



BASIC ALCOHOL ADDICTION TREATMENT

นพ.ปฏิพัทธ์ อัดชู

เวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน

ICAP III , BSP Practitioner

รองผอ. รพ.ธัญญารักษ์ขอนแก่น

หัวข้อวันนี้

- ตัวอย่างเคส
 - โรคสมองติดยา
 - การใช้ยารักษา
 - เมาสูรา
 - ขาดสุรา
-

1.นายฟ.นามสมมุติ

- ดื่มสุราประจำ ภรรยาพามาบำบัด ครั้งที่ 10
 - พบท่านที่ **OPD** ท่านจะอย่างไร?
 - ประเมิน
 - ชักประวัติ ตรวจร่างกาย
 - วินิจฉัย
 - รักษา
-

1.1 นายฟ.นามสมมุติ

- ตี๋มสุราประจำ ภรรยาพามาบำบัต ครั้งที่ 10
- ชักเกร็ง1วันก่อนนมารพ. ท่านจะทำอย่างไร?
 - ประเมิน
 - ชักประวัติ ตรวจร่างกาย
 - วินิจฉัย
 - รักษา

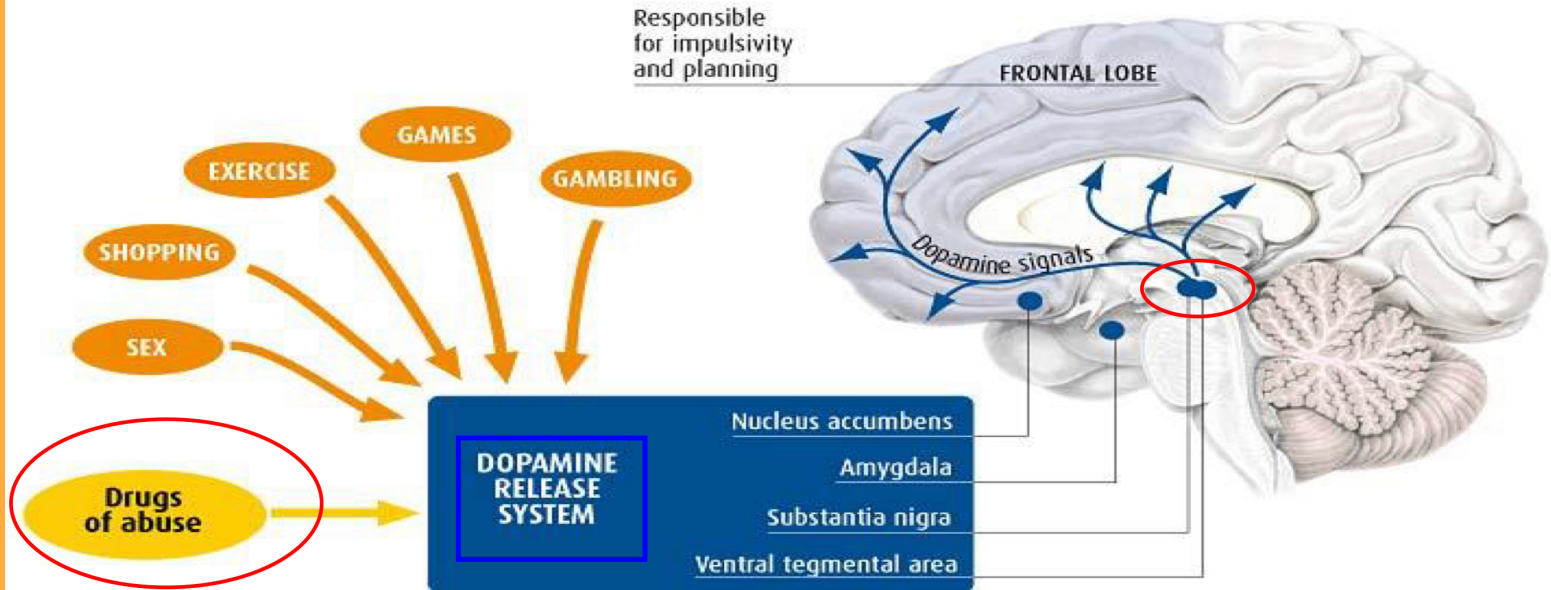
โรคสมองติดยา คือ?

- โรคสมองเรื้อรังที่กลับมาเป็นซ้ำ
 - โรคเรื้อรังเช่น เบาหวาน ความดัน ไขมัน
- วงจรการเกิดโรคนั้นมีปัจจัยซับซ้อน
 - "รู้ว่าไม่ดี แต่ห้ามตัวเองไม่ได้"

สมองและวงจรการรับรางวัล

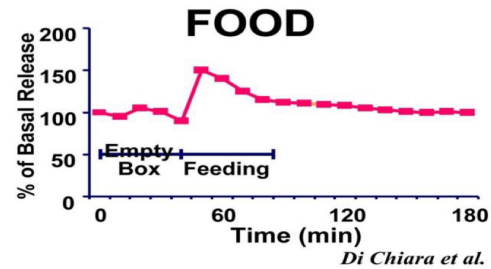
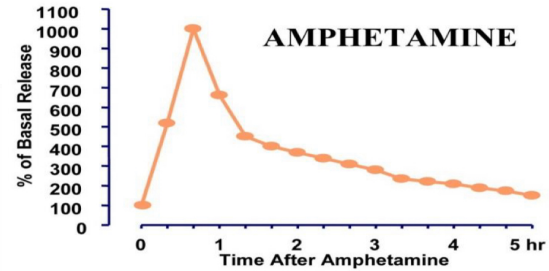
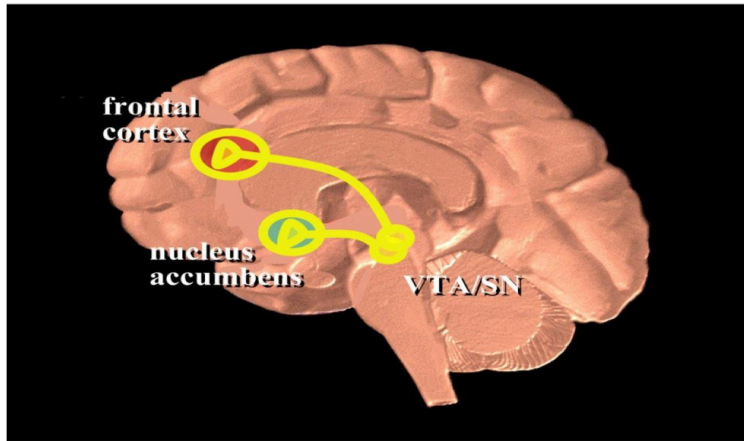
THE MANY TRIGGERS OF ADDICTION

