

ตำราจิตเวชสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวชุดที่ 4

พิมพ์ครั้งที่ 1

คู่มือจิตเวชและอายุรศาสตร์ฉุกเฉิน



ศาสตราจารย์เกียรติคุณ
นายแพทย์สมภพ เรืองตระกูล

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล

- เป็นคู่มือจิตเวชและอายุรศาสตร์ฉุกเฉินที่สมบูรณ์และทันสมัย
- ประกอบด้วยจิตเวชฉุกเฉินในผู้ใหญ่ เด็กและวัยรุ่นรวม 63 ชนิด และอายุรศาสตร์ฉุกเฉินอีก 33 ชนิด
- ลักษณะทางคลินิกรวมทั้งการรักษาเขียนไว้อย่างละเอียดและเข้าใจง่าย
- มีรายละเอียดของพิษจากยารักษาโรคและสารพิษรวม 21 ชนิด พร้อมทั้งการรักษา
- นำพิษของโลหะหนัก 5 ชนิด และการรักษามาลงไว้ด้วย
- มีรายละเอียดของการรักษาผู้ป่วยซึ่งใกล้จะเสียชีวิต
- ยาจิตบำบัดสำหรับผู้ใหญ่ เด็กและวัยรุ่นเขียนไว้อย่างสมบูรณ์และทันสมัย
- ใช้เป็นหนังสือประกอบการเรียนวิชาจิตเวชศาสตร์ในโรงเรียนแพทย์และวิทยาลัยพยาบาล
- เหมาะสำหรับนักศึกษาแพทย์ พยาบาล แพทย์ประจำบ้านจิตเวชศาสตร์ อายุรศาสตร์และกุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวไว้ศึกษา

ตัวอย่างโรคและปัญหาที่สำคัญ

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| ● อาการโรคจิตเฉียบพลัน | ● ภาวะคีโตะซีโดลิส |
| ● อาการเพ้อเนื่องจากขาดสุรา | ● แอดรีนัลไครซิส |
| ● กลุ่มอาการไอซึยู | ● ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ |
| ● อาการพิษยาอี | ● โรคจิตเนื่องจากพิษธัยรอยด์ |
| ● อาการฮิสที่เรียกลุ่ม | ● อาการลมชักต่อเนื่อง |
| ● อาการคาทาโทเนีย | ● โรคอะนอเรเซีย |
| ● ความเศร้าโศกเสียใจ | ● โรคนิวโรเมีย |
| ● พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง | ● การประทุษร้ายร่างกายต่อเด็ก |
| ● อาการทางสมองเนื่องจากยูรีเมีย | ● การประทุษร้ายทางเพศต่อเด็ก |
| ● อาการทางจิตเวชภายหลังชัก | ● พฤติกรรมชอบจุดไฟ |
| ● กลุ่มอาการคอร์ซาคอฟ | ● พฤติกรรมทำร้ายตัวเอง |
| ● อาการแบล็คเอาท์ | ● โรคละเมอเดิน |
| ● อาการโรคจิตเนื่องจากโรคลูปัส | ● การฆ่าตัวตายในเด็ก |

หนังสือซึ่งแต่งโดยผู้เขียนมีทั้งหมด 13 เล่มดังต่อไปนี้
ตำราแพทย์สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวมี 7 เล่มดังนี้

1. ตำราจิตเวชศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 7)
2. ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
3. อาการทางจิตเวชในผู้ป่วยโรคทางกาย
4. คู่มือจิตเวชและอายุรศาสตร์ฉุกเฉิน
5. ตำราจิตเวชผู้สูงอายุ
6. เวชศาสตร์การติดสารเสพติด
7. ความเครียดและอาการทางจิตเวช

หนังสือชุดเรียนรู้เพื่อชีวิต เพื่อครอบครัวและสังคมมี 6 เล่มดังนี้

1. ยาเสพติด : มหันตภัยเงียบที่ป้องกันได้ (พิมพ์ครั้งที่ 3)
2. โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย
3. โรคทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (พิมพ์ครั้งที่ 3)
4. ความผิดปกติทางเพศ
5. ความเครียด : ภัยใกล้ตัวที่ป้องกันได้
6. บุคคลสำคัญของโลกและความผิดปกติทางเพศ

หนังสือมีวางจำหน่ายที่

ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สโมสรนักศึกษาแพทย์โรงพยาบาลศิริราช
บริษัทดวงกมลเชียงใหม่
บริษัทบุ๊คเน็ทจำกัด
บริษัทฟอเรนบุ๊คจำกัด
บริษัทดวงกมลวิชาการแพทย์จำกัด
บริษัทแพร่พิทยา เซ็นทรัลพลาซ่า ลาดพร้าว
ศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ภาพหน้าปก : ดอกกล้วยไม้ ไร่แม่ฟ้าหลวง ดอยตุง

ចំនាត់ថ្នាក់ស្របតាមប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឯកសារ 4

ឯកសារទី 1

កិច្ចសន្យា

សេចក្តី

របស់អង្គការសហប្រតិបត្តិការ

ការសហប្រតិបត្តិការ
រវាងអង្គការសហប្រតិបត្តិការ
និងអង្គការសហប្រតិបត្តិការ

អង្គការសហប្រតិបត្តិការ
សហប្រតិបត្តិការ

សហប្រតិបត្តិការ

ឆ្នាំ 2011

ឯកសារទី 1

947 ព័ត៌មានអំពីអង្គការសហប្រតិបត្តិការ
តាមរយៈការសហប្រតិបត្តិការ
0-2411-1523, 0-2412-6552
អង្គការសហប្រតិបត្តិការ

ការសហប្រតិបត្តិការ

សេចក្តីសន្យាសហប្រតិបត្តិការ
រវាងអង្គការសហប្រតិបត្តិការ
និងអង្គការសហប្រតិបត្តិការ
ក្នុងក្របខណ្ឌសហប្រតិបត្តិការ

ឯកសារទី 1 ឆ. 2546

ឯកសារទី 1
1. ឯកសារទី 1. ឯកសារទី 2. ឯកសារទី 3. ឯកសារទី 4.
2. ឯកសារទី 1. ឯកសារទី 2. ឯកសារទី 3. ឯកសារទី 4.
3. ឯកសារទី 1. ឯកសារទី 2. ឯកសារទី 3. ឯកសារទី 4.
RC 454 ឆ្នាំ 2544
616.89
ISBN 974-665-455-1

ចំនាត់ថ្នាក់ស្រាវជ្រាវស្របតាមប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឯកសារ 4

ឯកសារទី 1

ក្នុងចំណោម

នៃ

របាយការណ៍

ការវាយតម្លៃស្តីពី
ការអភិវឌ្ឍន៍បច្ចេកវិទ្យា
ព័ត៌មានវិទ្យា និងបច្ចេកវិទ្យា
កុំព្យូទ័រ

ឯកសារទី 1 ឆ. 2546

លេខសៀវភៅ ISBN 974-665-455-1
លេខសៀវភៅ RC 454 ៩271៣ 2544
លេខសៀវភៅ WM 100 ៩271 ៣
លេខសៀវភៅ 1. លេខសៀវភៅ 2. លេខសៀវភៅ 3. លេខសៀវភៅ
លេខសៀវភៅ 1. លេខសៀវភៅ 2. លេខសៀវភៅ 3. លេខសៀវភៅ

សេចក្តីផ្តើម
ការវាយតម្លៃស្តីពី
ការអភិវឌ្ឍន៍បច្ចេកវិទ្យា
ព័ត៌មានវិទ្យា និងបច្ចេកវិទ្យា
កុំព្យូទ័រ

ឆ. 350 ២២

ឯកសារទី 1
លេខសៀវភៅ 0-2411-1523, 0-2412-6552
លេខសៀវភៅ 947 លេខសៀវភៅ 10700

ស្តេចស្រីរាជេន្ទ្រវរ្ម័នទី១

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០១ ខែ ០១ ឆ្នាំ ២០២០

ស្តេចស្រីរាជេន្ទ្រវរ្ម័នទី១

ស្តេចស្រីរាជេន្ទ្រវរ្ម័នទី១

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០១ ខែ ០១ ឆ្នាំ ២០២០

ស្តេចស្រីរាជេន្ទ្រវរ្ម័នទី១

ប្រតិច័ត្តិព័ត៌មានសង្គមក្នុងនាមរបស់យើង។ ប្រតិច័ត្តិព័ត៌មានសង្គមក្នុងនាមរបស់យើង

អង្គការសហប្រជាជាតិ រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៨

உதாரணமாக, $9^2 = 81$ எனில், 9 இன் மூலக்கோணம் 3 ஆகும்.

