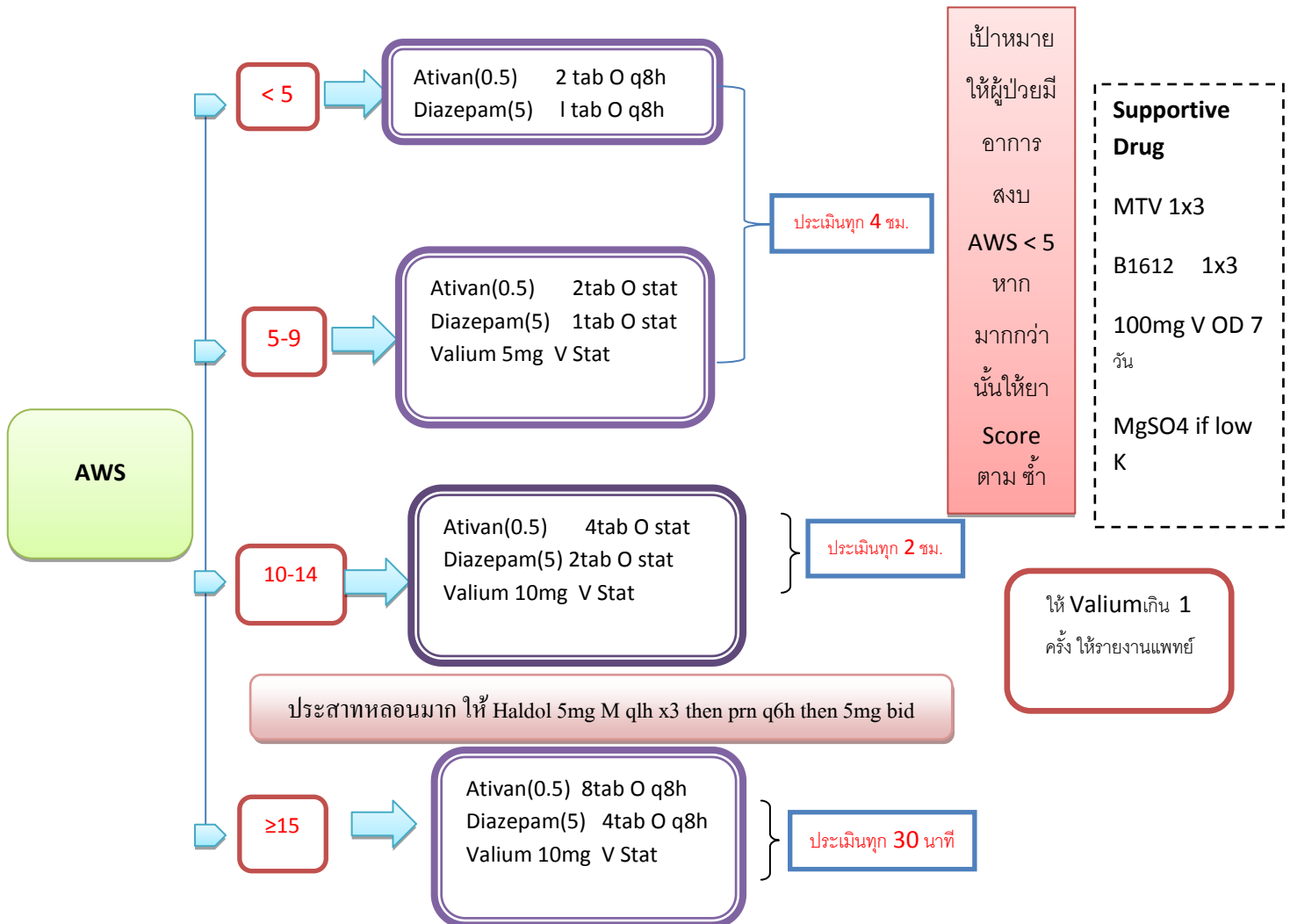


Alcohol withdrawal treatment



ตารางประเมิน Alcohol withdrawal scale (AWS ใน Form KKH CPG)