Drugs of abuse and excessive behaviours seem to trigger a similar rise in dopamine release in the reward circuits of the brain – a crucial step on the way to addiction

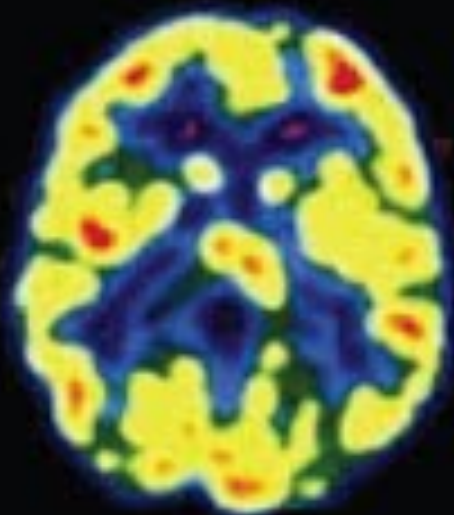


ฮอร์โมน โดปามีน

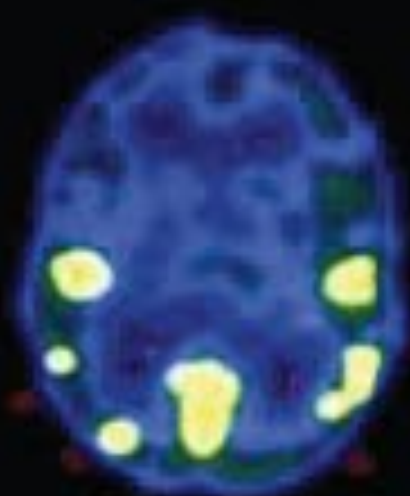
Dopamine Neurotransmission



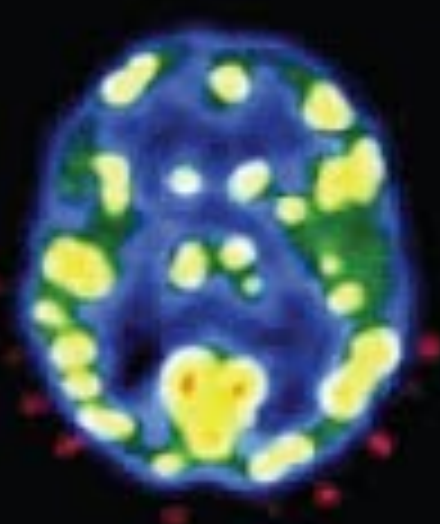
No Drug Use



Cocaine Addiction:
10 Days Without Cocaine



Cocaine Addiction:
100 Days Without Cocaine

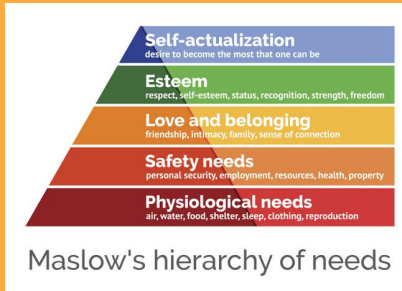


Brain

- Brain Stem
 - หัวใจเต้น หายใจ นอน
- Cerebral Cortex
 - Thinking and Judgement
- Limbic System
 - Brain's Reward Circuit
 - DOPAMINE
 - Reward
 - Euphoric Effect
 - สิ่งสำคัญในชีวิต
- Natural Reward
 - กิน ขับถ่าย
 - เพศสัมพันธ์
 - นอนหลับ
 - ทำงาน
 - ออกกำลังกาย
 - อ่านหนังสือ

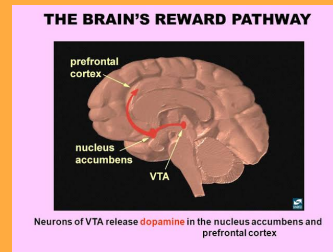


Maslow's hierarchy of needs



Bio,psycho,social problem

Alcohol and Drugs Addiction





How to Treatment



1

Classify severity by using V2 or ASSIST
Assessed physical, psychological ,social
problems ,motivation to change and
family functioning.

2

Monitor withdrawal, intoxication and
physical and mental complications. 3-14
days until patients recover & readiness to
move on to rehabilitation

3

Categorized by dependence severity
Providing evidence-based interventions

4

F/U at least 4-7 times within a year.
appointments at hospital, home visit by
PCU staff or continuum care by
community leaders and village health
volunteer

People with drug related problems have multiple service needs across ranges of socio-economic areas

แบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา
AUDIT : Alcohol Use Disorders Identification Test

ชื่อ..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ..... ปี

วันที่ประเมิน...../...../..... เลขที่(HN).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

คำชี้แจง : คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์การดื่มสุราในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา โดยสุรา หมายถึงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด ได้แก่

เบียร์ เหล้า สาโท กระแช่ วิสกี้ สเปย์ไวน์ เป็นต้น ขอให้ตอบตามความเป็นจริง

[illegible]

ប្រសិនបើទទួលបាន ការវិភាគ ពីអង្គការស្រាវជ្រាវ និងស្ថាប័ន ទាក់ទង, ឆ្នាំ ២០២០

การเทียบปริมาณแอลกอฮอล์ในเครื่องดื่มเป็นดื่มมาตรฐาน (Standard Drink) ในคำตอบข้อ 2 และ 3 ของ AUDIT
หนึ่งดื่มมาตรฐานเท่ากับแอลกอฮอล์ 10 กรัม

