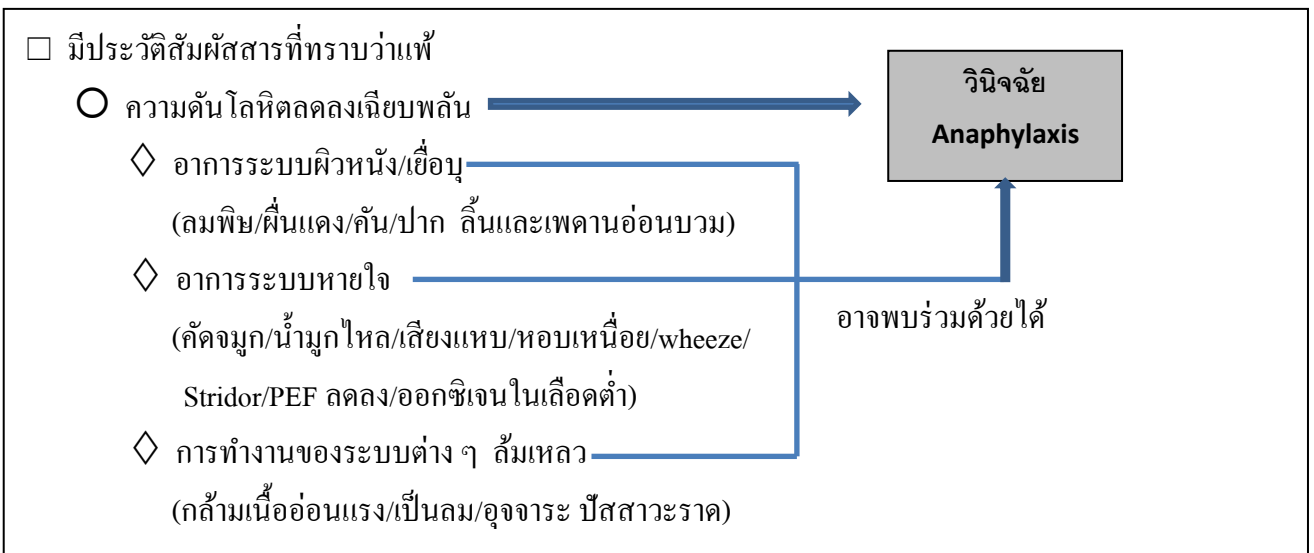
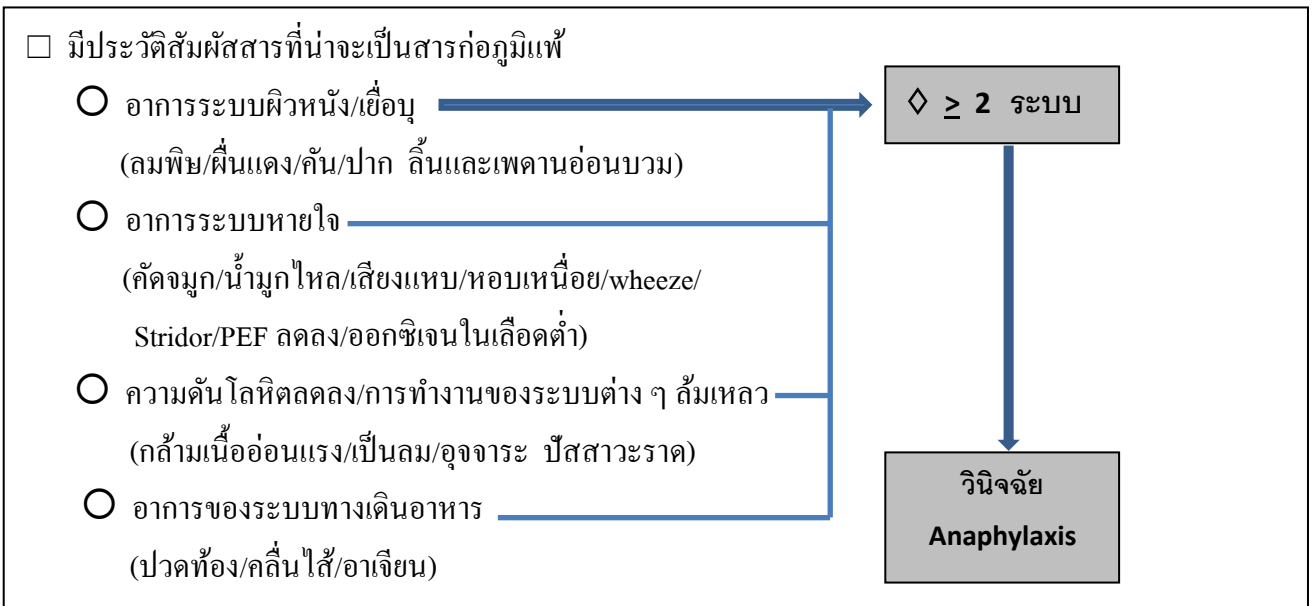
