



## EVALUER LA CONSOMMATION D'ALCOOL

PARLER de leur consommation d'alcool à tous les patients  
EVALUER LES RISQUES - CONSEILLER

fiche N°2-a-

CONSOMMATION ET CIRCONSTANCES DE CONSOMMATION	CLASSEMENT RISQUES	CONDUITE A TENIR
<b>I - NON CONSOMMATION - ABSTINENTS :</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>PRIMAIRES</b> : ceux qui n'ont jamais consommé d'alcool.</li> <li>➤ <b>SECONDAIRES</b> : ceux qui se sont arrêtés d'en boire.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Soutenir les abstinents secondaires.</b></li> </ul>
<b>II - CONSOMMATION SOCIALEMENT ADMISE:</b>		
<p><b>Consommation qui ne dépasse pas les seuils OMS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>2 verres par jour chez la femme,</b></li> <li>➤ <b>3 verres par jour chez l'homme.</b></li> </ul>	<p>Faibles risques ou conséquence pour soi ou pour les autres, <b>sauf</b> situations à risque ou situations particulières.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Informé - Evaluer la consommation et rappeler les seuils OMS.</b></li> </ul> <p>Le conseil minimal entraîne à lui seul près de 10% de réduction de consommation.</p>
<b>III - CONSOMMATION A RISQUE</b>		
<p><b>A - Consommation qui ne dépasse pas les seuils OMS, <u>mais dans</u> des situations à risque :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Grossesse / allaitement,</li> <li>➤ travail sur machine / conduite automobile,</li> <li>➤ pathologies qui contre-indiquent la consommation d'alcool : (épilepsie, diabète, cirrhose, chimiothérapie, hépatites ...).</li> </ul>	<p><b>A - Comportements à risque</b> pouvant entraîner des dommages pour soi ou pour les autres quelque soit la consommation.</p>	<p><b>A- Conseiller l'arrêt de la consommation pendant la situation à risque.</b></p> <p>- Importance à ce stade du repérage, de l'intervention brève et du conseil minimal.</p>
<p><b>B - Consommation supérieure aux seuils OMS.</b></p>	<p><b>B - Risque d'accoutumance, de dépendance, ou de dangerosité croisée</b></p>	<p><b>B - Encouragement à réduire la consommation.</b></p> <p>- Recherche de pathologies secondaires.</p>



## EVALUER LA CONSOMMATION D'ALCOOL

PARLER de leur consommation d'alcool à tous les patients  
EVALUER LES RISQUES - CONSEILLER

fiche N°2-b-

CONSOMMATION ET CIRCONSTANCES DE CONSOMMATION	CLASSEMENT RISQUES	CONDUITE A TENIR
<b>IV - ABUS</b>		
<b>Consommation répétée malgré la constatation de dommages somatiques, psychoaffectifs ou sociaux ...</b>	Induit des dommages immédiats ou différés dans le temps : pour le sujet lui-même ou pour l'entourage.	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <b>Encourager à la réduction de la consommation.</b></li><li>➤ <b>Recommander le sevrage.</b></li></ul>
<b>V – DEPENDANCE</b>		
<p><b>TOLERANCE =</b> majoration des quantités pour obtenir l'effet recherché ou effet diminué avec des quantités stables.</p> <p><b>A) Dépendance psychique :</b> <b>Impossibilité de modérer sa consommation ++, de la contrôler, de l'arrêter.</b></p> <p><b>B) Dépendance physique :</b> - sueurs, tremblements matinaux, irritabilité, cauchemars = syndrome de sevrage, - augmentation du temps passé à récupérer des effets de l'alcool.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Envie irrépressible de boire = craving (pulsion incontrôlable).</li><li>- Consommation d'alcool supérieure ou plus longue que prévue.</li><li>- Consommation persistante malgré les dommages physiques et psychiques induits par l'alcool.</li><li>- Echec des efforts pour arrêter, contrôler ou réduire la consommation.</li><li>- Abandon, réduction des activités sociales, occupationnelles ou de loisirs.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Dommages immédiats et visibles</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <b>SEVRAGE IMPERATIF</b></li></ul> <p><b>- préférentiellement en ambulatoire avec accompagnement médical.</b></p>