๓. เหล็กแผ่น 30 ดีที : 2 เท่าใหญ่ หรือ 30 ๐๐ = 1 ดีทีมาตรฐาน
 ๔. เหล็ก 16 มม 390 ๐๐ : 1/๖ แบน = 3 ดีทีมาตรฐาน, ๖ แบน = 6 ดีทีมาตรฐาน, 1 แบน = 12 ดีทีมาตรฐาน
 ๕. เหล็ก 17 มม 700 ๐๐ : 1/๖ รวด = 6 ดีทีมาตรฐาน, 1/๖ รวด = 12 ดีทีมาตรฐาน, 1 รวด = 24 ดีทีมาตรฐาน
 ๖. เหล็กยาว 40 ดีที : 1 เม็ก หรือ 80 ๐๐ = 1.5 ดีทีมาตรฐาน
 ๗. เหล็ก 5 นิ้ว เหล็กกลม อลูมิเนียม หรือ เหล็ก ยาวหรือ กว้างเท่า : 1/๖ กระเบื้องขนาดเดิม = 1 ดีทีมาตรฐาน, 1 รวดใหญ่ 880 ๐๐ = 2.5 ดีทีมาตรฐาน
 ๘. เหล็ก 6.4 นิ้ว กว้าง : 1/๖ กระเบื้อง หรือ 1/3 รวดใหญ่ = 1 ดีทีมาตรฐาน
 ๙. โยวี่ 12 % : 1 นิ้ว 100 ๐๐ = 1 ดีทีมาตรฐาน, โยวี่ลด 1 รวด = 1 ดีทีมาตรฐาน
 ๑๐. เหล็กวู ดู กุหลาบ 10% : 3 เม็กหรือ กว้าง หรือ 160 ๐๐ = 1 ดีทีมาตรฐาน
 ๑๑. สายไฟ สายงาน โยวี่ ๕% : 4 เม็กหรือ กว้าง หรือ 200 ๐๐ = 1 ดีทีมาตรฐาน

ที่สำคัญ อย่าลืมว่าผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมักไม่ทราบปริมาณการดื่มของตนที่ชัดเจน และมักประเมินการดื่มต่ำกว่าความเป็นจริง และเครื่องดื่มแต่ละชนิด แต่ละยี่ห้อมีปริมาณการบริโภคแตกต่างกัน ข้อมูลที่ได้เป็นเพียงการประมาณการดื่มเท่านั้น

การแปลผลคะแนน AUDIT

ระดับความเสี่ยง		แนวทางการรักษา
0-7	ผู้ที่มีแนวโน้มต่ำ Low risk drinker	Alcohol Education: ให้ความรู้เกี่ยวกับปริมาณสุรา และอันตรายที่อาจเกิดขึ้นหากดื่มมากกว่านี้ และรับชมพฤติกรรมทางสุขภาพเพื่อส่งเสริมให้ลดการบริโภคแอลกอฮอล์ ตัวอย่าง: "ให้ฉันกินไวน์หนึ่งแก้วกับเครื่องดื่มอื่นตามสุขภาพ (เช่น 4 แก้ว หรือ 1.5 แก้ว) หรือ 1.5 แก้ว หรือ 2 แก้ว และขอให้คุณดื่มเครื่องดื่มอื่นที่ไม่ใช่แอลกอฮอล์สักแก้วเพื่อไม่ให้ดื่มมากเกินไป" เป็นต้น การให้คำแนะนำเพื่อป้องกันอันตรายเนื่องมาจากการดื่มสุราและเพื่อหลีกเลี่ยงการกลืนพิษแอลกอฮอล์มากเกินไป การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นจากเครื่องดื่ม (เช่น 4 แก้ว หรือ 1.5 แก้ว) และขอให้คุณดื่มเครื่องดื่มอื่นที่ไม่ใช่แอลกอฮอล์สักแก้วเพื่อไม่ให้ดื่มมากเกินไป การให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติที่ถูกต้องและปลอดภัย ในการดื่ม 66 ปี หรือที่น้อยกว่านี้ควรใช้ความระมัดระวัง เช่น การทานอาหารก่อนดื่ม ให้อาบน้ำก่อนนอน หรือให้พักผ่อน ควรปรึกษาแพทย์ ตัวอย่างคำถาม: "คุณดื่มแอลกอฮอล์มากหรือน้อยกว่านี้ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาหรือไม่ในระดับที่เสี่ยง"
8-16	ผู้ที่มีแนวโน้มสูง Hazardous drinker นายแพทย์ควรตรวจหาความเสี่ยงที่ระดับความเสี่ยงที่ค่อนข้างสูงโดยการถามถึงประวัติการดื่มสุรา พฤติกรรมทางสุขภาพ และวิธีที่อาจมีความเสี่ยง	Brief Advice or Special Advice: การให้คำแนะนำแบบสั้น สามารถปฏิบัติได้โดยเจ้าหน้าที่ทุกระดับ 1.การให้ข้อมูลและข้อสนับสนุน ตัวอย่าง: "หากเราไม่พบสัญญาณการบาดเจ็บทางร่างกายหรือสมองอื่นใดเลย เนื่องจากคุณดื่ม...ปริมาณความถี่สูงเกินไป..." 2.การให้ข้อมูลและคำแนะนำจากนายแพทย์ ตัวอย่าง: "แม้ว่าในขณะนี้ยังไม่พบสัญญาณใดเลยจาก... แต่ลักษณะการดื่มแบบนี้เป็นการเพิ่มความเสี่ยงต่อสุขภาพ เช่น โรคตับและโรคไต เมื่อต้องการการดูแลหรือหากมีข้อสงสัยหรือหากพบสัญญาณการบาดเจ็บทางร่างกายหรือสมองอื่นใดเลย กรุณาปรึกษาแพทย์ หรือนักจิตวิทยาที่ศูนย์การปรึกษา" 3.การให้การสนับสนุนและให้คำแนะนำเกี่ยวกับปริมาณความเสี่ยงต่ำ ตัวอย่าง: "หากเป็นไปได้ กรุณาลดการดื่มแอลกอฮอล์ หรืออย่างน้อยก็ควรดื่มแบบมีความเสี่ยงต่ำ โดยดื่มไม่เกิน 1 แก้วต่อสัปดาห์ตามสุขภาพ (เช่น 4 แก้ว หรือ 1.5 แก้ว) หรือ 1.5 แก้ว หรือ 2 แก้ว และขอให้คุณดื่มเครื่องดื่มอื่นที่ไม่ใช่แอลกอฮอล์สักแก้วเพื่อไม่ให้ดื่มมากเกินไป" 4.เน้นและขอสนับสนุน ตัวอย่าง: "สิ่ง 7 สิ่ง มีแนวโน้มว่าอาจหายากที่สุดจะลดการดื่มลงให้เหลือต่ำกว่าในหนึ่งสัปดาห์ แต่หากคุณเคยดื่มเกินนี้สักครั้งก็ให้พยายามเรียนรู้จากอะไรจะใจเปิดใจรับฟังและถามหาแนวทางป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำอีก หากคุณประสบกับความเสี่ยงหรือหากมีความเสี่ยงจากการดื่มแอลกอฮอล์มากเกินไป"
16-19	ผู้ที่มีแนวโน้มสูง Harmful use นายแพทย์ควรพิจารณาถึงความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการดื่มสุราที่รุนแรงและให้คำแนะนำทางสุขภาพแก่ตน	Brief Intervention/ Brief Counseling: การให้คำแนะนำแบบสั้น สามารถปฏิบัติได้โดยเจ้าหน้าที่ใดก็ตามที่ผ่านการอบรมการให้คำปรึกษา การให้คำแนะนำแบบสั้นมีดังนี้ 1.การให้คำแนะนำแบบสั้น โดยการคัดกรองพฤติกรรมทางสุขภาพ ประเมินปริมาณการดื่มและระบุถึงพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ตัวอย่างคำถาม: "ให้ฉันถามว่าในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาคุณดื่มแอลกอฮอล์มากหรือน้อยกว่านี้หรือไม่ในระดับที่เสี่ยง" 2.ประเมินปริมาณการดื่ม ความเสี่ยงทางสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และให้คำแนะนำที่เฉพาะเจาะจง 3.ตั้งเป้าหมาย ในการลดการดื่ม หรือเปลี่ยนพฤติกรรม 4.ติดตามและให้คำแนะนำเพิ่มเติม เกี่ยวกับปริมาณการดื่ม กำหนดวิธีการแก้ไขอย่างชัดเจน
> 20	ผู้ที่มีแนวโน้มสูง Alcohol dependence	ควรได้รับการส่งต่อแพทย์ เพื่อการตรวจวินิจฉัยและวางแผนการบำบัดรักษา