၁၉၉၈ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၁၆ ရက်နေ့၊ နံနက် ၈ နာရီခန့်တွင်

ព្រះបាទសម្តេច ព្រះបាទស៊ីហង់ ព្រះបាទស៊ីហង់ ព្រះបាទស៊ីហង់

កម្ពុជា រដ្ឋបាលប្រជាជន ឯករាជ្យ ធរមាន យុត្តិធម៌ អភិវឌ្ឍន៍ ប្រជាធិបតេយ្យ

៤៥២២ ២២២៥៥៥៥៥៥៥៥៥៥៥ ៥៥៥៥៥៥

ឆ្នាំ២០២២ ២០២៣ ២០២៤ ២០២៥ ២០២៦ ២០២៧ ២០២៨ ២០២៩ ២០៣០ ២០៣១ ២០៣២ ២០៣៣ ២០៣៤ ២០៣៥ ២០៣៦ ២០៣៧ ២០៣៨ ២០៣៩ ២០៤០ ២០៤១ ២០៤២ ២០៤៣ ២០៤៤ ២០៤៥ ២០៤៦ ២០៤៧ ២០៤៨ ២០៤៩ ២០៥០

៧៩៤១៣៧២១ ឧបទ្វីបនៃប្រទេសកម្ពុជា ភូមិ៤៤៤៤

[illegible]

အုပ်စုအလိုက် အမျိုးအမည်အလိုက် အမျိုးအမည်အလိုက်

[illegible]

២២៤៧៥៣ ផ្លូវជាតិលេខ៣១១៧៧ ភូមិ ២៣

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម

ក្នុងចំណោម ២០ ក្រុមគ្រួសារ មាន ១២ ក្រុមគ្រួសារ ដែលបានប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធបង្កើនផលិតផលកសិកម្ម។

[illegible]

සමස්තයට්ඨි පිළිගැනීමේ 'මුද්'.

[illegible]

២៩៥២៩៣៧៤ ៤២៩៣៧៤២៩៣៧៤ ២៩

ក្នុងករណីនេះ ក្រុមហ៊ុនមិនបានបង្កើនតម្លៃទំនិញទេ ប៉ុន្តែបានបង្កើនតម្លៃសេវាផ្សេងៗទៀត ដូចជា ការផ្តល់ជូនដំណោះស្រាយ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យ។

လၢ်စးမုၢ်နီုမံၤလဲၣ် န့ၣ်ဒီးန့ၣ်ဒီးမံၤတၢ်ခါ '၂၆

អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហ៊ុន សែន ថ្ងៃទី ២៣

កម្មវិធីបង្រៀនប្រចាំថ្ងៃ ០៧.០៧.២០២០ កម្មវិធីបង្រៀនប្រចាំថ្ងៃ

២៤Mបង្កើនអាយុ ៤៧៧ក្នុង១០០នាក់ ២៨

ଏକାଧାରରେ ଯୁଦ୍ଧମାନବସମ୍ପର୍କକୁ ସୁସଙ୍ଗଠିତ କରିବା

ප්‍රකාශන අංකය : ෧෪/෨෦෧෭

[illegible][illegible]

វិទ្យុទ្យាសាស្ត្រនៃមនុស្ស វប្បធម៌និងសង្គម

ស្រុកសៀមរាប ខេត្តសៀមរាប កម្ពុជា

အင်္ဂလိပ်စာအုပ်များကို ဖတ်ရှုရန် အင်္ဂလိပ်စာအုပ်များကို ဖတ်ရှုရန်

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ អគ្គនាយកដ្ឋានពន្ធដារ

កម្ពុជា ក្រុងភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២២

[illegible]

உவந்தவருடைய உவந்தவருடைய

၇၆၃၇၇၉၉၄၄၇၆၃၉၄

[illegible]

អង្គការសហប្រជាជាតិ រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៨

ප්‍රමුඛතමයාදැක්වූයුමය

၁၉၉၈ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၁၆ ရက်နေ့၊ နံနက် ၈ နာရီခန့်တွင်

ព្រះបាទសម្តេច ព្រះបាទស៊ីហង់ ព្រះបាទស៊ីហង់ ព្រះបាទស៊ីហង់

កម្ពុជា រដ្ឋបាលប្រជាជន ឯករាជ្យ ធរមាន យុត្តិធម៌ ប្រជាធិបតេយ្យ

ឧបសគ្គ ព័ត៌មានផ្ទៃក្នុង

ឆ្នាំ២០២២ ២០២៣ ២០២៤ ២០២៥ ២០២៦ ២០២៧ ២០២៨ ២០២៩ ២០៣០

៧២៤៧៣៧២១ ឧបទ្វីបនៃប្រទេសកម្ពុជា ភូមិ២៤៤២

ပြာမဏ္ဍုလငါမဇာနည်မင်းသားနှင့်မင်းသမီးတို့

အုပ်စုအလိုက် အသက်အရွယ်အလိုက် အမျိုးအမည်အလိုက် အမျိုးအမည်အလိုက်

[illegible]

២២៤៧៥៣ ផ្លូវជាតិលេខ៣១១៧៧ ភ្នំពេញ '២៣

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម

ក្នុងចំណោម ២០ ក្រុមហ៊ុន មាន ១២ ក្រុមហ៊ុន ដែលបានបញ្ចូលប្រាក់ចំណូលរបស់ខ្លួន ទៅក្នុងការសាងសង់ផ្លូវជាតិលេខ១។

[illegible]

සමස්තයට්ඨි පිළිගැනීමේ 'මුද්

ឈ្មោះអ្នកបង្គោលស្រែចម្ការ ៖

២៩៥២៩៣៧៤ ៤២៩៣៧៤២៩៣៧៤ ២៩

ក្នុងឆ្នាំ២០១៧នេះ ក្រុមហ៊ុនបានបញ្ចប់ការងារសាងសង់ និងដំឡើងប្រព័ន្ធបណ្តាញទឹកស្អាតនៅភូមិជ្រៃថ្លា សង្កាត់អូរស្វាយ ខណ្ឌទួលគោក ដែលមានចំណាយសរុប ៣៥៩.៤៦៨.០០០ រៀល។

[illegible]

អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា

ក្រសួងបរិស្ថាន ធនធានទឹក និង ឥរិយាបថ ២៣

ក្រុមហ៊ុនណែនាំឲ្យប្រើប្រាស់ ៦ ម៉ឺន ៥ លាន ក្រុមហ៊ុនឲ្យប្រើប្រាស់

[illegible][illegible]