Care Map for Alcohol withdrawal khukhan hospital

| กิจกรรม | วันแรก | วันที่ 2-7 |
|------------------|---|---|
| Diagnosis | <p>Complete examination โดยเฉพาะต้องระวังเกี่ยวกับ CNS ,cardiovascular ,GI tract ,Infection on top และ Psychiatric problem Alcohol related complication</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nervous system : withdrawal , Cognitive impairment, Cerebella degeneration Peripheral neuropathy <input type="checkbox"/> Cardiovascular system: Cardiac arrhythmias, Chronic cardiomyopathy , Hypertension <input type="checkbox"/> Liver : Fatty liver , Alcoholic hepatitis , Cirrhosis <input type="checkbox"/> Gastrointestinal tract : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Esophagus: Chronic inflammation , Malignant neoplasm , Mallory-Weiss tears Esophageal varices ➤ Stomach: Gastritis , Peptic ulcer disease ➤ Pancreas : Acute pancreatitis , Chronic pancreatitis <input type="checkbox"/> Other medical problem : Hepatoma , Pneumonia ,TB Other infection <input type="checkbox"/> Psychiatric : Depression , Anxiety , Suicide <input type="checkbox"/> Behavioral and psychosocial : Injuries , Violence, Crime , Child or partner abuse , Tobacco, other drug abuse, Unemployment , Legal problems | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Observe withdrawal symptom ต่อ และ risk withdrawal โดยเฉพาะ sympathetic over activity ที่ต้องปรับยาคือ Tremor ,Anxiety , Insomnia |

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| <p>Investigation</p> | <ul style="list-style-type: none"> □ CBC :Leukocytosis $\geq 12,000$ or $\leq 4,000$ hct< 28 % for monitor sign sepsis and bleeding □ Hyperglycemia /hyperglycemia: กรณีที่ผู้ป่วยยังไม่มี DTX ที่ ER กรณี suspected sepsis ให้เจาะ DTX ได้เลย keep 80- 150 if < 80 or > 150 notify □ UA □ LFT and PT /INR for monitor liver intoxication □ Electrolyte : Hypokalcemia ,hypomagnesaemia □BUN /Cr for detect Azotemia | |
| <p>Treatment</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➢ Benzodiazepines as CPG : Chlordiazepoxide ,Diazepam ,Lorazepam ➢ β-Blockers : Atenolol , Propranolol if hypertension or HR > 100 /min\ ➢ Antiepileptics : ในกรณีที่ ชักมากกว่า 2 ครั้ง Carbamazepine 200 mg, PO q 6-8 hr | <p>Observe S/E medication :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Confusion, oversedation, respiratory depression ฌ Dizziness, fatigue (Diazepam) ➢ Hypotension : bradycardia from B block |

Care Map Alcohol withdrawal IPD


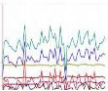




| กิจกรรม | วันแรก | วันที่ 2-7 |
|----------------------|---|--|
| Diagnosis | <p>กรณีที่มี seizure จาก ER ให้ closed observe</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ V/s q 15 min * 2 ▪ V/s q 30 min * 2 ▪ V/s q 30 min จนกว่า stable ▪ Pulse oximetry × 24 hr notify if O₂ saturation <92% ▪ HR ; notify if heart rate <50 or >100 ▪ Respiratory rate <8 or >20 ▪ SBP <90 or >150 mm Hg ▪ Fever > 38 or < 36 c <p>➤ Monitor AWS observe score ตาม CPG :Monitor อาการ ไข้ สั่น กระสับกระส่าย เหงื่อออก กังวล และอาการหลอน</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Monitor AWS observe score ตาม CPG • Observe psychiatric disorder : hallucination ,delirium • Follow up metabolic disturbance |
| Investigation | <p>➤ Common : Notify แพทย์กรณี lab ที่แพทย์ ER ยังไม่ Note assessment and management (A & P)</p> <p>➤ ให้ print baseline lab กรณีผู้ป่วยที่เคย investigation Notify lab อื่น ๆ ที่แพทย์ยังไม่มี A &P จาก ER</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Leukocytosis : ≥ 12,000 or ≤ 4,000 □ UA Leukocytosis □ Cr >1.5 □ Hyperglycemia /hyperglycemia: กรณีที่ผู้ป่วยยังไม่มี DTX ที่ ER กรณี suspected sepsis ให้ เจาะ DTX ได้เลย keep 80- 150 if < 80 or > 150 notify □ Electrolyte : Hypokalcemia keep K 4-5 □ Anemia ถ้า hct < 28 % observe hct notify | <p>➤ ประเมินติดตามการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นหรือแย่ลงจากวันแรก</p> <p>➤ Review lab เพื่อประโยชน์ในการติดตาม Early warning sing of worsening ต่อจนกว่าจะ stable</p> |

