

Alcoholic Withdrawal Seizures and Neurologic Complication

รศ.นพ.สมศักดิ์ เทียมเก่า

สาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

E-mail: somtia@kku.ac.th



Alcohol

- สุขภาพกาย
- สุขภาพจิต
- สังคม
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคซักหลังจากหยุดดื่มสุรา



Pharmacokinetic

- Alcohol ถูกดูดซึมที่กระเพาะอาหาร/ลำไส้เล็กส่วนต้น
- วัดระดับได้ภายใน 5 นาที
- สูงสุดที่ 30-90 นาที
- ดื่มน้ำ, อาหารมัน ทำให้ดูดซึมน้อยลง
- เพศหญิงดูดซึมเร็ว
- คุณค่าทางอาหารน้อย

Effect on Nervous System

- กดการทำงานของระบบประสาท
- คลายยาสลบ, กดการหายใจ
- ช่วงแรกจะกระตุ้นสมอง ก้าวร้าว พูดมาก
- สารสื่อประสาทที่เกี่ยวข้อง
 1. Opioid
 2. GABA
 3. Glutamate
 4. Serotonin



ระดับ alcohol ในเลือด (มก./ดล.)	อาการ
50-150	สนับย, เคลิบเคลิ้ม, ขาดสมาธิ
150-250	พูดชา, เดินเซ, ภาพซ้อน
250-300	ต่อต้านสังคม
300	ซึมมาก, อาเจียน
400	โคม่า
500	ไม่หายใจ

โรคทางระบบประสาทที่เกี่ยวข้องกับ alcohol

1. Alcohol intoxication
2. Withdrawal syndrome
3. Nutritional disease
 - Wernicke – Korsakoff syndrome
 - Polyneuropathy
 - Optic neuropathy
 - Pellagra
4. Others
 - Cerebellar degeneration
 - Cerebral atrophy
 - Dementia
 - Hepatic coma



Alcohol Withdrawal Syndrome

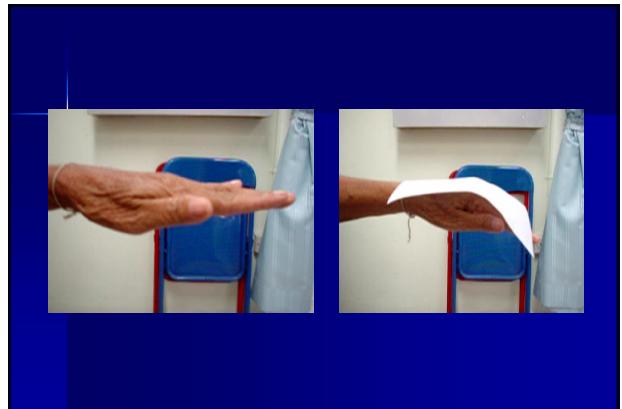
1. Tremulousness and associated symptoms
2. Hallucination
3. Withdrawal seizures “Rum Fits”
4. Delirium tremens

กลไกการเกิด

- เกี่ยวข้องกับสารสื่อประสาทข้างต้น
- หยุด alcohol ทันทีในผู้ที่ดื่มมานาน
- การหยุด alcohol ทันทีทำให้เกิดการกระตุ้นระบบประสาท
- กระตุ้นระบบประสาทอัตโนมัติ

Tremulousness

- อาการสั่น, คลื่นไส้, อาเจียน
- เช้าวันแรกของการหยุดดื่ม
- อาการเป็นมากขึ้นเรื่อย ภายใน 24-36 ชั่วโมง
- หน้าแดง ตาแดง หัวใจเต้นเร็ว เปื่อยอาหาร
- ตกใจง่าย นอนไม่หลับ สามารถลดลง
- อาการดีขึ้นภายใน 2-3 วัน หายสนิทใน 2 สัปดาห์



Hallucination

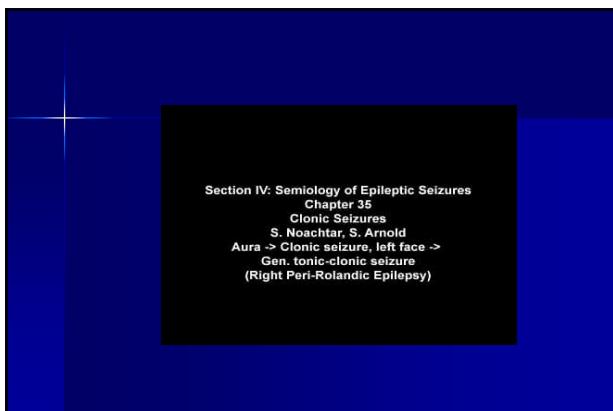
- ฝันร้าย, ภาพหลอน, หลงผิด
- 12-24 ชั่วโมงหลังหยุดดีม
- หายภายใน 24-48 ชั่วโมง
- ภาพหลอนเต่าสีทอง, ช้างสีชมพู
- ภาพ เสียง การได้ยิน دمกลิ่น



Withdrawal Seizure

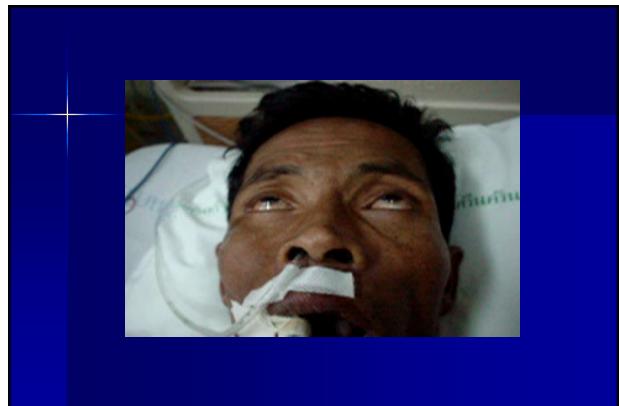
- Rum fits
- ร้อยละ 90 เกิดภายใน 7-48 ชั่วโมง หลังหยุดเหล้า
- ชักประมาณ 2-6 ครั้ง
- ร้อยละ 2 เป็น status epilepticus
- ชักเป็นแบบ generalized tonic-clonic seizures
- ถ้าเป็นแบบ focal ต้องหาสาเหตุอื่น เช่น head injury





