



ภาคผนวก 5

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

ชื่ออายุปี HN.....AN.....วันที่รับผู้ป่วย.....

อาการ/อาการที่แสดง เวลา	วันที่					วันที่					วันที่				
ซีฟจร (เต็ม 1 นาที)															
ความดันโลหิต															
1. คลื่นไส้ อาเจียน															
2. การสั่น															
3. การจับเหมื่อ															
4. อาการวิตกกังวล															
5. อาการกระวนกระวาย															
6. การรับสัมผัสผิดปกติ															
7. การรับรู้ทางเสียงผิดปกติ															
8. การรับรู้ทางตาผิดปกติ															
9. อาการปวดศีรษะ															
10. การรับรู้เวลา สถานที่ บุคคล															
คะแนนรวม															
พยาบาลผู้ประเมิน															

<p>1. คลื่นไส้ อาเจียน ถาม “คุณรู้สึกพะอืด พะอม” คลื่นไส้/อาเจียนไหม? สังเกต.....</p> <p>0 ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน</p> <p>1 คลื่นไส้เล็กน้อย ไม่อาเจียน</p> <p>4 คลื่นไส้เป็นพัก ๆ อาเจียนแต่ไม่มีอะไร</p> <p>7 คลื่นไส้อยู่เรื่อย ๆ อาเจียนบ่อย</p>	<p>6. การรับสัมผัสผิดปกติ ถาม “คุณรู้สึกคันยุบยิบ เป็นเหน็บชา ปวดแสบปวดร้อน/รู้สึกเหมือนมีแมลงมาไต่ หรือไข้อยู่ตามผิวหนังบ้างไหม?”</p> <p>0 ไม่มี</p> <p>1 คันยุบยิบ เป็นเหน็บชา ปวดแสบปวดร้อน ปวดแปลบ ๆ เป็นน้อยมาก</p> <p>2 คันยุบยิบ ปวดแสบปวดร้อน ปวดแปลบ ๆ</p> <p>3 คันยุบยิบปานกลาง ปวดแสบปวดร้อน ปวดแปลบ ๆ</p> <p>4 คันยุบยิบปานกลาง มีอาการประสาทหลอนทางสัมผัส</p> <p>5 มีอาการประสาทหลอนรุนแรง</p> <p>6 มีอาการประสาทหลอนรุนแรงมาก</p> <p>7 มีอาการประสาทหลอนรุนแรงอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา</p>	<p>8. การรับรู้ทางตาผิดปกติ ถาม “คุณรู้สึกว่าแสงไฟที่เห็นจ้าเกินปกติไหม? สีเปลี่ยนไปจากเดิมไหม? ทำให้คุณรู้สึกแสบตาไหม? คุณเห็นสิ่งที่มันแปลกๆบ้างไหม? สิ่งที่คุณเห็นคุณรู้ว่ามีจริงไหม?”</p> <p>0 ไม่มี</p> <p>1 ไวต่อแสงกว่าปกติเล็กน้อย</p> <p>2 ไวต่อแสงกว่าปกติ</p> <p>3 ไวต่อแสงกว่าปกติปานกลาง</p> <p>4 มีอาการประสาทหลอนทางตาปานกลาง</p> <p>5 มีอาการประสาทหลอนทางตารุนแรง</p> <p>6 มีอาการประสาทหลอนทางตารุนแรงมาก</p> <p>7 มีอาการประสาทหลอนทางตาอย่างต่อเนื่อง/ตลอดเวลา</p>