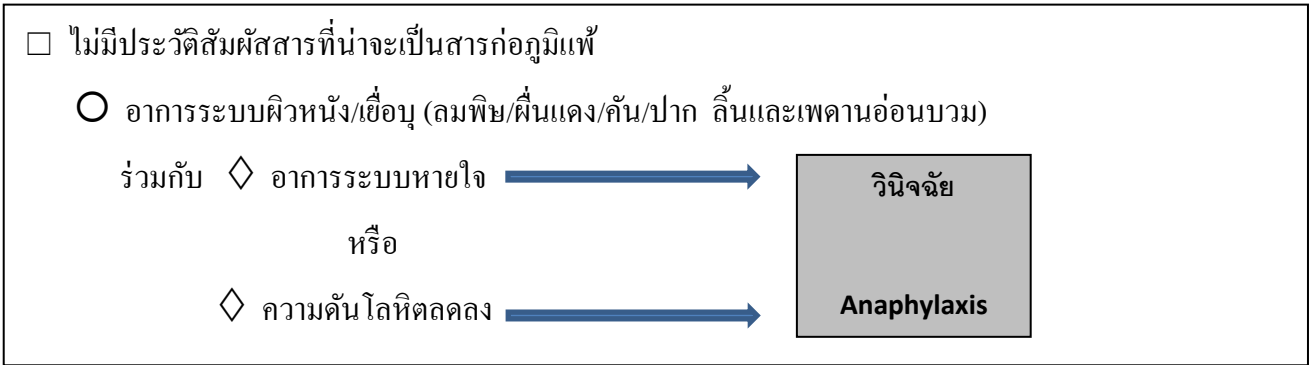
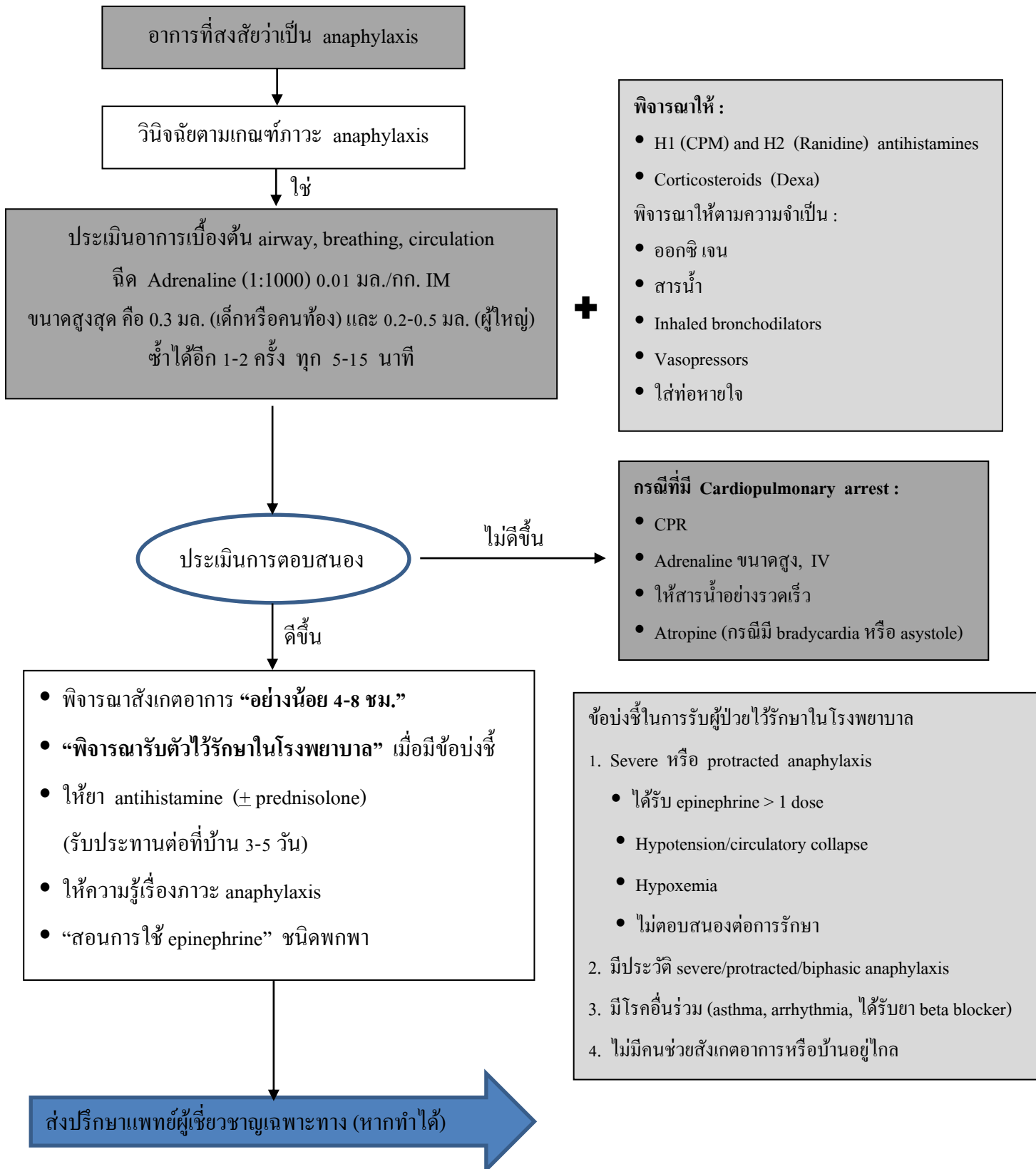


โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	ฉบับที่ 1
แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเลขที่ CPG-PONG-MED-01	วันที่เริ่มใช้ 6 กันยายน 2561
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยภาวะ Anaphylaxis	ผู้ทบทวน นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์

การวินิจฉัย Anaphylaxis (Check lists)



แนวทางการรักษาภาวะ anaphylaxis เบื้องต้น



ขนาดยาที่ใช้ในการรักษาภาวะ Anaphylaxis เบื้องต้น

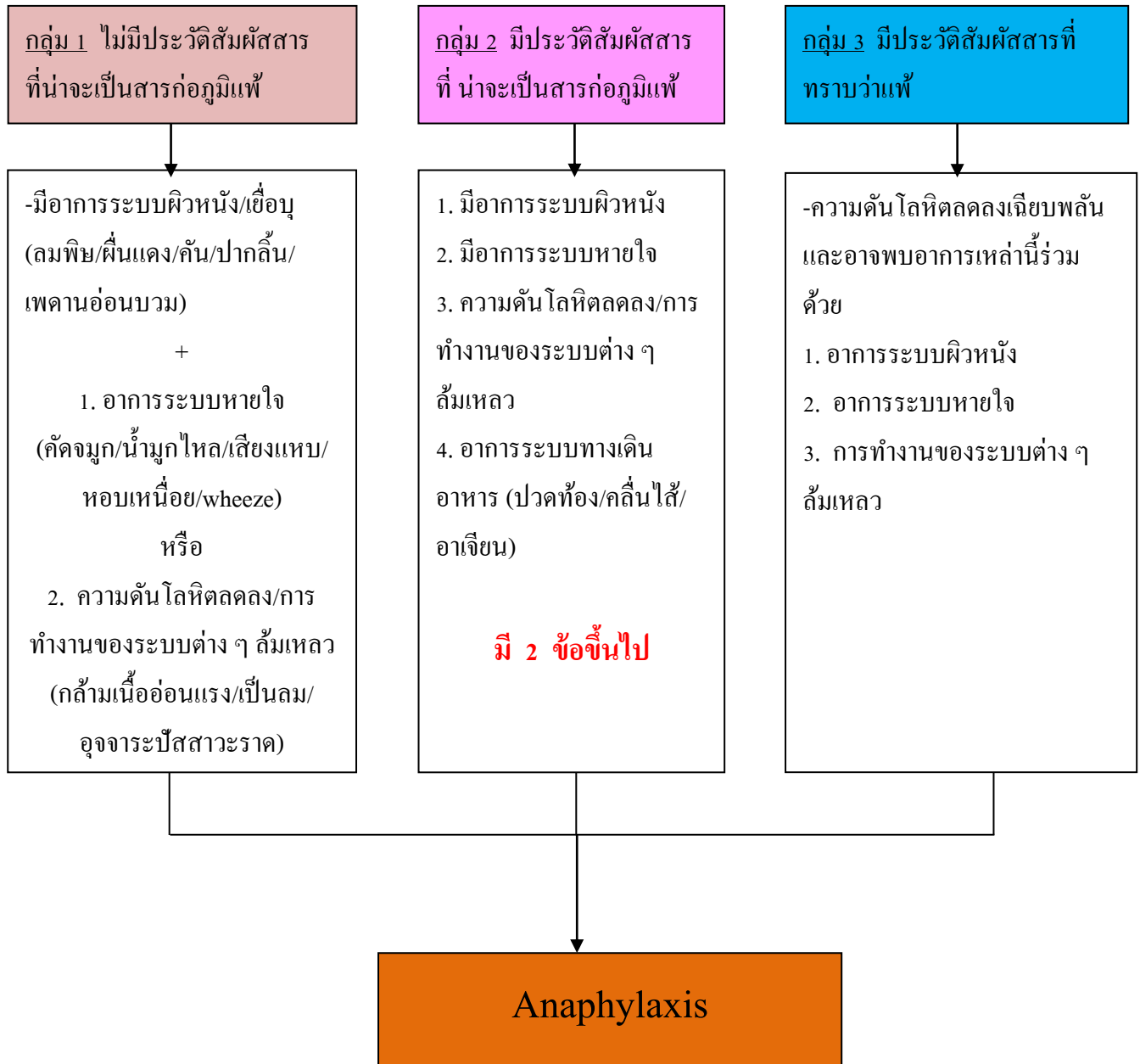
ชื่อยา	ขนาดยา	วิธีบริหารยา	ขนาดสูงสุด
Adrenaline (1:1000)	0.01 มล./กก./ครั้ง	IM เข้าใต้ทุก 5-15 นาที	0.3 มล. (เด็ก), 0.2-0.5 มล. (ผู้ใหญ่)
Diphenhydramine	1 มก./กก./ครั้ง	IV ทุก 6 ชม.	50 มก.
Chlorpheniramine	0.25 มก./กก./ครั้ง	IV/IM ทุก 6 ชม.	2.5-5 มก. (เด็ก), 10 มก. (ผู้ใหญ่)
