



Order สำหรับผู้ป่วย Alcohol withdrawal

ประเมิน AWS แรกในวันที่ เวลา ได้ AWS = คะแนน

Date	One day	Continue
	<input type="checkbox"/> Admit ward..... <input type="checkbox"/> CBC, BUN, Creatinine, Electrolyte, Calcium, Magnesium, Phosphate, LFT <input type="checkbox"/> NSS 1,000 ml iv drip.....ml/hr <input type="checkbox"/> 5%D/N/2 1,000 ml iv dripml/hr <input type="checkbox"/> 10% D/N/2 1,000 ml iv dripml/hr <input type="checkbox"/> DTX every 6 hr keep 80-180mg% <input type="checkbox"/> DTX premeal & hs keep 80 -180 mg%	<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> Regular diet <input type="checkbox"/> Record vital sign, AWS <p style="text-align: center;"><u>Medication</u></p> <p>ให้ Lorazepam (1mg) ตาม AWS แรกรับ โดย</p> <input type="checkbox"/> ถ้า AWS 0-4 : ให้ Lorazepam (1mg) Sig 1 tab oral เช้า และ 1 tab oral hs <input type="checkbox"/> ถ้า AWS 5-8 : ให้ Lorazepam (1mg) Sig 1 tab oral qid pc and hs <input type="checkbox"/> ถ้า AWS ≥ 9 : ให้ Lorazepam (1mg) Sig 2 tab oral qid pc and hs <p>- Record AWS</p> <p>ถ้า AWS 0-4 : ให้ observe , record ต่อทุก 4 hr ถ้า AWS 5-8 : ให้ lorazepam (1mg) 1tab record ต่อทุก 2 hr ถ้า AWS 9-14 : ให้ diazepam 10mg iv + monitor O₂sat และ EKG record ต่อทุก 1 hr ถ้า AWS ≥ 15 : ให้ diazepam 10mg iv + monitor O₂sat และ EKG record ต่อทุก 15 นาที</p> <p>** ถ้าผู้ป่วยได้ diazepam 10mg iv ติดต่อกัน 3 ครั้ง ให้ notify แพทย์ **</p> <input type="checkbox"/> Thiamine 100mg iv OD x 3 วัน



แบบประเมินความรุนแรงอาการถอนพิษสุราด้วยเครื่องมือ AWS

ALCOHOL WITHDRAWAL SCALE		ชื่อ:										
		อายุ:					ปี HN:					
		ตีก: เพศ: ชาย หญิง										
วันที่ดื่มครั้งสุดท้าย:/...../.....		วันที่										
เวลาAM/PM		เวลา										
เหงื่อ	0 ไม่มีเหงื่อ 1 ขึ้นเฉพาะที่ฝ่ามือ 2 ฝ่ามือขึ้น มีเม็ดเหงื่อตามใบหน้าตามตัว 3 เหงื่อเปียกขึ้นไปทั้งตัว 4 เหงื่อออกอย่างมากจนเสื้อผ้าเปียก											
สั่น	0 ไม่มีอาการสั่น 1 สั่นเฉพาะเวลาขึ้นมือไปจับสิ่งของ 2 มีมือสั่นเล็กน้อยตลอดเวลา 3 มีมือสั่นอย่างมากตลอดเวลา											
วิตกกังวล	0 สงบ ไม่มีอาการวิตกกังวล 1 รู้สึกไม่ค่อยสบายใจ 2 รู้สึกหวาดหวั่น ตกใจง่าย 3 วิตกกังวล กลัว สงบได้ยาก 4 ควบคุมอาการวิตกกังวลไม่ได้ panic											
กระสับกระส่าย	0 ปกติ 1 ง่วงนอน อยู่ไม่นิ่ง 2 พลิกตัวไปมา ไม่สามารถนอนพักนิ่งๆ ได้ 3 กระสับกระส่าย พักได้ช่วงสั้นๆ 4 กระสับกระส่ายมาก ไม่สามารถอยู่นิ่งๆ ได้											
อุณหภูมิ	0 อุณหภูมิ 37.0 °C หรือน้อยกว่า 1 อุณหภูมิ 37.1 °C ถึง 37.5 °C 2 อุณหภูมิ 37.6 °C ถึง 38.0 °C 3 อุณหภูมิ 38.1 °C ถึง 38.5 °C 4 อุณหภูมิ 38.6 °C หรือมากกว่า											
ประสาทหลอน V= ภาพหลอน T= มีอะไรไต่ตามตัว A= หูแว่ว	0 ไม่มี 1 มีบ้าง แต่รู้ตัว 2 มีเป็นช่วงสั้นๆ เชื้อบ้าง 3 มีบ่อยๆ รู้สึกทุกขทรมาน 4 ไม่รับรู้ความเป็นจริง											
การรับรู้ บุคคล วันเวลา สถานที่	0 รับรู้ได้ดี 1 ไม่แน่ใจเรื่องวันเวลา 2 ไม่แน่ใจเรื่องวันเวลา และสถานที่ 3 ไม่แน่ใจเรื่องวันเวลา สถานที่ และบุคคล 4 เสียการรับรู้											
คะแนนรวม AWS												
ความดันโลหิต												
ชีพจร												
อัตราการหายใจ												
ระดับความรู้สึกตัว	1 ตื่น รู้ตัวดี ฟังคำสั่งได้ 2 สับสนตอบสนองต่อเสียง 3 ซึม ตอบสนองต่อความเจ็บปวด 4 Semi-comatose 5 Comatose											
Pupils + reacts - no reaction	Size in mm											
B brisk S Sluggish	Reaction (Right/Left)											
ยาที่ให้เพิ่ม												
Nurse Initials												