ឧបករណ៍ទាំងនេះ ត្រូវបានដាក់ចេញ ២៣

[illegible]

ស្ថាប័នប្រឹក្សាប្រតិបត្តិ ឬស្ថាប័នដទៃទៀតដែលបានបង្កើតឡើងក្នុងឆ្នាំ ២០១២

វិទ្យុទ្យាសាស្ត្រនៃមនុស្ស វប្បធម៌និងសង្គម

ស្រុកស្រែចម្ការឃុំថ្មី៥៤៤២ ឃុំព្រៃក្រវាញ៤៦២១៥៤៤២

[illegible]

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ជាមួយនឹង ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសាងសង់

កន្លែងរៀនប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ ឬកន្លែងរៀនប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ ឬកន្លែងរៀនប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ

ខ្ញុំឆន់ឆាយឆមាសឆ័យឆ័យឆ័យឆ័យ ចេញចេញ រក្សាទុកត្រឹមត្រូវណាស់។ ២៩

ප්‍රතිප්‍රේෂණය

၇၆၃၁၈၉၄၂၀၈၅၆၃၅

បន្តបង្កើតគម្រោងបណ្តុះបណ្តាលដល់សហគមន៍កសិករ ពិសេសជ្រុំការងារដែលមានចំណូលខ្ពស់ជាងគេ
 ចាប់ពីគម្រោងបណ្តុះបណ្តាលដល់សហគមន៍កសិករ មធ្យមភាពនៃការទទួលបានផលិតផលកសិកម្មរបស់អង្គការ

[illegible][illegible][illegible]

[illegible]

10 ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី វ.ជ. 2546
 ៧ អគ្គនាយកដ្ឋានយុវជនយុវស្តី វ.ជ. 2546
 ៦ អគ្គនាយកដ្ឋានអប់រំ វ.ជ. 2546
 ៥ អគ្គនាយកដ្ឋានបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកទេស វ.ជ. 2546
 ៤ អគ្គនាយកដ្ឋានបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ វ.ជ. 2546
 ៣ អគ្គនាយកដ្ឋានបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្រៀន វ.ជ. 2546
 ២ អគ្គនាយកដ្ឋានបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្រៀន វ.ជ. 2546
 ១ អគ្គនាយកដ្ឋានបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្រៀន វ.ជ. 2546

[illegible][illegible]

ပို့ကုဒ်

၁။ မွေးမြူမှု

[illegible][illegible]

108	34.	Phantom Phenomena	ปรากฏการณ์เงาหลอน	78	21.	Intensive Care Unit Syndrome	อาการพิษจากหลอดลมประสา
110	35.	Phobic Disorder	โรคกลัว	80	22.	Intermittent Explosive Disorder	กลุ่มอาการไอซึยู่
113	36.	Postpartum Psychosis	โรคจิตหลังคลอด	82	23.	Lethal Catatonia	อาการตายทางจิตแบบแข็งเกร็งในพัก ๆ
116	37.	Posttraumatic Stress Disorder	โรคทางจิตเครียดจากภัยอันตราย	84	24.	Malingering	อาการแกล้งทำ
119	38.	Self-Injurious Behavior in Adults	พฤติกรรมทำร้ายตัวเองในผู้ใหญ่	86	25.	Mania	อาการแมเนีย
121	39.	Serotonin Syndrome	กลุ่มอาการเซโรโทนิน	88	26.	Mass Hysteria	อาการฮิสเทียกลุ่ม
122	40.	Suicide	การฆ่าตัวตาย	90	27.	Multiple Personality Disorder	บุคลิกภาพหลายแบบ
127	41.	Tardive Dyskinesia	ทาร์ดีดิสไคเนเซีย	92	28.	Munchausen Syndrome	กลุ่มอาการมุนเชาเซน
130	42.	Violent Behavior in Adults	พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในผู้ใหญ่	94	29.	Mutism	อาการไม่พูด
136	43.	Acute Dystonia		96	30.	Neuroleptic Malignant Syndrome	กลุ่มอาการพิษยาต้านโรคจิตร้ายแรง
139	44.	Acute Intermittent Porphyria	โรคพอร์ฟีเรียเฉียบพลัน	99	31.	Opioid Intoxication	อาการพิษฝิ่น
143	45.	Adrenal Crisis		101	32.	Opioid Withdrawal	อาการขาดฝิ่น
				104	33.	Panic Disorder	โรคแพนิค

ส่วนที่ 3
 อายุรศาสตร์ฉุกเฉิน บทที่ 43-75

108	34.	Phantom Phenomena	ปรากฏการณ์เงาหลอน	78	21.	Intensive Care Unit Syndrome	อาการพิษจากหลอดลมประสา
110	35.	Phobic Disorder	โรคกลัว	80	22.	Intermittent Explosive Disorder	กลุ่มอาการไอซึยู่
113	36.	Postpartum Psychosis	โรคจิตหลังคลอด	82	23.	Lethal Catatonia	อาการตายทางจิตแบบแข็งเกร็งในพัก ๆ
116	37.	Posttraumatic Stress Disorder	โรคทางจิตเวชที่เกิดจากความเครียด	84	24.	Malingering	อาการแกล้งทำ
119	38.	Self-Injurious Behavior in Adults	พฤติกรรมทำร้ายตัวเองในผู้ใหญ่	86	25.	Mania	อาการแมเนีย
121	39.	Serotonin Syndrome	กลุ่มอาการเซโรโทนิน	88	26.	Mass Hysteria	อาการฮิสเทียกลุ่ม
122	40.	Suicide	การฆ่าตัวตาย	90	27.	Multiple Personality Disorder	บุคลิกภาพหลายแบบ
127	41.	Tardive Dyskinesia	ทาร์ดิฟไดส์ไคเนซีย	92	28.	Munchausen Syndrome	กลุ่มอาการมุนเชาเซน
130	42.	Violent Behavior in Adults	พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในผู้ใหญ่	94	29.	Mutism	อาการไม่พูด
136	43.	Acute Dystonia	อาการตาตุ่มเกร็งเฉียบพลัน	96	30.	Neuroleptic Malignant Syndrome	กลุ่มอาการพิษยาต้านโรคจิตร้ายแรง
	31.	Opioid Intoxication		99	31.	Opioid Intoxication	อาการพิษฝิ่น
	32.	Opioid Withdrawal		101	32.	Opioid Withdrawal	อาการขาดฝิ่น
	33.	Panic Disorder		104	33.	Panic Disorder	โรคแพนิค
	45.	Adrenal Crisis					
139	44.	Acute Intermittent Porphyria	โรคพิษโพर्फิเรียเฉียบพลัน				
143	45.	Adrenal Crisis	Adrenal Crisis				