Ranitidine	1 มก./กก./ครั้ง	IV ทุก 8 ชม.	50 มก.
Hydrocortisone	4-8 มก./กก./ครั้ง	IV/IM ทุก 6 ชม.	100 มก. (เด็ก), 200 มก. (ผู้ใหญ่)
Dexamethasone	0.6 มก./กก./ครั้ง	IV/IM วันละครั้ง	16 มก.
Prednisolone	1-2 มก./กก./ครั้ง	PO 2-3 ครั้ง/วัน	40 มก./วัน (เด็ก), 30-50 มก./วัน (ผู้ใหญ่)

(เด็ก หมายถึง เด็กก่อนเข้าวัย puberty ที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 35-40 ก.ก.)

แนวทางการป้องกันการเป็นซ้ำ (Prevention)
<ul style="list-style-type: none"> ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะ anaphylaxis ให้หลีกเลี่ยงสิ่งที่ผู้ป่วยแพ้ (ถ้ามี) อย่างเคร่งครัด สอนการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วย เมื่อเกิดอาการ anaphylaxis ให้บัตรประจำตัวผู้ป่วยที่บอกถึงโรคและการรักษาเบื้องต้น ให้ผู้ป่วยพกยาฉีด epinephrine ติดตัวตลอดเวลา (พร้อมสารชีววิธีใช้ที่ถูกต้อง)