Scale
(mm)

1 •

2 •

3 •

4 •

5 •





Alcohol withdrawal scale (AWS)

อุณหภูมิ

$\leq 37^{\circ}\text{C}$	ให้ 0 คะแนน
37.1 - 37.5 $^{\circ}\text{C}$	ให้ 1 คะแนน
37.6 - 38 $^{\circ}\text{C}$	ให้ 2 คะแนน
38.1 - 38.5 $^{\circ}\text{C}$	ให้ 3 คะแนน
$\geq 38.6^{\circ}\text{C}$	ให้ 4 คะแนน

เหงื่อ

ไม่มีเหงื่อ	ให้ 0 คะแนน
พบเหงื่อที่ฝ่ามือหรือใบหน้า	ให้ 2 คะแนน
พบเหงื่อทั่วตัว จนเสื้อผ้าเปียก	ให้ 4 คะแนน

อาการสั่น

ไม่มีอาการสั่น	ให้ 0 คะแนน
เหยียดแขน แล้วมือสั่น	ให้ 1 คะแนน
สั่นเกือบตลอดเวลา	ให้ 2 คะแนน

ความวิตกกังวล และความกระสับกระส่าย

นอนพักได้	ให้ 0 คะแนน
พลิกตัวไปมาหรือพักได้ถ้าแนะนำ	ให้ 2 คะแนน
พยายามลงจากเตียง	ให้ 4 คะแนน

ประสาทหลอน

ไม่มีประสาทหลอน	ให้ 0 คะแนน
มีหูแว่ว ตอบวกวนไม่ตรงคำถาม พักได้ถ้าแนะนำ	ให้ 1 คะแนน
มีหูแว่วเยอะ ตะโกนเสียงดัง	ให้ 3 คะแนน

Orientation

ตอบตรงคำถาม พักหลับได้	ให้ 0 คะแนน
ตอบผิด 1 อย่าง	ให้ 1 คะแนน
ตอบผิด > 1 อย่าง หรือพูดสับสน	ให้ 3 คะแนน

สรุปขั้นตอนสำหรับการประเมิน

- วัด vital sign
- สอบถามอาการทั่วไป หรือถามว่าทราบไหมว่าพักอยู่ที่ไหน
- สอบถามว่ามีอาการหูแว่ว หรือภาพหลอนไหม
- ดูว่าร่างกายสั่นไหม ถ้าไม่ชัดให้ลองยกแขน (ถ้า restraint ดูว่ายังพยายามขยับแขนขาไปมาไหม)
- ดูใบหน้า และตามเสื้อผ้าว่ามีเหงื่อไหม
- ตรวจการตอบสนองต่อแสงของ pupil



แนวทางการ discharge ผู้ป่วย

1 แนะนำให้ผู้ป่วยหยุดดื่มสุรา

1.1 กรณีอาการสงบ : AWS ก่อน discharge ได้ 0-4 คะแนน

- ถ้าผู้ป่วยพร้อมเลิกสุราตามแพทย์เจ้าของไข้แนะนำ ให้แพทย์เจ้าของไข้ติดตามอาการต่อได้เลย
- ผู้ป่วยยังต้องการกลับไปดื่มสุราหลังแพทย์เจ้าของไข้แนะนำ พิจารณาปรึกษาจิตแพทย์

1.2 กรณีอาการยังไม่สงบ : AWS ก่อน discharge ได้ ≥ 5 คะแนน

- พิจารณาปรึกษาจิตแพทย์

** กรณีเป็นผู้ป่วยต่างอำเภอ ให้คำแนะนำผู้ป่วยบำบัดสุราต่อที่โรงพยาบาลชุมชน **

2 การให้ยากลับบ้าน

: ให้ยา Lorazepam ต่อ โดยลดขนาดลง 25-50% ต่อวัน จากช่วง admit และหยุดยาได้ภายใน 7-10 วัน

: ให้ยา Thiamine (100mg) 1x2 กินต่อ 7-14 วัน