พิมพ์ครั้งที่ 1: ตุลาคม 2562 เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

สำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งและจราจร (สนข.) และกรมการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม



แนวทางการชักประวัติ

- ชนิดของสาร วิธีการใช้ บริบทและสถานที่ใช้
 - ความถี่ ปริมาณที่ใช้แต่ละครั้ง แต่ละวัน
 - อาการเวลาออกฤทธิ์
 - ระยะเวลาที่ใช้ประจำ(มากกว่า**20**วันต่อเดือน)
 - วันเวลาที่ใช้ครั้งสุดท้าย อาการถอนยา
 - ตัวกระตุ้นอยากเสพ
-

แนวทางการชักประวัติ

- ประวัติการรักษาเกี่ยวกับการใช้สาร
 - ผลกระทบ ร่างกาย จิตใจ การงาน การเงิน ครอบครัว ชุมชน
 - ประวัติทางจิตเวช ซึมเศร้า ฆ่าตัวตาย
 - ประวัติโรคทางกาย การบาดเจ็บ
 - สิ่งแวดล้อมทางบ้าน
 - แรงจูงใจอยากเลิก และแผนการใช้ชีวิตหลังจากเลิก
-

DSM V

Impaired control

- ❑ Substance is often taken in larger amounts or over a longer period than was intended
- ❑ There is a persistent desire or unsuccessful efforts to cut down or control substance use
- ❑ A great deal of time is spent in activities necessary to obtain the substance, use the substance, or recover from its effects.
- ❑ Craving, or a strong desire or urge to use the substance.

Social impairment

- ❑ Recurrent substance use resulting in a failure to fulfil major role obligations at work, school, or home.
- ❑ Continued substance use despite having persistent or recurrent social or interpersonal problems caused or exacerbated by the effects of the substance.
- ❑ Important social, occupational, or recreational activities are given up or reduced because of substance use.

Risky use of substance

- ❑ Recurrent substance use in situations in which it is physically hazardous.
- ❑ Substance use is continued despite knowledge of having a persistent or recurrent physical or psychological problem that is likely to have been caused or exacerbated by the substance

Pharmacological criteria

- ❑ Tolerance, as defined by either: a need for markedly increased amounts of the substance to achieve intoxication or desired effect OR markedly diminished effect with continued use of the same amount of the substance.
- ❑ Withdrawal, as manifested by either: the characteristic withdrawal syndrome for the substance OR the substance (or a closely related substance) is taken to relieve or avoid withdrawal symptoms.