Review 5 มกราคม 2564

| | | |
|--|---|--|
| | <p>แพทย์ได้สั่งเกณฑ์ว่า ซึ่ดลง</p> <p><input type="checkbox"/> Film CXR กรณีที่มี pneumonia หรือ aspiration precaution</p> | |
| <p>การพยาบาล</p> | <p>➢ ประเมิน AWS</p> <p>➢ Medication ตาม doctor order</p> | <p>Observe S/E medication :</p> <p>➢ HR ; notify if heart rate <50 or >100</p> <p>➢ Respiratory rate <8 or >20</p> <p>➢ SBP <90 or >150 mm</p> <p>➢ Fever > 38 or < 36 c</p> <p>จาก respiratory depression หรือ sign sepsis หรือจาก withdrawal symptom</p> |
| <p>การจำหน่ายและการนัดติดตามการรักษา</p> <p>D/C plan</p> | <p><input type="checkbox"/> แพทย์</p> <p><input type="checkbox"/> เภสัชกร</p> <p><input type="checkbox"/> พยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> คลินิกเล็กสุรา</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ</p> | |

Review 5 มกราคม 2564

โรงพยาบาลหูกขาน
 ใบบำสั่งการรักษาของแพทย์

| Progress note | ORDER FOR ONE DAY | | ORDER FOR CONTINUATION | | |
|--|-------------------|---|------------------------|--------|----------------------|
| | DATE / HOUR | Orders | DATE / HOUR | Orders | Date of / HOUR |
| Diagnostic Observe level toxic Evaluation  รังเหิงออออก    กระสาย  6.ประสาทหลอน  | | <input type="checkbox"/> Nervous system :withdrawal , Cognitive impairment, Cerebella degeneration/..... Peripheral neuropathy <input type="checkbox"/> Cardiovascular system: Cardiac arrhythmias, cardiomyopathy ,HT /..... <input type="checkbox"/> Liver : Fatty liver , Alcoholic hepatitis , Cirrhosis/..... <input type="checkbox"/> Gastrointestinal tract : ➤ Esophagus:..... ➤ Stomach: ➤ Pancreas :..... <input type="checkbox"/> Other medical problem :Hepatoma , Pneumonia ,TB..... <input type="checkbox"/> Psychiatric : Depression , Anxiety , Suicide | | | |
| | | 1. เฉพาะมือ 2. ใบหน้า/อก 3. ทั้งตัว 4. เปียกเสื้อผ้า, ที่นอน 1. เวลาจับของ 2. บางเวลา 3. ตลอดเวลา/ไม่มาก 4. ตลอดเวลา/มาก 1. หลุกหลิก 2. ตกใจง่าย 3. หวาดกลัว 4. วิดกแบบควบคุมไม่ได้ 1. หงุดหงิด 2. ผุดลุกผุดนั่ง 3. นิ่งได้ช่วงสั้นๆ 4. ว่ายน้ำตลอดเวลา 1. 37.1-37.5 C 2. 37.6-38.0 C 3. 38.1-38.5 C 4. > 38.5 C 1. เห็น/ได้ยินครั้งคราว 2. ช่วงสั้นๆ 3. เกือบตลอดเวลา 4. ไม่รู้ทั้ง 3 อย่าง | | | |
| Name of patient | Age | | Hospital number | | |

Review 5 มกราคม 2564

| Department of service | WARD | Attending Physician |
|-----------------------|------|---------------------|
|-----------------------|------|---------------------|

F-MED-001 (แก้ไขครั้งสุดท้าย 13/12/61)