

## Alcohol withdrawal seizure management

### บทบาทของพยาบาล

1. ส่วนใหญ่จะเกิดเร็ว คือภายใน 6 ชั่วโมง ไม่เกิน 2 วันแรกหลังหยุดดื่มมักพบในผู้ที่ดื่มสุรามานาน  
ตามลักษณะการชักส่วนมากชักครั้งเดียว หรือ 2-3 ครั้งห่างกัน 5 นาทีถ้าชักต่อเนื่องต้องหาสาเหตุอื่น  
รวมทั้งสาเหตุในสมองเสมอ
2. ให้ส่งสัยทุกรายที่มีประวัติการดื่มสุรา และมักจะมี Autonomic hyperactivity ชัด PR > 120 /min  
Hypertension ,agitation ,disorientation คือ ภาวะสับสน ไม่รู้วันเวลา สถานที่ ไม่อยากอาหารคลื่นไส้  
อาเจียน ท้องเสีย → V/S q 15 min x 4 → q 30 min x 4 V/S q 1hr x 2 then if stable as usual
3. ให้ตรวจ DTX ถ้ามี hypoglycemia ให้ B1 100 mg iv ก่อนให้ 50% glucose 1 amp iv push
4. เปิดเส้นให้ iv และเจาะเลือดเพื่อ tube เพื่อส่ง lab ชุกเงิน
5. EKG ทุกราย เพื่อประเมิน infarction และ cardiac arrhythmia

เวลา	Vita Signs						ประ เภท ผู้ป่วย	ปัญหา/การ วินิจฉัยทางการ พยาบาล/ข้อมูล สนับสนุน/เกณฑ์ การประเมิน	การวางแผนและปฏิบัติการพยาบาล
	T	P	R	B P	P S	O2 sat.			
Start At....									<input type="checkbox"/> Notify แพทย์ iv line ,oxygen support ประวัติ underlying co-morbid ที่สำคัญ DM, HT, steroid abuse Family epilepsy
15 min									<input type="checkbox"/> DTX stat และให้ B1:100 mg iv stat หลังจากนั้นให้ 50 % glucose 1 amp iv ถ้า DTX < 80 mg %  <input type="checkbox"/> <b>Lab Emergency</b> : Blood sugar, CBC, blood electrolyte, Cr EKG  <input type="checkbox"/> Lab ส่งปกติ → Notify แพทย์เพื่อส่ง
15 min									<input type="checkbox"/> IV fluid resuscitation  <input type="checkbox"/> Valium 10 mg iv prn for seizure

Review 5 มกราคม 2564

30 min									<input type="checkbox"/> ชักประวัติญาติเพิ่มเติม
60 min									<input type="checkbox"/> ตาม lab Emergency และ notify แพทย์
กรณี ควร refer	1] DTs ที่มีอายุมากกว่า 40 ปี มีไข้สูงลอย (>39 °C) 2] hemodynamic instability 3] มีโรคหัวใจ (heart failure, arrhythmia, angina, myocardial ischemia, recent myocardial infarction) 4] marked acid-base disturbances, severe electrolyte defect								5] respiratory insufficiency on ETT tube 6] signs of GI pathology (GI bleeding, hepatic pre-coma, pancreatitis) 7] severe Rhabdomyositis with renal insufficiency
									พยาบาลผู้ ประเมิน.....
ชื่อ.....อายุ.....ปี HN.....AN.....									