- Within 12 months
- 2-3 mild
- 4-5 mod
- 6+ severe

ชนิดสารเสพติด	โรคจิต	BP	Dep	Anxiety	OC	Sleep	Sex	Delirium	Dementia	SUD	Intox	Withdr
Alcohol	I/W	I/W	I/W	I/W		I/W	I/W	I/W	I/W/ Persist	✓	✓	✓
Caffeine				I		I/W				??	✓	✓
Cannabinoids	I			I		I/W		I		✓	✓	✓
Amphetamine	I	I/W	I/W	I/W	I/W	I/W	I	I		✓	✓	✓
Cocaine	I	I/W	I/W	I/W	I/W	I/W	I	I		✓	✓	✓
Hallucinogens	I*	I	I	I				I		✓	✓	
PCP Phencyclidine	I	I	I	I				I		✓	✓	
Volatile solvent	I		I	I				I	I/Persist	✓	✓	
Tobacco						W				✓	✓	✓
Opioids			I/W	W		I/W	I/W	I/W		✓	✓	✓
Sedatives /hypnotics	I/W	I/W	I/W	W		I/W	I/W	I/W	I/W/ Persist	✓	✓	✓



A top-down view of various fresh vegetables and fruits arranged around a central chalkboard. The chalkboard, which has a light-colored wooden frame and a dark surface, is placed on a white wooden background. The word "DETOX" is written on the chalkboard in white, hand-drawn capital letters. Surrounding the chalkboard are several fresh ingredients: a head of green broccoli in the top left, a bunch of green leafy lettuce at the top, a whole green lime in the top right, a piece of ginger root on the right, several stalks of asparagus at the bottom right, a bunch of green leafy lettuce at the bottom left, and a bunch of green spinach leaves on the left. The overall composition is clean and fresh, emphasizing healthy eating.

DETOX

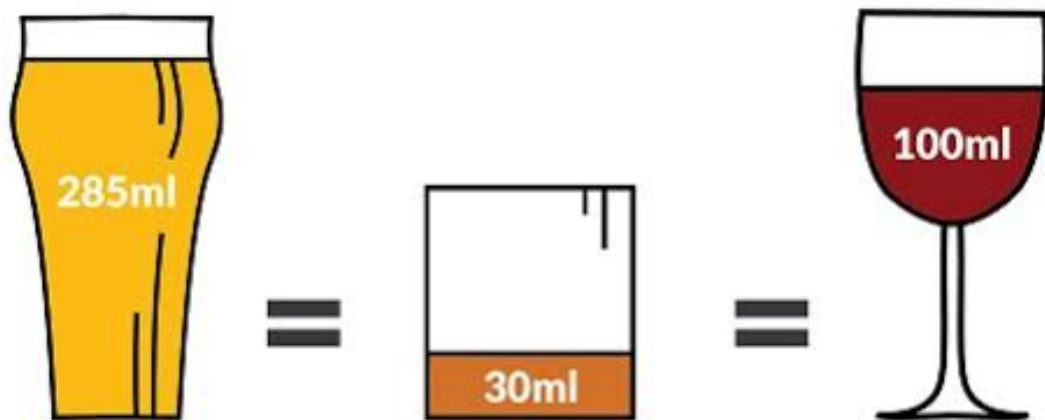


Teeter-totter effect



Detox?

- Withdrawal : มีไข้ต้องมีลง
 - Alcohol : delirium tremens, seizure
 - Benzodiazepine : diazepam, lorazepam
 - Hydration : iv fluid
 - Vitamin B1 : Wernicke encephalopathy
 - Environment : calm, quiet, light
 - Complication : falling, aspiration pneumonia, prolong DT
-



ONE STANDARD DRINK

A serve of full strength beer (285ml), a serve of distilled spirits (30ml), and a serve of red or white wine (100ml) contain the same amount of alcohol – one standard drink.



Alcohol Standard Drinkดื่มมาตรฐาน

- 1 standard drink = 10 gram of alcohol
- เหล้าขาว 25-30ml = 10g
- ขวดใหญ่ 630ml = 210g
- ขวดเล็ก 330ml = 110g
- 1ก๊ัก = 180ml = 60g
- ขวดเอ็มร้อย 150ml = 50g
- 1ก๊ิง = 50ml = 16g
- 1เป๊ก = 18ml = 6g
- ผู้ชาย 40g
- ผู้หญิง 20g



Alcohol กินทำไม?

- Self Medication
 - นอนไม่หลับ
 - ผ่อนคลาย
 - ปมค้างใจ
- เข้าสังคม
 - ปัญหาครอบครัว
 - การงาน
 - การเงิน

ฤทธิ์ของแอลกอฮอล์

- ทำลายการกรองของผนังเซลล์ ทำให้เซลล์ประสาทตาย
 - กระตุ้นสมองเมื่อดื่มใหม่ๆ หลัง dopamine, endorphine, noradrenaline, serotonin
 - กดสมองเมื่อดื่มมากๆ เพิ่ม GABA system
 - ลด Glutamate system ลดการกระตุ้นสมอง
 - หยุดดื่มทันที ทำให้ GABA ลดลง, Glutamate เพิ่ม, Dopamine ลด
-



เมาสุรา

- $BAC < 0.05g/dl$ ตามกฎหมายฉบับที่ ๑๖
- คนอ้วนเตี้ยจะมี BAC สูงกว่า คนผอมสูง
- metabolize ที่ตับ อัตราการเผาผลาญคงที่
- 1 Standard Drink จะเผาผลาญหมดใน 1 ชม
- สายแข็งเผาผลาญได้ 3 Standard Drink ใน 1 ชม.
เรียก Tolerance แต่ถ้าตับพังก็จะ reverse tolerance

BAC

50%เมตามกกฎหมาย

100%เดินเซ

200%ก้าวร้าว

300%เริ่มสำลัก

400%COMA

Blood Alcohol Content (BAC)

Life threatening

- Loss of consciousness
- Danger of life-threatening alcohol poisoning
- Significant risk of death in most drinkers due to suppression of vital life functions

0.31-
0.45%

Severe Impairment

- Speech, memory, coordination, attention, reaction time, balance significantly impaired
- All driving-related skills, judgment and decisionmaking dangerously impaired
- Vomiting and other signs of alcohol poisoning common

0.16-
0.30%

Increased Impairment

- Perceived beneficial effects give way to increasing intoxication
- Speech, memory, coordination, attention, balance further impaired
- Significant impairments in driving skills
- Increased risk of aggression in some people