ส่วนที่ 3
 อายุรศาสตร์ฉุกเฉิน บทที่ 43-75

190	59.	Myxedema Coma	147	46.	AIDS - Dementia Complex	ແອດຊິບໄຟຊີດ
194	60.	Parkinsonism	152	47.	Alcoholic Ketoacidosis	ການສູນເສຍນ້ຳໜັກໂດຍສະເພາະຈາກໂຮເອດຊິດ
197	61.	Post-ictal Psychiatric Disorders	156	48.	Akathisia	ການສູນເສຍໂຮເອດຊິດໂດຍສະເພາະຈາກຄຸ່ມ
201	62.	Priapism	158	49.	Blackouts	ການຫວຍແຕ່ໂທຊິຍ
203	63.	Pseudodementia	160	50.	Cerebral Malaria	ໂຮມາລາຊີຍໄຟຊີດ
206	64.	Pseudoseizures	165	51.	Enteric Encephalopathy	ການຫວຍໄຟຊີດຈາກໂຟໂຟໄຟໄຟ
210	65.	Psychogenic Polydipsia	168	52.	Epileptic Convulsion	ການຈຸດມຸມພາກພື້ນຈາກໂຮເອດຊິດ
213	66.	Rabies Encephalitis	172	53.	Hepatic Encephalopathy	ການຈຸດມຸມພາກພື້ນຈາກໂຮເອດຊິດ
217	67.	SLE Psychosis	176	54.	Hyperthyroid Psychosis	ໂຮເອດຊິດຈາກໂຟໂຟໄຟໄຟ
220	68.	Spastic Torticollis	178	55.	Hypocalcemia	ການຂາດແຄໂລຊີມໃນເລືອດ
223	69.	Status Epilepticus	180	56.	Hypoglycemia	ການຂາດໂຮເອດຊິດໃນເລືອດ
226	70.	Steroid Psychosis	185	57.	Hypothyroid Dementia	ການຈຸດມຸມພາກພື້ນຈາກໂຮເອດຊິດ
229	71.	Temporal Lobe Epilepsy	188	58.	Korsakoff's Syndrome	ການຈຸດມຸມພາກພື້ນຈາກໂຮເອດຊິດ
233	72.	Thyroid Crisis				ການຈຸດມຸມພາກພື້ນຈາກໂຮເອດຊິດ

190	59.	Myxedema Coma	147	46.	AIDS - Dementia Complex	ແອດຊິບໄຟຊີດ
194	60.	Parkinsonism	152	47.	Alcoholic Ketoacidosis	ການສູນເສຍນ້ຳໜັກໂດຍສະເພາະຈາກໂຮເອດຊິດ
197	61.	Post-ictal Psychiatric Disorders	156	48.	Akathisia	ການສູນເສຍໂຮເອດຊິດໂດຍສະເພາະຈາກຄຸ່ມ
201	62.	Priapism	158	49.	Blackouts	ການຫວຍແຕ່ໂທຊິຍ
203	63.	Pseudodementia	160	50.	Cerebral Malaria	ໂຮມາລາຊີຍໄຟຊີດຂອງ
206	64.	Pseudoseizures	165	51.	Enteric Encephalopathy	ການຫວຍນ້ຳໜັກໂດຍສະເພາະຈາກໂຟໂຟໂວຣັດ
210	65.	Psychogenic Polydipsia	168	52.	Epileptic Convulsion	ການຈຸດນິ້ມນາມກຸພິດໂດຍສະເພາະຈາກໂຮເພຈິງຈຸດເພຈ
213	66.	Rabies Encephalitis	172	53.	Hepatic Encephalopathy	ການຈຸດນິ້ມໄຟຊີດຂອງອົງກອນຈາກເຊື້ອໂຣຊີດ
217	67.	SLE Psychosis	176	54.	Hyperthyroid Psychosis	ການຈຸດນິ້ມໄຟຊີດຂອງຈາກໂຟຟໄຟຊີດ
220	68.	Spastic Torticollis	178	55.	Hypocalcemia	ການຂາດແຄໂລຊີມໃນເລື້ອຍຊີວິດ
223	69.	Status Epilepticus	180	56.	Hypoglycemia	ການຂາດນ້ຳໜັກໃນເລື້ອຍຊີວິດ
226	70.	Steroid Psychosis	185	57.	Hypothyroid Dementia	ການຈຸດນິ້ມໄຟຊີດຂອງຈາກໂຮເອດຊິດ
229	71.	Temporal Lobe Epilepsy	188	58.	Korsakoff's Syndrome	ການຈຸດນິ້ມໄຟຊີດຂອງຈາກໂຮເອດຊິດ
233	72.	Thyroid Crisis				ກຸ່ມໄຟຊີດຈາກໂຮເອດຊິດ

73.	Transient Global Amnesia	236	84.	Fire - Setting Behavior	274
74.	Uremic Encephalopathy	241	85.	Grief	276
75.	Wernicke's Encephalopathy	245	86.	Hyperventilation Syndrome	280
76.	Acute Illness	248	87.	Pediatric Posttraumatic Stress Disorder	281
77.	Acute Psychosis	251	88.	Physical Abuse of Children	286
78.	AIDS-Dementia Complex in Children and Adolescents	254	89.	Self - Injurious Behavior in Children	290
79.	Anorexia Nervosa	258	90.	Separation Anxiety Disorder	293
80.	Bulimia Nervosa	263	91.	Sexual Abuse of Children	296
81.	Delirium in Children	266	92.	Sleep Terror Disorder	299
82.	Dissociative Disorders	269	93.	Sleepwalking Disorder	301
83.	Factitious Disorder by Proxy	272	94.	Stereotypic Movement Disorders	303
			95.	Suicide in Children	305
			96.	Violent Behavior in Children and Adolescents	311

73.	Transient Global Amnesia	236	84.	Fire - Setting Behavior	274
74.	Uremic Encephalopathy	241	85.	Grief	276
75.	Wernicke's Encephalopathy	245	86.	Hyperventilation Syndrome	280
76.	Acute Illness	248	87.	Pediatric Posttraumatic Stress Disorder	281
77.	Acute Psychosis	251	88.	Physical Abuse of Children	286
78.	AIDS-Dementia Complex in Children and Adolescents	254	89.	Self - Injurious Behavior in Children	290
79.	Anorexia Nervosa	258	90.	Separation Anxiety Disorder	293
80.	Bulimia Nervosa	263	91.	Sexual Abuse of Children	296
81.	Delirium in Children	266	92.	Sleep Terror Disorder	299
82.	Dissociative Disorders	269	93.	Sleepwalking Disorder	301
83.	Factitious Disorder by Proxy	272	94.	Stereotypic Movement Disorders	303
			95.	Suicide in Children	305
			96.	Violent Behavior in Children and Adolescents	311

เอกสารอ้างอิง

1. Fogel BS et al : Neuropsychiatry. Baltimore, Williams & Wilkins, 2000.

2. Goldfrans LR et al : Goldfrans's Toxicologic Emergencies, 5th ed. East Norwalk CT, Appleton & Lange, 2000.

3. Haddad LM et al : Clinical Management of Poisoning and Drug Overdose, 2 nd ed. Philadelphia, WB Saunders, 2000.

4. Hardman JG et al : Goodman and Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics, 9 th ed. New York, Mc Graw - Hill, 1998.

6. Johnson RJ and Griffin JW : Current Therapy in Neurologic Disease. Baltimore, Mosby-Year Book, 2000.

7. Sadock BJ and Sadock VA : Comprehensive Textbook of Psychiatry, 7 th ed. Baltimore, Williams & Wilkins, 2000.

8. Tasman A et al : Psychiatry. Baltimore, Williams & Wilkins, 2000.

9. Weiner JM : Textbook of Child and Adolescent Psychiatry, 2 nd ed. American Psychiatric Press, 1997.

ภาคผนวก

ก. ยาจิตเวช	319
ข. ยาจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น	343
ค. การรับประทานยาจิตเวชและสารพิษ 21 ชนิด	356
ง. พิษของโลหะหนักและการรักษา	376
จ. Heavy Metals Toxicity and Treatments	385
ฉ. การรักษาผู้ป่วยพิษจากโลหะหนักและยาพิษ	391
ช. การรักษาผู้ป่วย - Ill ed Patients	393
๓. เอกสารอ้างอิง	
๔. ๓๙๓	

โดยเจ้าหน้าที่พยาบาล แพทย์ผู้ปฏิบัติงานและเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ความจำเป็น

