation d'alcool du patient.

Un verre d'alcool standard équivaut à :

- 341 mL (12 oz) de bière (5 % d'alcool),
- 142 mL (5 oz) de vin (10 à 12 % d'alcool), ou
- 43 mL (1,5 oz) de liqueur (40 % d'alcool).

Consommation au cours des 15 jours écoulés

Noter la consommation quotidienne du patient au cours des 15 jours écoulés, en commençant par hier et en remontant dans le passé.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consommation au cours des six mois écoulés

La consommation sur une période de 15 jours peut servir de base dans l'estimation de la consommation au cours des six derniers mois.

Nombre moyen de **verres** par semaine : ____

Nombre moyen de **jours de consommation** par semaine : ____

Nombre moyen de **verres par jour de consommation** : ____

Consommation maximale **en un seul jour**, au cours du mois dernier : ____

2. Autres antécédents

	O	N	Commentaires
Usage de médicaments sur ordonnance (benzodiazépines, opioïdes)			
Usage de drogues illégales (cannabis, cocaïne, opioïdes)			
Problèmes psychiatriques (crises de panique, angoisse, dépression, pensées suicidaires, psychose)			
Alcool au volant			
Violence familiale			

3. Dépendance à l'alcool selon les critères du *DSM-IV* :

Questionner le patient sur sa consommation d'alcool durant une seule période de 12 mois. Si le patient répond par l'affirmative, cocher la case.

- 1. Tolérance** : « Buvez-vous davantage de verres d'alcool qu'auparavant pour pouvoir ressentir le même effet ? »
- 2. Sevrage** : « Éprouvez-vous l'un des symptômes suivants lorsque vous ne buvez pas : tremblements, transpirations, convulsions ou hallucinations ? Pensez-vous parfois un verre le matin pour vous aider à démarrer ? »
- 3. Quantités d'alcool plus grandes que prévues** : « Vous arrive-t-il souvent de boire plus d'alcool que ce que vous vouliez ? »
- 4. Efforts infructueux de réduire la consommation** : « Avez-vous déjà essayé de boire moins ou d'arrêter de boire, sans y parvenir ? »
- 5. Préoccupation à l'endroit de la consommation** : « Planifiez-vous certains événements en fonction de l'alcool ? Passez-vous beaucoup de temps à boire ou à vous remettre des effets de l'alcool ? »
- 6. Réduction des activités importantes à cause de l'alcool** : « Votre consommation vous mène-t-elle à consacrer moins de temps à votre travail ou à votre famille et à vos amis ? »
- 7. Consommation continue en dépit d'une compréhension des problèmes physiques ou psychologiques liés à l'alcool** : « Votre consommation vous cause-t-elle des problèmes de santé physique ou mentale ? »

4. Évaluation physique et analyses en laboratoire

	Normal	Anormal	Commentaires
TA			
Foie			
Neurologique (surtout sur une période de 60 ans)			
GGT			
VGM			

5. Conséquences de la consommation

	Problème « mineur » :	Problème « majeur » :
Examen physique (voir la section 4)	<input type="checkbox"/> Stéatose hépatique <input type="checkbox"/> Hépatite asymptomatique <input type="checkbox"/> Gastrite sans saignement gastro-intestinal <input type="checkbox"/> Traumatisme mineur <input type="checkbox"/> Hypertension légère ou modérée <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Cirrhose <input type="checkbox"/> Hépatite alcoolique symptomatique <input type="checkbox"/> Pancréatite <input type="checkbox"/> Saignement gastro-intestinal <input type="checkbox"/> Traumatisme nécessitant une hospitalisation <input type="checkbox"/> Autre _____
Aspects interpersonnels « Quel effet votre consommation a-t-elle eu sur vos relations conjugales ou familiales ? »	<input type="checkbox"/> Disputes ou relations tendues seulement	<input type="checkbox"/> Perte imminente ou effective d'une relation à cause de l'alcool
Aspects professionnels « Quel effet votre consommation a-t-elle eu sur votre travail ou votre rendement scolaire ? »	<input type="checkbox"/> Rendement quelque peu affecté (perte de temps, capacité réduite au travail ou aux études, plaintes d'autrui)	<input type="checkbox"/> Menace de perte ou perte effective d'emploi
Aspects juridiques « Votre consommation vous a-t-elle causé des ennuis juridiques ? »	<input type="checkbox"/> Amende ou probation seulement	<input type="checkbox"/> Incarcération (à la suite d'une agression, d'un cambriolage ou d'une conduite avec facultés affaiblies entraînant des blessures)

6. Évaluation

Le patient a une dépendance à l'alcool s'il répond à l'un des critères suivants :

- trois cases cochées dans la section 3 du *DSM-IV*
- symptômes de sevrage (critère n° 2 du *DSM-IV*)
- au moins un problème majeur causé par l'alcool (section 5)
- consommation de 50 verres ou plus par semaine

Consommation à risque

- Consommation de plus de 12 verres par semaine
- NE répond PAS aux critères d'un diagnostic de dépendance à l'alcool

Objectif recommandé de consommation d'alcool*

(Cocher une seule case)

- Abstinence
- Consommation réduite

* Lorsqu'il y a au moins une contre-indication à la consommation d'alcool (grossesse, ulcère ou gastrite active, hépatite ou cirrhose grave, pancréatite, patient d'âge mineur), recommander l'abstinence.