0.06-
0.15%

Mild Impairment

- Mild speech, memory, coordination, attention, balance impairments
- Perceived beneficial effects, such as relaxation
- Sleepiness

0.0-
0.05%

ALCOHOL EFFECTS กรณีผู้ดื่มมีน้ำหนัก 72 กิโลกรัม

ปริมาณดื่ม	ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด มก%		อาการแสดงออก
	ชาย	หญิง	
1 ดื่มมาตรฐาน	20	30	สบายใจคึกคัก ใจกล้า
2 ดื่มมาตรฐาน	50	60	ทักษะขับรถเริ่มเสีย ผิดกฎหมาย ควบคุมสติอารมณ์ไม่ได้ดี
4 ดื่มมาตรฐาน	90	110	เดินเซ พูดไม่ชัด เอะอะโวยวายวุ่นวาย ทะเลาะวิวาท
10 ดื่มมาตรฐาน	230	280	สับสน ง่วงซึม ความจำบกพร่อง เห็นภาพซ้อน nystagmus ตัดสินใจไม่ดี
20 ดื่มมาตรฐาน	400	500	หมดสติ หายใจหายใจตาย

ประเมินเมาสุรา

- ประเมินก้ำวร้าย
 - ประเมินภาวะซึม alteration of consciousness
 - แยกโรค Med, Trauma
 - ประวัติการดื่มสุรา
 - แยกระหว่าง เมาเหล้า ขาดเหล้า เมายาบ้า ขาดยาบ้า
 - ประวัติหยุดดื่ม
 - เคย DT, เคยชักหลังหยุดดื่ม, ดื่มเกินครึ่งขวด 5ปี
 - เป้าแอลกอฮอล์
 - CIWAAR
-

รักษาเมาสุรา

- DTX < 70
 - BAC > 400
 - B1 100mg iv then 50%Glucose
 - ควรจะตื่นทันทีหลังให้ ถ้าเกิดจาภาวะน้ำตาลต่ำ ให้เจาะ DTX q 15นาที ให้ซ้ำได้
 - iv fluid 5DN/2 1000ml iv 100ml/hr
 - ถ้าก้าวร้าว ให้ halo5mg im q 30min
 - metadoxil เร่งการกำจัดแอลกอฮอล์ได้
-

Alcohol Withdrawal

Timing & Intensity of Alcohol Withdrawal Syndromes



Timing & Intensity of Alcohol Withdrawal Symptoms by Dr. Melissa Bregger @MelBreggs

ภาวะถอนสุรา (Alcohol withdrawal syndrome)

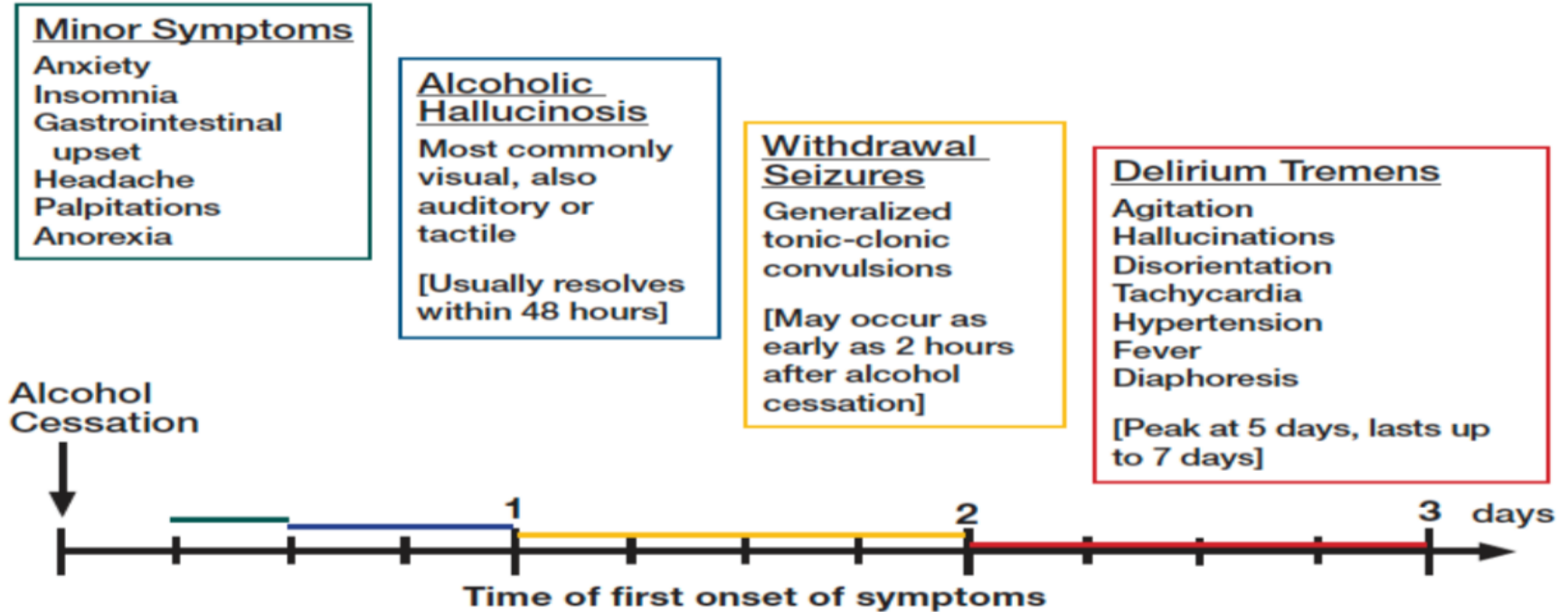


Figure. The four distinct conditions of alcohol withdrawal syndrome shown on a spectrum of severity and timeline scale. This figure was adapted with permission from Alcohol Withdrawal Syndrome.¹⁹ *American Family Physician*, ©American Academy of Family Physicians. All Rights Reserved.

ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิด DTS

1. เคยมีอาการขาดสารรุนแรงแบบเพ้อคลั่งสั้น (DTs) (OR 3.99; 95% CI=1.631, 9.759)
2. มีประวัติดื่มสุราต่อเนื่องปริมาณมากในแต่ละครั้ง (>150 กรัมต่อวัน) หรือดื่มมากกว่า 10 แก้วดื่มมาตรฐานต่อวัน คิดเป็นปริมาณเหล้าขาวมากกว่า 1/2 ขวดต่อวัน
3. เคยมีอาการชักจากขาดสุรามาก่อน
4. อายุมากกว่า 60 ปี
5. ดื่มมานานหลายปี (มากกว่า 5 ปี)
6. มีปัญหาโรคทางกายหรือได้รับบาดเจ็บร่วมด้วย (OR 5.1, 95% CI =2.07-12.55)¹
7. ชีพจรสูงเกิน 100/min (OR 4.158; 95%CI=2.032,8.511)²
8. จำนวนวันที่หยุดดื่มครั้งสุดท้ายมาหลายวัน (OR=1.3, 95% CI =1.09-1.61)¹
9. มีอาการขาดสุรา ขณะที่ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดสูง
10. ไม่มีภาวะเมาสุราทั้งที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดสูง
11. มีการใช้ยาเสพติดอื่น ๆ รวมถึงยาแก้ปวดประสาทหรือยานอนหลับอย่างต่อเนื่อง

1. Ferguson JA et al. Risk factors for delirium tremens development. J Gen Intern Med 1996;11(7):410-4.

2. Lee JH et al. Clinical predictors for delirium tremens in alcohol dependence. J Gastroenterol Hepatol 2005;20:1833-7

Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol- Revised Version (CIWA-Ar)

10ข้อแต่ละข้อrate 0-7 คะแนนเต็ม 67

1-7 = Mild withdrawal

8-14 = Moderate withdrawal

15-19 = Severe withdrawal

≥ 20 = Very severe withdrawal

5S รักษาขาดสุรา

- Sedation : benzodiazepines (D10 = Lora2)
- Supplement : B1 100mg 3 วัน , folic 1x1, K,Mg, Hydration, Nutrition
- Symptomatic (hallucination) : halo 2.5-5mg max 3 dose in 1 hr then q 6hr หลังจากนั้นปรับเป็นยากิน ไม่เกิน 4 สัปดาห์
- Supportive Surrounding : ปลอดภัย สะดวกสบาย ฝ้าระวังล้ม ตกเตียง สิ่งแวดล้อม
- Standard Care : Sepsis, โรคMed อื่นๆ

SUPPLEMENT

1. Thiamin (B1) 100 mg daily for at least 3 days or B1-6-12 I tab. orally 3 times a day.
2. Multivitamin I tab. orally 3 times a day.
3. If serum K is 2.5-3.0 mmol/l, the dose of K supplement should be 180-240 mmol/day give twice daily
4. Oral fluid, Mg, Folate, Zinc, vit. A,D,E supplement as needed.

Symptomatic Relief

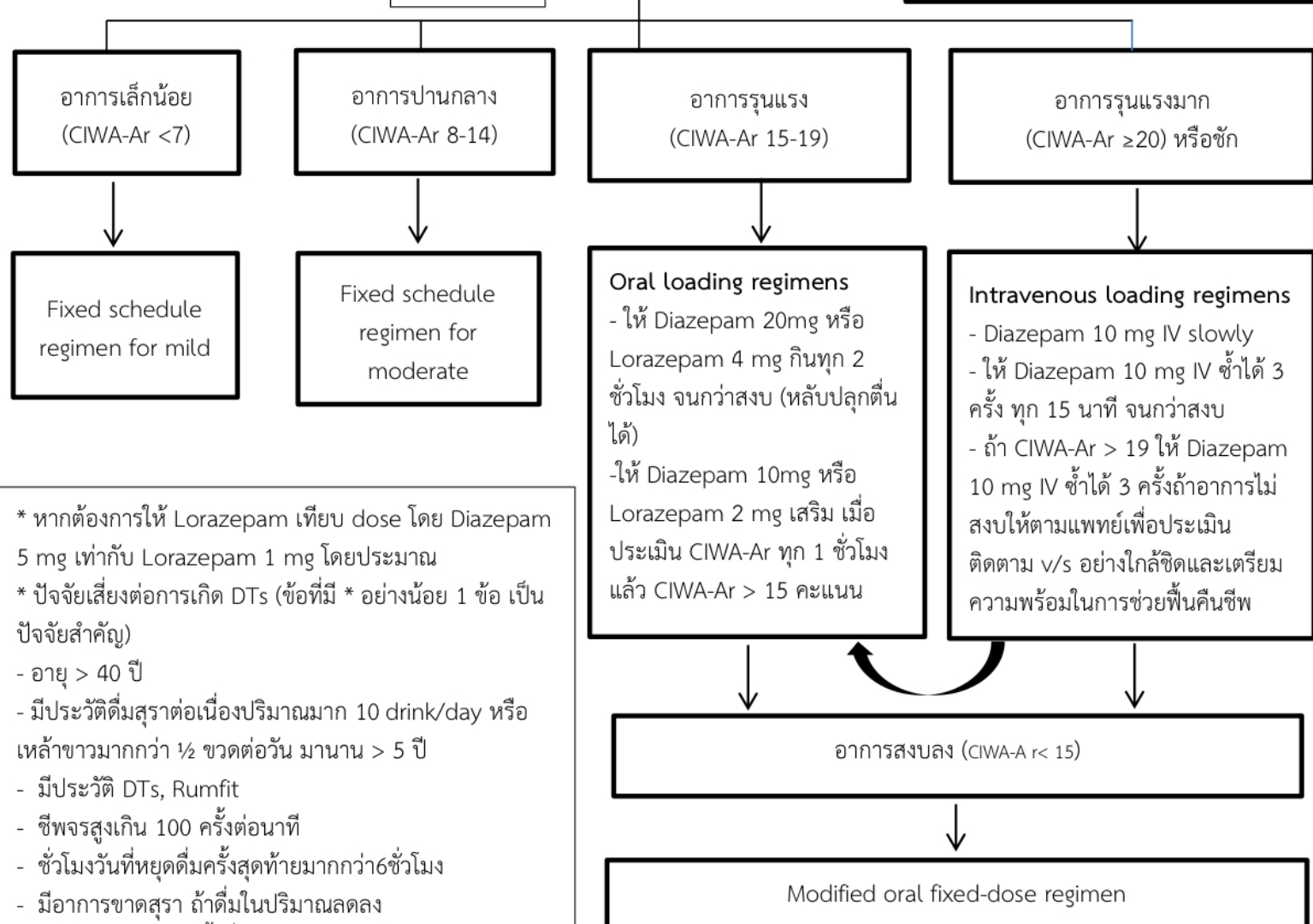
1. nausea/vomiting : Domperidone
2. heartburn or indigestion : Alum milk
3. diarrhea : Lomotil
4. headache : Paracetamol
5. muscle cramps : Quinine sulphate 300 mg bid.
(precaution of cardiac toxicity)
6. Hypertension/tachycardia : clonidine 75-225 mcg/d