3. วิธีการทางจิตเวชต่อไปนี้

ก. วิธีการวินิจฉัยอย่างรุนแรง

ข. วิธีการอธิบายกาย

ค. ผู้ป่วยไม่สามารถอธิบายอาการของอาการที่ตนประสบ

ง. การพบผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ในการรักษาผู้ป่วย

II. หลักปฏิบัติทั่วไป

หลักการปฏิบัติทั่วไปมีดังต่อไปนี้

1. การจัดการเบื้องต้น

การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตเวชอย่างรุนแรง

(1) ผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตเวชอย่างรุนแรง

(2) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(3) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(4) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(5) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(6) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(7) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(8) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(9) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(10) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(11) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

(12) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

บทที่ I

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับจิตเวชฉุกเฉิน

BASIC PRINCIPLES OF EMERGENCY

PSYCHIATRY

คำจำกัดความ

จิตเวชฉุกเฉินหมายถึงสาขาของจิตเวชศาสตร์ที่

เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยและจัดการกับผู้ป่วยที่มี

อาการทางจิตเวชอย่างรุนแรงหรือมีอาการทางจิตเวช

ที่อาจเป็นอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น

หรือมีอาการทางจิตเวชที่อาจเป็นอันตรายต่อ

ตนเองหรือผู้อื่น

หรือมีอาการทางจิตเวชที่อาจเป็นอันตรายต่อ

ตนเองหรือผู้อื่น

1. การประเมินเบื้องต้น

2. หลักปฏิบัติทั่วไป

3. วิธีการรักษา

I. การประเมินเบื้องต้น

การประเมินเบื้องต้นเป็นสิ่งสำคัญในการวินิจฉัย

และจัดการกับผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตเวชอย่างรุนแรง

หรือมีอาการทางจิตเวชที่อาจเป็นอันตรายต่อ

ตนเองหรือผู้อื่น

1. การวินิจฉัยเบื้องต้น

2. วิธีการรักษาเบื้องต้น

โดยเจ้าหน้าที่พยาบาล แพทย์ผู้ปฏิบัติงานและเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ความจำเป็น

3. วิธีการทางจิตเวชต่อไปนี้

ก. วิธีการวินิจฉัยอย่างรุนแรง

ข. วิธีการอธิบายกาย

ค. ผู้ป่วยไม่สามารถอธิบายอาการของอาการที่ตนประสบ

ง. การพบผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ในการรักษาผู้ป่วย

II. หลักปฏิบัติทั่วไป

หลักการปฏิบัติทั่วไปมีดังต่อไปนี้

1. การจัดการฉุกเฉิน

การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ส่วนสำคัญในการปฏิบัติคือการประเมินความเสี่ยง

ต่อตนเองและผู้อื่น (1) ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ที่มีความรุนแรงอาจจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ

2. การประเมิน

การประเมินผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ควรพิจารณาถึงประวัติทางการแพทย์

และประวัติการใช้ยา

3. การรักษา

การรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ควรพิจารณาถึงประวัติทางการแพทย์

และประวัติการใช้ยา

2. ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

1. การรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ลักษณะของผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

การประเมินผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

I. การประเมินเบื้องต้น

1. การประเมินเบื้องต้น

2. หลักปฏิบัติทั่วไป

3. วิธีการรักษา

ในการประเมินเบื้องต้น

ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ทางแพทย์ควรพิจารณาถึงประวัติทางการแพทย์

และประวัติการใช้ยา

4. การรักษา

การรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตเวช

ควรพิจารณาถึงประวัติทางการแพทย์

และประวัติการใช้ยา

คำจำกัดความ

PSYCHIATRY

BASIC PRINCIPLES OF EMERGENCY

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับจิตเวชฉุกเฉิน

บทที่ I

កងរដ្ឋបាលប្រចាំក្រុងកម្ពុជាធិបតី

1. ក្រាហ្វិកនៃការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការកុំព្យូទ័រក្នុងស្ថាប័នស្រាវជ្រាវ។

[illegible][illegible]

4. ผู้เข้าร่วมการวิจัย

[illegible]

11/09/13/09 ၂၄၅၅၆၂ ၆၃၇၂၂၆၃၅၅၅၅၅၅ ၂၂ ၁၆၂ ၂၆၃၅၅၅ ၁၆၇ ၂၇၅ ၂၂၅၅၅၅ (SISLU)

[illegible][illegible]

EMERGENCY PSYCHIATRY IN CHILDREN

1. การเปลี่ยนแปลงของประชากร

๙๐ มีเงินอุดหนุนรายหัวนักเรียนโรงเรียนประถมศึกษา

[illegible]

4. ปัญหาการมีอยู่ของ

ငယ်မကလေးတို့၊ မိမိတို့ကလေးငယ်များအားလုံးအတွက်၊ ကလေးများအတွက် ငယ်မကလေးတို့၊ မိမိတို့ကလေးငယ်များအားလုံးအတွက်၊ ကလေးများအတွက်

ပုဂ္ဂိုလ်များ၏ အသုံးပြုမှုအတွက် အသုံးပြုနိုင်သည့် အချက်အလက်များကို အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဖော်ပြထားပါသည်။

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

8. Factitious Disorder by Proxy (โรคนี้มองจากแก๊งทำโดย
พี่เลี้ยง)

9. Fire-Setting Behavior (พฤติกรรมจุดไฟ)
10. Grief (ความเศร้าโศกเสียใจ)

11. (Hyperventilation Syndrome) กลุ่มอาการหายใจหอบ
12. Pediatric Posttraumatic Stress Disorder (โรคทางจิตเวช
เนื่องจากภัยพิบัติ)

- 13. Physical Abuse of Children (การประทุษร้ายร่างกายต่อเด็ก)
- 14. Self-Injurious Behavior (พฤติกรรมทำร้ายตัวเอง)
- 15. Separation Anxiety Disorder (โรคกังวลการพลัดพราก)
- 16. Sexual Abuse of Children (การประทุษร้ายทางเพศต่อเด็ก)
- 17. Sleep Disorder (การรบกวนการนอน)
- 18. Sleepwalking Disorder (การละเมอเดิน)
- 19. Stereotypic Movement Disorders (อาการเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ)
- 20. Suicide in Children (การฆ่าตัวตายในเด็ก)
- 21. Violent Behavior in Children (พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในเด็ก)

บทที่ III ความรุนแรงพื้นฐานในการใช้สารพิษและยา

พิษขนาด

BASIC PRINCIPLES OF ACUTE POISONING AND DRUG OVERDOSAGE

สารพิษหรือ toxin คือสารซึ่งสามารถทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย สาร
พิษแบ่งออกเป็น 2 ชนิดคือ

- 1. สารซึ่งสามารถรับประทานได้ เช่น อาหาร ยาหรือพิษจาก
สัตว์ที่ใช้ในการเลี้ยงสัตว์
- 2. สารซึ่งสามารถรับประทานได้แต่เมื่อรับประทานแล้ว
จะเกิดอาการและพิษขึ้นในระยะเวลาที่รวดเร็ว

- 1. การวินิจฉัยและการพิษจากยาและสาร
- 2. แนวทางการรักษา

I. การวินิจฉัยและการพิษจากยาและสาร

การวินิจฉัยและการพิษจากยาและสารทำได้โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย
การตรวจทางห้องปฏิบัติการและของแข็งพิษวิทยา รวมถึงการตรวจในโรค

ความผิดปกติทางจิตวิทยา

พิษจากยาและสารสามารถทำให้เกิดความผิดปกติทางจิตวิทยา (psychio-
logical changes) ได้ 2 แบบคือ (1) กระตุ้น (stimulant) และ (2) กด
(depressant) ซึ่งแบ่งสารพิษออกเป็น 2 ชนิดคือ