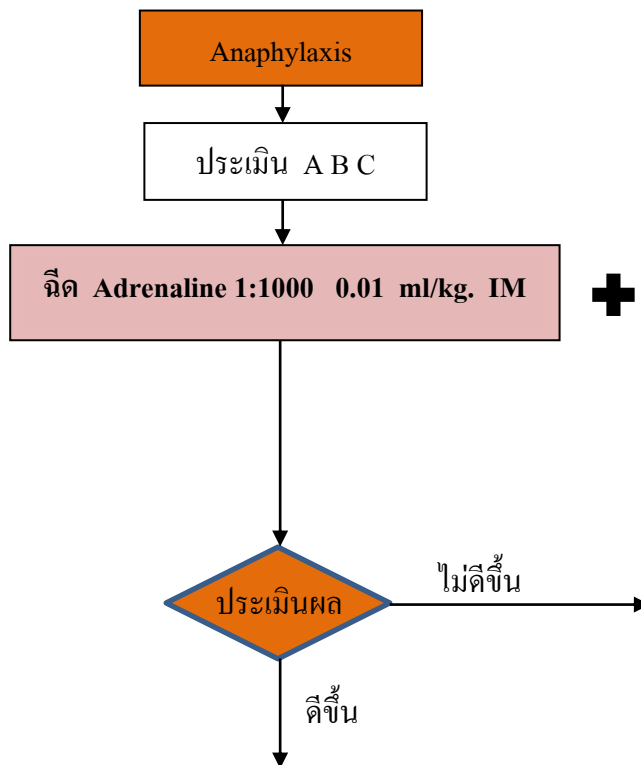
แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ
การดูแลผู้ป่วยที่มีการแพ้ชนิดรุนแรง พ.ศ.2560
(Clinical Practice Guidelines for Anaphylaxis 2017)

อาการและการวินิจฉัยภาวะ Anaphylaxis



เรื่อง การดูแลผู้ป่วยภาวะ Anaphylaxis (ฉบับย่อ)

การรักษาภาวะ Anaphylaxis เบื้องต้น



- พิจารณาให้ :**
- H1 (CPM) and H2 (Ranidine) antihistamines
 - Corticosteroids (Dexa)
- พิจารณาให้ตามความจำเป็น :
- ออกซิเจน
 - สารน้ำ
 - Inhaled bronchodilators
 - Vasopressors
 - ใส่ท่อหายใจ

- กรณีที่มี Cardiopulmonary arrest :**
- CPR
 - Adrenaline ขนาดสูง, IV
 - ให้สารน้ำอย่างรวดเร็ว
 - Atropine (กรณีมี bradycardia หรือ asystole)

1. Observe อาการ 4-8 ชม.
2. พิจารณา admit เมื่อมีข้อบ่งชี้
3. ให้ยา antihistamine (± prednisolone) รับประทานต่อที่บ้าน
4. ให้ความรู้เรื่อง Anaphylaxis

- ข้อบ่งชี้ในการรับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล**
1. Severe หรือ protracted anaphylaxis
 - ได้รับ epinephrine > 1 dose
 - Hypotension/circulatory collapse
 - Hypoxemia
 - ไม่ตอบสนองต่อการรักษา
 2. มีประวัติ severe/protracted/biphasic anaphylaxis
 3. มีโรคอื่นร่วม (asthma, arrhythmia, รับประทาน beta blocker)

ชื่อยา	ขนาดยา	วิธีบริหารยา	ขนาดสูงสุด
Adrenaline (1:1000)	0.01 มล./กก./ครั้ง	IM เข้าได้ทุก 5-15 นาที	0.3 มล. (เด็ก), 0.2-0.5 มล. (ผู้ใหญ่)
Diphenhydramine	1 มก./กก./ครั้ง	IV ทุก 6 ชม.	50 มก.
Chlorpheniramine	0.25 มก./กก./ครั้ง	IV/IM ทุก 6 ชม.	2.5-5 มก.(เด็ก), 10 มก. (ผู้ใหญ่)
Ranitidine	1 มก./กก./ครั้ง	IV ทุก 8 ชม.	50 มก.
Hydrocortisone	4-8 มก./กก./ครั้ง	IV/IM ทุก 6 ชม.	100 มก.(เด็ก), 200 มก. (ผู้ใหญ่)
Dexamethasone	0.6 มก./กก./ครั้ง	IV/IM วันละ ครั้ง	16 มก. 40 มก./วัน (เด็ก), 30-50 มก./วัน (ผู้ใหญ่)
Prednisolone	1-2 มก./กก./ครั้ง	PO 2-3 ครั้ง/วัน	50 มก./วัน (ผู้ใหญ่)

(เด็ก หมายถึง เด็กก่อนเข้าวัย puberty ที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 35-40 กก.)

การคำนวณขนาดยา Adrenaline

น้ำหนัก (kg.)	ขนาดยา (ml.)
5	0.05
10	0.1
15	0.15
20	0.2
25	0.25
30	0.3
40	0.4
50	0.5