

โรงพยาบาลป่าพะยอม	หน้า : 1/2
แนวทางการรักษาโรค เอกสารหมายเลข CPG : Metabolic - 002	แก้ไขครั้งที่ : 2
เรื่อง : แนวทางการ การดูแลผู้ป่วย <b>Acetaminophen Poisoning</b> ใน รพ. PCU และ รพ.สต.	วันที่บังคับใช้ 25 มีนาคม 2556
ผู้จัดทำ : (แพทย์หญิงนาฎพร ปิยอมรพันธุ์)	ผู้อนุมัติ : .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายดุยฎี กงตระกูลทรัพย์)

### Clinical toxicology :Acetaminophen Poisoning

การรับประทานยา **acetaminophen** มากกว่า **150 mg/kg**

ระยะแรก (30 นาที - 24 ชั่วโมง หลังจากรับประทานยาเกินขนาด)

ผู้ป่วยอาจมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน หน้าซีด เหงื่อออกมาก หรือไม่พบอาการแสดงใดๆ

ระยะที่สอง (24-48 ชั่วโมง หลังจากรับประทานยาเกินขนาด) ในระยะนี้ผู้ป่วยจะมีอาการคลื่นไส้ อาเจียนมากขึ้น

และพบค่าเอนไซม์ของตับ(AST, ALT) และ bilirubin สูงขึ้น

ระยะที่สาม (72-96 ชั่วโมง หลังจากรับประทานยาเกินขนาด) ระยะนี้จะมีการทำลายเซลล์ของตับมาก อาจจะมีอาการแสดงของ hepatic encephalopathy

#### แนวทางการรักษา

- ประเมิน ABCD and resuscitation
- IV FLUID
- NPO เว้นยา
- พิจารณา retain NG
- LAB investigation CBC BUN Cr ELECTROLYLE LFT COAG blood glucose
  - ตรวจ (AST, ALT), PT, bilirubin ทุก 24 ชั่วโมง เพื่อทำนายการดำเนินของโรค
- Observe abdominal sign
- ประเมินอาการ hepatic encephalopathy
- เผื่อระวังการเกิดภาวะ hypoglycemia >serial DTX q 6 hr
  - Keep 80-180
- Consult จิตเวชในผู้ป่วยที่มี suicidal risk
- RECORD I/O

#### แนวทางการรักษา

- **gastric lavage + ให้ activated charcoal** ขนาด 50g(1g/kg) หลังจากรับประทานยาเวลาไม่เกิน 1 ชั่วโมง
- **ให้ activated charcoal** กรณีที่ผู้ป่วยมาหลังจากกินยาเป็นเวลามากกว่า 1 ชม แต่ไม่เกิน 4 ชม
- **พิจารณา NAC แบบรับประทาน**
  - \*ขนาดเริ่มต้น 140 mg/kg และตามด้วย 70 mg/kg ทุก 4 ชั่วโมง จำนวน 17 ครั้ง รวมเวลาในการให้ยา 72 ชั่วโมง
  - \*ถ้าผู้ป่วยอาเจียนภายใน 1 ชั่วโมงหลังจากการได้รับยาครั้งแรกก็ตาม ต้องให้ผู้ป่วยรับประทานยาค้างครั้งนั้นซ้ำอีกครั้ง
  - \* ถ้าผู้ป่วยไม่สามารถทนต่ออาการคลื่นไส้ อาเจียน