<p>2. การสั่น ทดสอบ ให้เหยียดแขนตรงกางมือออก สังเกต...</p> <p>0 ไม่มีอาการสั่น</p> <p>1 ไม่เห็น แต่รู้สึกว่าปลายนิ้วแต่ละนิ้วมีอาการสั่น</p> <p>4 สั่นปานกลาง พบว่าสั่นขณะผู้ป่วยเหยียดแขนตรง</p> <p>7 สั่นรุนแรง เห็นแม้ขณะไม่เหยียดแขน</p>	<p>7. การรับรู้ทางเสียงผิดปกติ ถาม “คุณรู้สึกพะงกกับเสียงรอบ ๆ ตัวมากกว่าเดิมไหม? เสียงนั้นเป็นเสียงที่ทำให้คุณรู้สึกระคายหู/หยาบ เสียงนั้นทำให้คุณกลัวไหม? เสียงนั้นรบกวนคุณไหม? สิ่งที่ทำให้เกิดเสียงนั้น คุณรู้ว่ามีอยู่จริงไหม?”</p> <p>0 ไม่มี</p> <p>1 มีเสียงระคายหูเล็กน้อย ทำให้เกิดอาการกลัวเล็กน้อย</p> <p>2 มีเสียงระคายหู ทำให้เกิดอาการกลัวน้อย</p> <p>3 มีเสียงระคายหู ทำให้เกิดอาการกลัวปานกลาง</p> <p>4 มีอาการหูแว่ว</p> <p>5 มีหูแว่วรุนแรง</p> <p>6 มีหูแว่วรุนแรงมาก</p> <p>7 มีอาการหูแว่วรุนแรงตลอดเวลา</p>	<p>9. ปวดศีรษะ ถาม “มีอาการปวดศีรษะบ้างไหม? รู้สึกเหมือนมีอะไรมารบกวนศีรษะไหม? ไม่รวมถึงอาการเวียน มึนงงสังเกตตามความรุนแรงของอาการ”</p> <p>0 ไม่มี</p> <p>1 มีน้อยมาก</p> <p>2 มีอาการน้อย</p> <p>3 มีอาการปานกลาง</p> <p>4 มีอาการรุนแรงปานกลาง</p> <p>5 มีอาการรุนแรง</p> <p>6 มีอาการรุนแรงมาก</p> <p>7 มีอาการรุนแรงที่สุด</p>
<p>3. การจับเหมื่อ สังเกต การจับเหมื่อเป็นพัก ๆ</p> <p>0 ไม่มีเหมื่อ</p> <p>1 ไม่ค่อยเห็นว่ามีเหมื่อ แต่ฝ่ามือขึ้น</p> <p>4 เห็นเหมื่อออกเป็นเม็ด ๆ เช่นขีดบริเวณหน้าผาก</p> <p>7 เหมื่อออกทั้งตัว</p>		<p>10. การรับรู้เวลา สถานที่ ถาม “วันนี้วันอะไร? ขณะนี้คุณอยู่ที่ไหน? คุณกำลังคุยกับใคร?”</p> <p>0 ตอบได้ถูกต้องตรงคำถาม</p> <p>1 ตอบได้ไม่แน่นอน เรื่องวัน</p> <p>2 ตอบผิดพลาดไม่เกิน 2 วัน</p> <p>3 ตอบวันผิดมากกว่า 2 วัน</p> <p>4 ตอบผิดทั้งสถานที่ และ/หรือบุคคล</p>
<p>4. วิตกกังวล ถาม “คุณรู้สึกวิตกกังวลไหม?” สังเกต.....</p> <p>0 ไม่กังวล ผ่อนคลาย</p> <p>1 กังวลเล็กน้อย</p> <p>4 กังวลปานกลาง หรือปิดบังทำให้สงสัยว่าจะมีความกังวล</p> <p>7 หวาดกลัวรุนแรง</p>		
<p>5. อาการกระวนกระวาย สังเกต.....</p> <p>0 พฤติกรรม เคลื่อนไหวปกติ</p> <p>1 กระวนกระวายกว่าปกติ</p> <p>4 กระวนกระวาย อยู่ไม่นิ่ง</p> <p>7 เดินไป-มาขณะตอบคำถาม ผุดลุกผุดนั่ง/อยู่กับที่ไม่ได้</p>		
<p>การรักษา</p> <p>- คะแนน CIWA-Ar = 10 – 18 และ B.P. Systolic มากกว่า 110 mmHg. ให้ Diazepam 5 mg. IV ซ้ำได้ทุก 15 นาที และประเมินซ้ำทุก 15 นาที</p> <p>- คะแนน CIWA- Ar= 19 – 24 และ B.P. Systolic มากกว่า 110 mmHg. ให้ Diazepam 10 mg. IV ซ้ำได้ทุก 15 นาที และประเมินซ้ำทุก 15 นาที</p> <p>- คะแนน CIWA- Ar มากกว่า 24 และ B.P. Systolic มากกว่า 110 mmHg. ให้ Diazepam 20 mg. IV ซ้ำได้ทุก 15 นาที และประเมินซ้ำทุก 15 นาที</p> <p>หมายเหตุ ในการให้ยา Diazepam ต้องรายงานแพทย์ก่อนและหลังให้ยาทุกครั้ง</p> <p>ในกรณีผู้ป่วยมีอาการแทรกซ้อนทางกาย หรือโรคแทรกซ้อนทางจิตให้รายงานแพทย์เป็นกรณี</p>		