

# Échelle de gravité de la dépendance SDS

Cachet du médecin

Afin de mesurer le degré de dépendance psychique envers un traitement à visée antimigraineuse, il est préconisé d'utiliser l'échelle de gravité de la dépendance (the Severity of Dependence Scale). Il s'agit d'un instrument validé utile pour dépister et évaluer un éventuel abus médicamenteux ou le risque de développer un abus chez des patients souffrant de maux de tête.

L'abus médicamenteux peut être à l'origine de Céphalées par Abus Médicamenteux (CAM). Il peut également aggravé les maux de tête préexistants et être à l'origine d'effets indésirables, de surdosage et d'interactions médicamenteuse.

Cet outil permet à votre médecin de mieux percevoir votre situation et d'envisager un possible sevrage dans les meilleurs conditions.

## Mode d'emploi :

- L'évaluation peut être réalisée soit par le patient avant la consultation (auto-questionnaire) ou par le praticien (hétéro-questionnaire)
- Remplacez dans les énoncés : « traitement » par le nom du médicament évalué
- Pour chacune des cinq questions, veuillez entourer la réponse la plus appropriée, telle qu'elle s'appliquait à votre consommation médicamenteuse
- Additionner le total des 5 réponses
- **Résultats** : l'interprétation suivante peut-être proposée : un score  $\geq 5$  présente une sensibilité et une spécificité optimale pour déterminer la présence de l'abus médicamenteux

**Nom et prénom :**

**Date de réalisation :**

**Score obtenu :**



**1. Pensez-vous que votre consommation de traitement contre les maux de tête était hors de contrôle ?**

Jamais ou presque jamais	0
Parfois	1
Souvent	2
Toujours ou presque toujours	3

**2. La perspective de manquer de votre traitement vous a-t-elle rendu inquiet ou anxieux ?**

Jamais ou presque jamais	0
Parfois	1
Souvent	2
Toujours ou presque toujours	3

**3. Vous êtes-vous inquiété de l'utilisation de votre traitement contre les maux de tête ?**

Jamais ou presque jamais	0
Parfois	1
Souvent	2
Toujours ou presque toujours	3

**4. Auriez-vous aimé pouvoir arrêter le traitement ?**

Jamais ou presque jamais	0
Parfois	1
Souvent	2
Toujours ou presque toujours	3

**5. Dans quelle mesure avez-vous eu des difficultés à arrêter ou à vous passer du traitement contre les maux de tête ?**

Pas difficile	0
Assez difficile	1
Très difficile	2
Impossible	3