**Avaliação de suspensão para a escala do álcool do Instituto Clínico CIWA-Ar**

**NÁUSEAS E VÔMITOS: Pergunte "você sente dor de estômago? Vomitou?" Observação.**

* Sem náusea nem vômito (0 pontos)
* Náusea suave sem vômito (1 ponto)
* (2 pontos)
* (3 pontos)
* Náusea intermitente com elevações secas (4 pontos)
* (5 pontos)
* (6 pontos)
* Náusea constante, elevações secas frequentes e vômito (7 pontos)

**TREMOR: Braços estendidos e dedos separados. Observação.**

* Nenhum tremor. (0 pontos)
* Não visível, mas pode ser sentido na ponta dos dedos (1 ponto)
* (2 pontos)
* (3 pontos)
* Moderado, com os braços do paciente estendidos (4 pontos)
* (5 pontos)
* (6 pontos)
* Severo, mesmo com os braços não estendidos (7 pontos)

**SUOR PAROXISMAL: Observação.**

* Nenhum suor visível (0 pontos)
* Suor muito pouco perceptível, palmas úmidas (1 ponto)
* (2 pontos)
* (3 pontos)
* Gotas de suor evidentes na testa (4 pontos)
* (5 pontos)
* (6 pontos)
* Suor encharcado (7 pontos)

**ANSIEDADE: Perguntar: "você se sente nervoso?" Observação.**

* Nenhuma ansiedade, com tranquilidade (0 pontos)
* Levemente ansioso (1 ponto)
* (2 pontos)
* (3 pontos)
* Moderadamente ansioso, ou ponderado, então se supõe a ansiedade (4 pontos)
* (5 pontos)
* (6 pontos)
* Equivalente a estados de pânico agudo, como visto em delírio severo ou reações esquizofrênicas agudas (7 pontos)

**AGITAÇÃO: Observação.**

* Atividade normal (0 pontos)
* Um pouco mais que a atividade normal (1 ponto)
* (2 pontos)
* (3 pontos)
* Inquietação moderada (4 pontos)
* (5 pontos)
* (6 pontos)
* Movimento para frente e para trás durante a maioria da entrevista ou se debate constantemente (7 pontos)

**PERTURBAÇÕES PALPÁVEIS: Perguntar "Você sente coceira, sensações de agulha, de queimação, enfraquecimento ou sente como se tivesse algum bichinho andando embaixo da pele?" Observação.**

* Nenhuma (0 pontos)
* Coceira bem suave, sensação de picadas de agulha, queimação ou enfraquecimento (1 ponto)
* Coceira suave, sensação de picadas de agulha, queimação ou enfraquecimento (2 pontos)
* Coceira moderada, sensação de picadas de agulha, queimação ou enfraquecimento (3 pontos)
* Alucinações moderadamente severas (4 pontos)
* Alucinações severas (5 pontos)
* Alucinações extremamente severas (6 pontos)
* Alucinações contínuas (7 pontos)

**DISTÚRBIOS AUDITIVOS: Perguntar "você está mais consciente aos sons ao seu redor? Eles são rudes? Eles assustam você? Você ouve algo que o perturba? Ouve coisas que você sabe que não estão lá? Observação.**

* Não está presente (0 pontos)
* Crueldade bem suave ou capacidade de assustar (1 ponto)
* Crueldade suave ou capacidade de assustar (2 pontos)
* Crueldade moderada ou capacidade de assustar (3 pontos)
* Alucinações moderadamente severas (4 pontos)
* Alucinações severas (5 pontos)
* Alucinações extremamente severas (6 pontos)
* Alucinações contínuas (7 pontos)

**DISTÚRBIOS VISUAIS: Perguntar "A luz parece muito brilhante? A cor está diferente? Machuca os olhos? Você vê algo que o perturba? Vê coisas que você sabe que não estão lá? Observação.**

* Não está presente (0 pontos)
* Sensibilidade bem suave (1 ponto)
* Sensibilidade suave (2 pontos)
* Sensibilidade moderada (3 pontos)
* Alucinações moderadamente severas (4 pontos)
* Alucinações severas (5 pontos)
* Alucinações extremamente severas (6 pontos)
* Alucinações contínuas (7 pontos)

**DOR DE CABEÇA, CABEÇA CHEIA: Perguntar "Você sente algo diferente na cabeça? Parece como se tivesse uma banda em volta da cabeça?" Não classifique como tontura ou delírio. Ao contrário, classifique a severidade.**

* Não está presente (0 pontos)
* Bem suave (1 ponto)
* Leve (2 pontos)
* Moderada (3 pontos)
* Moderadamente grave (4 pontos)
* Grave (5 pontos)
* Muito grave (6 pontos)
* Extremamente grave (7 pontos)

**ORIENTAÇÃO E TURVAÇÃO DOS SENTIDOS: Perguntar "Que dia é hoje? Onde você está? Quem sou eu?" Fazer as contas por três.**

* Orientado e pode fazer adições em série (0 pontos)
* Não pode fazer adições em série ou não tem certeza sobre a data. (1 ponto)
* Desorientado pela data em até dois dias corridos (2 pontos)
* Desorientado pela data em mais de dois dias corridos (3 pontos)
* Desorientado em local e/ou pessoa (4 pontos)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Interpretação da classificação de CIWA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **0 - 9 Pontos:** | Crise bem suave |
| **10 - 15 Pontos:** | Crise suave |
| **16 - 20 Pontos:** | Crise modesta |
| **21 - 67 Pontos:** | Crise severa |