8. Factitious Disorder by Proxy (โรคหนึ่งจากเด็กถูกสั่งทำโดยผู้เลี้ยง)

9. Fire-Setting Behavior (พฤติกรรมจุดไฟ)

10. Grief (ความเศร้าโศกเสียใจ)

11. (Hyperventilation Syndrome) กลุ่มอาการหายใจหอบ

12. Pediatric Posttraumatic Stress Disorder (โรคทางจิตเวช

เนื่องจากภัยพิบัติ)

13. Physical Abuse of Children (การประทุษร้ายร่างกายต่อเด็ก)

14. Self-Injurious Behavior (พฤติกรรมทำร้ายตัวเอง)

15. Separation Anxiety Disorder (โรคกังวลการพลัดพราก)

16. Sexual Abuse of Children (การประทุษร้ายทางเพศต่อเด็ก)

17. Sleep Terror Disorder (อาการฝันกลัว)

18. Sleepwalking Disorder (อาการละเมอเดิน)

19. Stereotypic Movement Disorders (อาการเคลื่อนไหวซ้ำ ๆ)

20. Suicide in Children (การฆ่าตัวตายในเด็ก)

21. Violent Behavior in Children (พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในเด็ก)

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ

บทที่ III

BASIC PRINCIPLES OF ACUTE POISONING

AND DRUG OVERDOSAGE

สารพิษหรือ toxin คือสารซึ่งสามารถทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย สารพิษแบ่งออกเป็น 2 ชนิดคือ

1. สารซึ่งสามารถรับประทานได้ เช่น อาหาร ยาหรือพิษจากสัตว์ที่ใช้ในการเลี้ยงสัตว์

2. สารซึ่งสามารถใส่หรือฉีดเข้าในร่างกาย เช่น สารใส่เข้าไปในกล้ามเนื้อและการฉีดเข้าทางระบบ และพิษซึ่งใส่โดยวิธีอื่น ๆ

1. การวินิจฉัยและการพยาบาลและสาร

2. แนวทางการรักษา

การวินิจฉัยและการพยาบาลและสารทำได้โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการและประวัติทางการแพทย์ รวมถึงการตรวจในโรค

ความผิดปกติทางจิตวิทยา

พิษจากยาและสารต่าง ๆ ที่ทำให้เกิดความผิดปกติทางจิตวิทยา (psychological changes) มี 2 แบบคือ (1) กระตุ้น (stimulant) และ (2) กด (depressant) ซึ่งแบ่งตามระยะเวลา 2 ชนิดคือ

3. **Narcotic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ analgesics และ antispasmodics (GI)
4. **Sedative - hypnotic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ alcohol, antiepileptics, barbiturates, benzodiazepines และ hydrotocarbons

ลักษณะอาการพิษ

อาการพิษเปลี่ยนแปลงจากตามยทวิทางสู่วิหยาเป็น 2 กลุ่มคือ
ก. **อาการพิษแบบกระตุ้น** (stimulant poisons) อาการที่ผิดปกติเป็นผลมาจากทางวิหยาเปลี่ยนแปลงจากตามความรุนแรงของพิษ

การ 1 ผู้ป่วยมีอาการพิษเฉียบพลันได้แก่ เห็นภาพหลอนชัดเจน reflexes ในหนึ่งหรือสองสัปดาห์ภายหลังได้รับพิษ

การ 2 ผู้ป่วยมีอาการพิษได้แก่ สับสนได้แก่ ความวิตกกังวล

การ 3 ผู้ป่วยมีอาการพิษได้แก่ อาการปวด (delirium) อาการเมื่อย (mania) ได้แก่มองเห็นภาพหลอนและ arrhythmias

การ 4 อาการรุนแรงถึงขั้นได้แก่ หายใจไม่ออกและ coma) ชนิดและอาการ

ข. **อาการพิษแบบกด** (depressant poisoning) อาการที่ผิดปกติเป็นผลมาจากทางวิหยาเปลี่ยนแปลงจากตามความรุนแรงของพิษ

การ 1 ผู้ป่วยมีอาการพิษได้แก่ ใจสั่นได้แก่มองเห็นภาพหลอน

การ 2 อาการรุนแรงถึงขั้นได้แก่ หายใจไม่ออกและ coma) ได้แก่มองเห็นภาพหลอน

การ 3 อาการรุนแรงถึงขั้นได้แก่ หายใจไม่ออกและ coma) ได้แก่มองเห็นภาพหลอน

อาการของพิษได้แก่ pain stimuli และ deep tendon reflexes

ชนิดของสารพิษ แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มคือ
ก. **สารพิษยทวิทางกระตุ้น** (stimulant poisons) สารในกลุ่มนี้เปลี่ยนแปลงจาก

1. Sympathetic syndrome ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ amphetamines, caffeine, cocaine, decongestants, ergot alkaloids, MAO inhibitors และ theophylline

2. Anticholinergic syndrome ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ antidiarrheal agents, antispasmodics (GI, GU), belladonna alkaloids, mydriatics

sants (tricyclics), antihistamines, antiparkinsonian agents, antipsychotics, antispasmodics (GI, GU), belladonna alkaloids, mydriatics

3. Hallucinogenic syndrome ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ LSD and synthetic analogues, mescaline and synthetic analogues และ phenoclidine

4. Withdrawal syndrome ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ alcohol, anti-depressants, beta-blockers, clonidine, narcotics และ sedative-hypnotics

1. Sympatholytic syndrome ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ adrenergic blockers, antihypertensives, calcium channel blockers และ digoxin

2. สารพิษยทวิทางกด (depressant poisons) สารในกลุ่มนี้เปลี่ยนแปลงจาก

กลุ่มอาการตามยทวิทางสู่วิหยาเป็น 2 กลุ่ม

2. Cholinergic syndrome ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ bethanechol, carbamate insecticides, organophosphate insecticides, myasthenia

gravis drugs เช่น pyridostigmine และ physostigmine

3. **Narcotic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ analgesics และ antispasmodics (GI)
4. **Sedative - hypnotic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ alcohol, antiepileptics, barbiturates, benzodiazepines และ hydrotocarbons

ลักษณะอาการพิษ

อาการพิษเปลี่ยนแปลงจากตามยทวิทางสู่วิหยาเป็น 2 กลุ่มคือ
ก. **อาการพิษแบบกระตุ้น** (stimulant poisons) อาการที่ผิดปกติเป็นผลมาจากทางวิหยาเปลี่ยนแปลงจากตามความรุนแรงของพิษ

การ 1 ผู้ป่วยมีอาการพิษเฉียบพลันได้แก่ เห็นภาพหลอนชัดเจน reflexes ในหนึ่งหรือสองสัปดาห์ภายหลังได้รับพิษ

การ 2 ผู้ป่วยมีอาการพิษได้แก่ สับสนได้แก่ ความวิตกกังวล

การ 3 ผู้ป่วยมีอาการพิษได้แก่ อาการปวด (delirium) อาการเมื่อย (mania) ได้แก่มองเห็นภาพหลอนและ arrhythmias

การ 4 อาการรุนแรงถึงขั้นได้แก่ หายใจไม่ออกและ coma) ชนิดและอาการ

ข. **อาการพิษแบบกด** (depressant poisoning) อาการที่ผิดปกติเป็นผลมาจากทางวิหยาเปลี่ยนแปลงจากตามความรุนแรงของพิษ