Supportive Environment

1. Quiet, non-stimulating, non-threatening and safety environment.
2. Use night-light to reduce confusion.
3. Restrict interpersonal contact to as few people as possible - use primary or focal nursing.
4. Use slow, steady non-threatening approach to reduce anxiety.
5. Distinct, clear speech with continual eye to eye contact.

Supportive Environment

6. Avoid confrontation and arguments.
7. Reassure and attempt to allay the patient's distress and anxiety.
8. Explain all interventions.
9. Reassure the patient that the symptoms will pass, and provide information about the withdrawal state.
10. Frequent reality orientation or distraction to help decrease perceptual errors.
11. Ensure patient's safety.



Alcohol withdrawal

- หาย คือ กลับได้ 8ชม.
 - sedation score
 - 0 ตื่น
 - 1 ง่วงเล็กน้อย ปลุกได้
 - 2 ง่วงพอควร กลับปลุกตื่น แล้วหลับต่อ
 - 3 ง่วงมาก ปลุกไม่ตื่น
 - COMA
- ควรหายใน 3-5 วัน หากเกินนี้ให้นึกถึงสาเหตุอื่น

Refractory DTs

หาก ได้รับ Benzodiazepine ขนาดสูง เช่น Diazepam 200 mg ทางหลอดเลือดดำ

ใน 3-4 ชั่วโมงแรก ยังไม่ดีขึ้น เกิดจาก

Endogenous GABA มีน้อยจากการเปลี่ยนแปลง GABA-A receptor

- Wernicke Encephalopathy ขาด Thiamine ในสมอง จากลดการดูดซึม กินไม่เพียงพอหรือ ตับมีปัญหา

Clinical triad Global confusion or mental impair พบ 80% อาการเสียการทรงตัว เดินเซ (Ataxia) พบ 20-25% อาการทางตา เช่น Nystagmus, Ophthalmoplegia พบ 30%

- Korsakoff Encephalopathy ขาด Thiamine เรื้อรังและไม่ได้รักษา ส่งผลให้สมองถูกทำลาย ความจำเสีย ตรวจพบ เสียความจำระยะสั้น ไม่สามารถเรียนรู้สิ่งใหม่ได้ โดยผู้ป่วยยังคิดว่าปกติ Cerebellar ataxia myopathy

Wernicke และ Korsakoff Encephalopathy

- Prophylaxis for Thiamine ควรให้ก่อนอาหาร หรือก่อนให้ Glucose เพราะการเผาผลาญอาหารต้องใช้thiamine เป็น co enzyme
- Thiamine 300 mg/day เป็นเวลา 5 วัน หลังจากนั้นให้ขนาด 100mg/day
- Treatment Thiamine 500-1000 mg ทางหลอดเลือดดำ ทุก 8 ชั่วโมง เป็นเวลา 7 วัน แล้วลดลงเหลือ 100 mg/day

Delirium

- Disturbance in attention
- Change in Cognition
- Fluctuate
- Cause from Medical condition

Potential causes	Differential diagnosis
Infectious	Sepsis, encephalitis, meningitis, syphilis, central nervous system abscess
Withdrawal	Alcohol, barbiturates, sedative-hypnotics
Acute metabolic	Acidosis, electrolyte disturbance, hepatic/renal failure, other metabolic disturbances (glucose, magnesium, calcium)
Trauma	Head, burns
CNS disease	Hemorrhage, cerebrovascular accident, vasculitis, seizures, tumor
Hypoxia	Acute hypoxia, chronic lung disease, hypotension
Deficiencies	Vitamin B ₁₂ , hypovitaminosis, niacin, thiamine
Environmental	Hypo/hyperthermia, endocrinopathies, diabetes, adrenal, thyroid
Acute vascular	Hypertensive emergency, subarachnoid hemorrhage, sagittal vein thrombosis
Toxins/drugs	Medications, street drugs, alcohols, pesticides, industrial poisons, carbon monoxide, cyanide, solvents, etc
Heavy metals	Lead, mercury

* The above table was adapted from Table 102–1 of Smith and Seirafi,¹⁶ which the authors modified from Wise MG.

Treatment for Delirium

- แก่สาเหตุ
- กิน
 - halo 0.5-2mg low dose
 - Seroquel 25mg low dose
- ฉีด
 - halo 5mg im q 30min max 30mg/day

ยาต่อเนื่อง

- นอนไม่หลับ
 - Sleep Hygiene
 - หลับไม่ลึก Trazodone 50-100mg hs
 - หลับยาก lorazepam hs
- ซึมเศร้า
 - psychotherapy
 - fluoxetine 20-40mg/day 9-12 เดือน
- Craving
 - Topiramate 100-200mg/day
 - Acamprosate
 - Naltrexone

Detox is NOT Treatment