Delirium tremens (DT)

- ร้อยละ 5 ของผู้ป่วยหยุดดื่มสุรา
- อาการสับสน หลงผิด ประสาทหลอน
- สั่น ไม่สงบ ม่านตาขยาย ไข้ หัวใจเต้นเร็ว
- เหงื่อออกรามาก
- 48-96 ชั่วโมง หลังหยุดดื่ม



ปัจจัยเสี่ยงการเกิด DT

1. ดื่มเหล้ามานานหลายปี สม่าเสมอ
2. เดຍเป็น DT มา ก่อน
3. อายุมากกว่า 30 ปี
4. มีโรคอื่นๆ ร่วมด้วย
5. มีอาการ alcoholic withdrawal นานถึง 2 วันหลังรักษา

อาการอื่น ๆ

- หายใจเร็ว
- ภาวะร่างกายขาดน้ำ
- ภาวะ hypokalemia
- ภาวะ hypo-Mg, PO₄
- หัวใจเต้นผิดจังหวะ
- Pneumonia

การรักษา

- รักษาภาวะ delirium
- รักษาภาวะที่อาจพบร่วม เช่น head injury
ตับอ่อนอักเสบ, pneumonia
- แก้ไขภาวะขาดน้ำ
- แก้ไขภาวะเกลือแร่ผิดปกติ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- Skull film
- Chest x-ray
- LP
- Electrolyte, LFT, BUN, Cr

การรักษาอาการชัก

- การชักนั้นไม่มีอันตราย
- ไม่มีการรักษาใดๆ จะเปลี่ยนแปลงการดำเนินโรคได้
- ไม่จำเป็นต้องใช้ยาใดๆ
- ยกเว้น
 - ชักนานมากกว่า 5 นาที
 - ชักหลายครั้งใน 1 ชั่วโมง
 - มีอุบัติเหตุจากการชัก



ยาที่ใช้รักษา

- Valium 10 mg IM, IV
- ไม่ควรให้มากกว่า 2 ครั้ง
- ถ้ามีอาการชักซ้ำหลังได้ valium ควรให้ยา กันชัก เช่น phenytoin, phenobarbital



การรักษา DT

1. Benzodiazepine
 - Valium, Librium, Ativan
2. Barbiturate
3. Alcohol
4. Carbamazepine
5. Neuroleptic
6. Thiamine, Mg

วิธีการรักษาด้วยยา

1. Fixed-schedule therapy
 - Chlordiazepoxide 50-100 มก. ทุก 6 ชั่วโมง 1 วัน
 - Chlordiazepoxide 25-50 มก. ทุก 6 ชั่วโมง 2 วัน
 - ค่อยๆ ลดขนาดลง
2. Front-loading
 - Diazepam 20 มก.ทุก 2 ชั่วโมง จนกว่าจะหายจากการ
3. Symptom-triggered therapy
 - ให้เฉพาะเวลาเมื่ออาการ

ยาอื่นๆ

- Beta-blocker
- Clonidine
- Carbamazepine
- Neuroleptic

Wernicke-Korsakoff syndrome

1. อาการทางตา
 - Nystagmus, ophthalmoplegia
 2. Ataxia
 3. Confusion
 4. Korsakoff psychosis
- 1,2,3 Wernicke encephalopathy





ความผิดปกติของระดับความรู้สึกตัว

1. Global confusional state
 - ไม่สนใจสิ่งแวดล้อม พูดมาก ไม่ตอบคำถาม
2. อาการของ alcoholic withdrawal
 - ประสาทหลอน สับสน กระสับกระส่าย
3. Stupor, coma
4. Alert

Amnesic state : ลืม

- Short-term, retrograde memory
- Confabulation
- Anterograde amnesia



อาการอื่น ๆ

- Peripheral neuropathy
- Postural hypotension

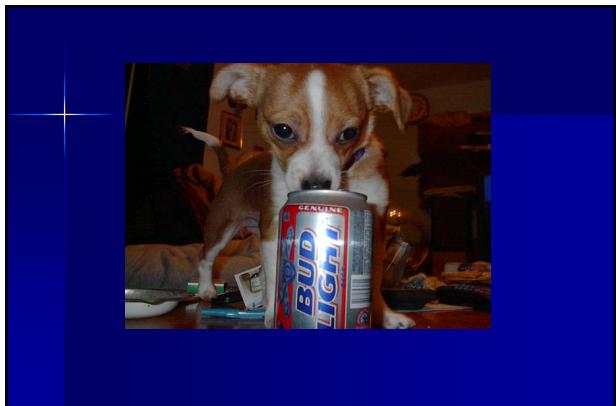
การรักษา

1. Thiamine 100 mg IV, IM stat
2. Thiamine 50 mg IV, IM จนกว่าอาการจะดีขึ้น
3. แก้ภาวะสารน้ำ, เกลือแร่, พลังงาน
4. ระวังภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ เช่น rhabdomyolysis

ความผิดปกติอื่น ๆ

1. Alcoholic dementia
 - Frontal lobe atrophy
 - Cognitive impairment
2. Cerebellar degeneration
 - Ataxia
 - Wide base gait





ขอบคุณครับ