การ 1 ผู้ป่วยมีอาการพิษได้แก่ ใจสั่นได้แก่มองเห็นภาพหลอน

การ 2 อาการรุนแรงถึงขั้นได้แก่ หายใจไม่ออกและ coma) ได้แก่มองเห็นภาพหลอน

การ 3 อาการรุนแรงถึงขั้นได้แก่ หายใจไม่ออกและ coma) ได้แก่มองเห็นภาพหลอน

อาการของพิษได้แก่ pain stimuli และ deep tendon reflexes

ชนิดของสารพิษ แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มคือ
ก. **สารพิษยทวิทางกระตุ้น** (stimulant poisons) สารในกลุ่มนี้นับเป็นพิษร้ายแรงที่สุด

1. **Sympathetic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ amphetamines, caffeine, cocaine, decongestants, ergot alkaloids, MAO inhibitors และ theophylline

2. **Anticholinergic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ anticholinergics (tricyclics), antihistamines, antiparkinsonian agents, antipsychotics, antispasmodics (GI, GU), belladonna alkaloids, mydriatics (topical), plants และ mushrooms

3. **Hallucinogenic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ LSD and synthetic analogues, mescaline and synthetic analogues และ phenoclidine

4. **Withdrawal syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ alcohol, anti-depressants, beta-blockers, clonidine, narcotics และ sedative-hypnotics

1. **Sympatholytic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ adrenergic blockers, antirhythmics, antidepressants (tricyclics), antihypertensives, calcium channel blockers และ digoxin

2. **Cholinergic syndrome** ชนิดที่คล้ายกับได้แก่ bethanecol, carbamate insecticides, organophosphate insecticides, myasthenia

3. **Pyridostigmine** และ pyridostigmine

4. **Gravimetric**

5. **Gravimetric**

6. **Gravimetric**

7. **Gravimetric**

8. **Gravimetric**

9. **Gravimetric**

10. **Gravimetric**

4. การแก้ไขภาวะทางระบบประสาท

อาการ coma หรือการเปลี่ยนแปลงของระดับสติปัญญาของผู้ป่วย การแก้ไขภาวะทางระบบประสาทของผู้ป่วยสามารถทำได้โดยการแก้ไขภาวะทางระบบประสาทของผู้ป่วย

อาการชัก (seizures) หรือการชักของผู้ป่วยสามารถแก้ไขได้โดยการแก้ไขภาวะทางระบบประสาทของผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบประสาทส่วนกลาง เช่น ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบประสาทส่วนกลาง หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบประสาทส่วนกลาง

II. การจัดการภาวะพิษ (decontamination)

1. การล้างท้อง (gastric lavage)

การล้างท้องจะช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกำจัดสารพิษที่อยู่ในกระเพาะอาหารได้ การล้างท้องสามารถทำได้โดยการล้างท้องของผู้ป่วย

2. ใช้ activated charcoal

การใช้ activated charcoal จะช่วยดูดซับสารพิษที่อยู่ในกระเพาะอาหารได้ การใช้ activated charcoal สามารถทำได้โดยการให้ผู้ป่วยรับประทาน activated charcoal

3. การใช้เลือดขาว

การใช้เลือดขาวจะช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกำจัดสารพิษที่อยู่ในกระแสเลือดได้ การใช้เลือดขาวสามารถทำได้โดยการให้ผู้ป่วยรับประทานเลือดขาว

4. การแก้ไขภาวะทางระบบประสาท

อาการชัก (seizures) หรือการชักของผู้ป่วยสามารถแก้ไขได้โดยการแก้ไขภาวะทางระบบประสาทของผู้ป่วย

II. แนวทางการรักษา

หลักการรักษาคือการแก้ไขภาวะทางระบบประสาทของผู้ป่วย

1. การดูแลรักษาผู้ป่วย (supportive care)

2. การจัดการภาวะพิษ (decontamination)

3. การแก้ไขภาวะทางระบบประสาท (enhance elimination)

4. การใช้ยาแก้พิษ (antidotes)

I. การดูแลรักษาผู้ป่วย (supportive care)

การดูแลรักษาผู้ป่วยคือการแก้ไขภาวะทางระบบประสาทของผู้ป่วย

1. ใช้ O₂, IV fluid และ cardiac monitor

2. การแก้ไขภาวะทางระบบประสาท (orotracheal tube)

3. การแก้ไขภาวะทางระบบประสาท (bronchospasm)

การใช้ anticholinergic drugs จะช่วยให้ผู้ป่วยสามารถแก้ไขภาวะทางระบบประสาทได้

อาการ hypotension สามารถแก้ไขได้โดยการให้ผู้ป่วยรับประทาน vasodilators

pressors เช่น norepinephrine หรือ dopamine

channel antagonists

III. เร่งการขับถ่ายสารพิษ (enhance elimination)

- 1. ให้ charcoal ถู้ออกัน เช่น ทุก 2-4 ชั่วโมง
- 2. เร่งให้มีการขับสารพิษออกทางปัสสาวะ เช่น ให้ diuretics หรือ เปลี่ยนแปลง pH ของปัสสาวะ

IV. การให้ยาแก้พิษ (antidotes)

ในปัจจุบันมียาแก้พิษ (antidotes) หลายชนิดซึ่งมีทั้งข้อดีและข้อด้อย ระวัง ให้อ่านฉลากใช้ตามตารางข้างล่างนี้

สารพิษ	Antidote	Adult dosage	ข้อควรระวัง
Acetaminophen	Acetylcysteine	140 มก./กก.	ให้ผลดีที่สุดภายใน 16 ชั่วโมง
Atropine	Physostigmine	0.5-2 มก./IV	อาจทำให้ชักและชีพจรช้า
Benzodiazepines	Flumazenil	0.2 มก. IV ทุก 1 นาที จนหมด 1-3 มก.	อาจทำให้ชักและ VT โดยเฉพาะถ้ารับประทาน tricyclics ด้วย
Carbon monoxide	ให้ออกซิเจน		
Cyanide	Amyl nitrite	10-15 มก./กก. IV	
Iron	Deferoxamine		
Lead	Calcium edetate หรือ disodium succinic acid	Infusion ในเวลา 1 ชั่วโมง 1 amp/250 ซีซี ใน D 5 W ใน 1 ชั่วโมง 250 มก. PO	

สารพิษ	Antidote	Adult dosage	ข้อควรระวัง
Mercury, Arsenic, Gold	BAL	5 มก./กก. IM	
Nitrites	Methylene blue	0.2 ซีซี/กก. ของ 1% Solution IV	
Opiate	Naloxone	0.4-0.8 มก. IV	อาจให้ได้ถึง 8-20 มก. ถ้าได้ 0.01 มก./กก.
Organophosphate	Atropine	2-5 มก. IV และใน 0.05 มก./กก.	

นำมาจาก American College of Emergency Physicians อ.ร. 1990
ชนิดของยาและสารพิษพบบ่อยมี 21 ชนิดดังต่อไปนี้

- 1. Acetaminophen
- 2. Acids และ Alkali
- 3. Antiarrhythmic drugs
- 4. Barbiturates
- 5. Benzodiazepines
- 6. Bata - adrenergic blocking agents
- 7. Bleach
- 8. Digoxin
- 9. Hydrocarbons
- 10. Iron
- 11. Isoniazid
- 12. Lithium
- 13. Methanol
- 14. Muscle relaxants

III. เร่งการขับถ่ายสารพิษ (enhance elimination)

- 1. ให้ charcoal ถู้ออกัน เช่น ทุก 2-4 ชั่วโมง
- 2. เเร่งให้มีการขับสารพิษออกทางปัสสาวะ เช่น ให้ diuretics หรือ เปลี่ยนแปลง pH ของปัสสาวะ

IV. การให้ยาแก้พิษ (antidotes)

ในปัจจุบันมียาแก้พิษ (antidotes) หลายชนิดซึ่งมีทั้งข้อดีและข้อด้อย ระวัง ใ้ดูในตารางข้างล่างนี้

สารพิษ	Antidote	Adult dosage	ข้อควรระวัง
Acetaminophen	Acetylcysteine	140 มก./กก.	ให้ผลดีที่สุดภายใน 16 ชั่วโมง
Atropine	Physostigmine	0.5-2 มก./IV	อาจทำให้ชักและชีพจรช้า
Benzodiazepines	Flumazenil	0.2 มก. IV ทุก	1 นาที วนซ้ำ อาจทำให้ชักและ VT โดย
Carbon monoxide	ให้ออกซิเจน	ทั้งหมด 1-3 มก.	tricyclics ระวัง
Cyanide	Amyl nitrite	10-15 มก./กก. IV	
Iron	Deferoxamine		
Lead	Calcium disodium edetate หรือ succinic acid	Infusion ในเวลา 1 ชั่วโมง 1 amp/250 ซีซี ใน D 5 W ใน 1 ชั่วโมง 250 มก. PO	

สารพิษ	Antidote	Adult dosage	ข้อควรระวัง
Mercury, Arsenic, Gold	BAL	5 มก./กก. IM	
Nitrites	Methylene blue	0.2 ซีซี/กก. ของ	
Opiate	Naloxone	1% Solution IV 0.4-0.8 มก. IV	อาจให้ได้ถึง 8-20 มก. ถ้าได้ 0.01 มก./กก.
Organophosphate	Atropine	2-5 มก. IV และใน เลือด 0.05 มก./กก.	

นำมาจาก American College of Emergency Physicians ๑,๑. 1990
ชนิดของยาและสารพิษพบบ่อยมี 21 ชนิดดังต่อไปนี้

- 1. Acetaminophen
- 2. Acids และ Alkali
- 3. Antiarrhythmic drugs
- 4. Barbiturates
- 5. Benzodiazepines
- 6. Bata - adrenergic blocking agents
- 7. Bleach
- 8. Digoxin
- 9. Hydrocarbons
- 10. Iron
- 11. Isoniazid
- 12. Lithium
- 13. Methanol
- 14. Muscle relaxants

- 15. NSAIDS
- 16. Organophosphate และ Carbamate insecticides
- 17. Phenothiazines
- 18. Salicylates
- 19. stimulants
- 20. Theophylline
- 21. Tricyclic antidepressants

ข้อสอบพื้นฐาน

ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี เข้ามาพบแพทย์ด้วยอาการซึมเศร้า นอนหลับไม่ได้ นอนหลับมากเกินไป กินไม่ได้ น้ำหนักลดลง 10 กิโลกรัมในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มีความคิดถึงตาย บ่นว่าตัวเองไร้ค่า รู้สึกผิดตลอดเวลา แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้าแบบรุนแรง แพทย์แนะนำให้รับประทานยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดทางจิตวิทยา ผู้ป่วยมีอาการซึมเศร้ามา 3 เดือนแล้ว และไม่สามารถทำอะไรได้ แพทย์แนะนำให้รับประทานยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดทางจิตวิทยา

- 1. ประสิทธิภาพของยาต้านซึมเศร้าชนิดใดที่เร็วที่สุด
- 2. อาการข้างเคียงของยาต้านซึมเศร้าชนิดใดที่พบบ่อยที่สุด
- 3. ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี เข้ามาพบแพทย์ด้วยอาการซึมเศร้า นอนหลับไม่ได้ นอนหลับมากเกินไป กินไม่ได้ น้ำหนักลดลง 10 กิโลกรัมในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มีความคิดถึงตาย บ่นว่าตัวเองไร้ค่า รู้สึกผิดตลอดเวลา แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้าแบบรุนแรง แพทย์แนะนำให้รับประทานยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดทางจิตวิทยา

- 4. ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี เข้ามาพบแพทย์ด้วยอาการซึมเศร้า นอนหลับไม่ได้ นอนหลับมากเกินไป กินไม่ได้ น้ำหนักลดลง 10 กิโลกรัมในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มีความคิดถึงตาย บ่นว่าตัวเองไร้ค่า รู้สึกผิดตลอดเวลา แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้าแบบรุนแรง แพทย์แนะนำให้รับประทานยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดทางจิตวิทยา

ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี เข้ามาพบแพทย์ด้วยอาการซึมเศร้า นอนหลับไม่ได้ นอนหลับมากเกินไป กินไม่ได้ น้ำหนักลดลง 10 กิโลกรัมในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มีความคิดถึงตาย บ่นว่าตัวเองไร้ค่า รู้สึกผิดตลอดเวลา แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้าแบบรุนแรง แพทย์แนะนำให้รับประทานยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดทางจิตวิทยา

- 1. อาการของโรคซึมเศร้า (depression)
- 2. โรคซึมเศร้าแบบเฉียบพลัน (bipolar disorder)
- 3. อาการของโรคซึมเศร้าแบบเฉียบพลัน (bipolar disorder)
- 4. โรคซึมเศร้าแบบเฉียบพลัน (bipolar disorder)

- 15. NSAIDS
- 16. Organophosphate และ Carbamate insecticides
- 17. Phenothiazines
- 18. Salicylates
- 19. stimulants
- 20. Theophylline
- 21. Tricyclic antidepressants

ข้อสอบพื้นฐาน

ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี เข้ามาพบแพทย์ด้วยอาการซึมเศร้า นอนหลับไม่ได้ นอนหลับมากเกินไป กินไม่ได้ น้ำหนักลดลง 10 กิโลกรัมในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา รู้สึกผิดและไร้ค่า มีความคิดฆ่าตัวตาย และมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของตนเอง แพทย์สงสัยว่าผู้ป่วยอาจมีอาการซึมเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดด้วยยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดด้วยจิตบำบัด

- 1. ประสิทธิภาพของยาต้านเศร้าที่แนะนำให้ใช้คือ
- 2. อาการข้างเคียงของยาต้านเศร้าที่แนะนำให้ใช้คือ
- 3. อาการข้างเคียงของยาต้านเศร้าที่แนะนำให้ใช้คือ

- 4. ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี เข้ามาพบแพทย์ด้วยอาการซึมเศร้า นอนหลับไม่ได้ นอนหลับมากเกินไป กินไม่ได้ น้ำหนักลดลง 10 กิโลกรัมในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา รู้สึกผิดและไร้ค่า มีความคิดฆ่าตัวตาย และมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของตนเอง แพทย์สงสัยว่าผู้ป่วยอาจมีอาการซึมเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดด้วยยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดด้วยจิตบำบัด

ผู้ป่วยชายอายุ 45 ปี เข้ามาพบแพทย์ด้วยอาการซึมเศร้า นอนหลับไม่ได้ นอนหลับมากเกินไป กินไม่ได้ น้ำหนักลดลง 10 กิโลกรัมในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา รู้สึกผิดและไร้ค่า มีความคิดฆ่าตัวตาย และมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของตนเอง แพทย์สงสัยว่าผู้ป่วยอาจมีอาการซึมเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดด้วยยาต้านเศร้า และแนะนำให้เข้ารับการบำบัดด้วยจิตบำบัด

- 1. อาการซึมเศร้า (depression)
- 2. โรคจิตเภท (schizophrenia)
- 3. พิษจากสารพิษ (substance intoxication or withdrawal)
- 4. โรคอารมณ์แปรปรวน (mood disorders with psy-