តើវាអាចជាការពុលមេតាណុល?

1 រោគសញ្ញា

0–12ម៉ោង (ឬលើសពីនេះ បើមានផឹក Ethanol លាយជាមួយ)

មានប្រវត្តិផឹកគ្រឿងស្រវឹង?

តើអ្នកជំងឺបានផឹកស្រាដែលផលិតខុសច្បាប់ ឬ ចូលរួមផឹកជាមួយអ្នកដែលសង្ស័យថាពុល មេតាណុលឬអត់?

12–24ម៉ោង (ឬលើសពីនេះ បើមានផឹក Ethanol លាយជាមួយ)

មានអារម្មណ៍ឈឺក្បាលធីងធោង(អាការៈស្រវឹង)?

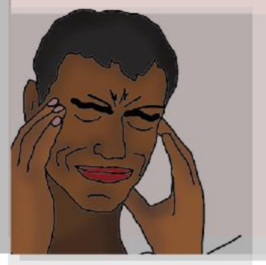
មានអារម្មណ៍មិនស្រួលខ្លួន ក្អួត ចង្អោរ។

ឈឺទ្រូង ឬ រោគសញ្ញាក្រពះពោះវៀន?

ឈឺទ្រូងខ្លាំង និង រោគសញ្ញាក្រពះពោះវៀន ឈឺពោះ។

មានដង្ហើមញ៉ាប់/ដង្ហក់

លើសពី 25 ដង /មួយនាទី។



ការរំខាននៃការមើលឃើញ

រាល់ការរំខាននៃការមើលឃើញគ្រប់ប្រភេទ, រាប់ចាប់តាំងពីការស្រវាំងភ្នែករហូតដល់មើលមិនឃើញទាំងស្រុង។

24–48ម៉ោង (ឬលើសពីនេះ បើមានផឹក Ethanol លាយជាមួយ)

សន្លប់ បាត់ស្មារតី

2 ការព្យាបាល

A បើអ្នកជំងឺគ្មានរោគសញ្ញា:
បន្តតាមដាន (សូមមើលរោគសញ្ញានៅខាងក្រោម ខាងឆ្វេង)។

B មានដង្ហើមញ៉ាប់/ដង្ហក់ ប៉ុន្តែគ្មានការរំខាននៃការមើលឃើញ:
ឲ្យអេតាណុល និង ប៊ីកាបូណាត។តាមដានបន្តយ៉ាងតិច 24ម៉ោង។

C មានដង្ហើមញ៉ាប់/ដង្ហក់ និង ការរំខាននៃការមើលឃើញ
ឲ្យអេតាណុល និង ប៊ីកាបូណាត folinic (or folic) acid, ពិចារណាបញ្ជូនទៅកាន់កន្លែងលាងឈាម។

D មានដង្ហើមញ៉ាប់/ដង្ហក់ និង សន្លប់បាត់ស្មារតី:
ឲ្យអេតាណុល និង ប៊ីកាបូណាត folinic (or folic) acid, បញ្ជូនទៅកាន់កន្លែងលាងឈាម។

E ដង្ហើមធម្មតា ឬ ដង្ហើមខ្សោយ (ដកដង្ហើមមួយៗ)
សន្លប់បាត់ស្មារតី: អាចជាការពុលមេតាណុលធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវប្រុងប្រយ័ត្នវាអាចច្រលំជាមួយការពុល ethanol លើកលែងតែមានការជឿជាក់ច្បាស់ថាជាមេតាណុលពិតមែន។ឲ្យប៊ីកាបូណាត folinic (or folic) acid, ពិចារណាបញ្ជូនទៅមន្ទីពេទ្យបង្អែក។

3 កំរិតប្រើប្រាស់

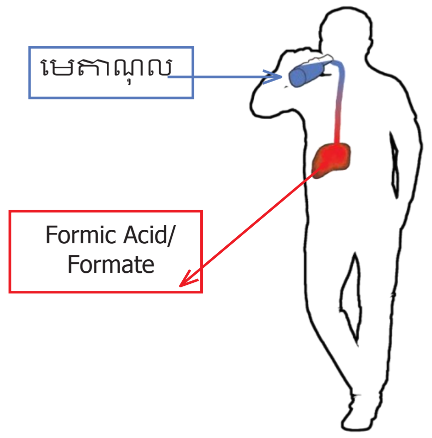
ផ្តល់ប៊ីការបូណាត (Bicarbonate $NaHCO_3$):

- 500 mmol/L: ប្រើចំណុះ 250 -500 mL ឬ ច្រើនជាងហ្នឹង អំឡុង 1 – 2 ម៉ោង រហូតដល់ ការដកដង្ហើមញ៉ាប់ ត្រលប់មករកសភាពធម្មតាវិញ (ចង្វាក់ដង្ហើម <20 ដងក្នុង១នាទី)។
- 167 mmol/L: ប្រើចំណុះ 1000 - 1500 mL រឺ ច្រើនជាងហ្នឹង អំឡុង 1 – 2 ម៉ោង រហូតដល់ការដកដង្ហើមញ៉ាប់ មករកភាពធម្មតាវិញ (ចង្វាក់ដង្ហើម <20 ដងក្នុង១នាទី)។
- **ប្រសិនបើមានថ្នាំគ្រាប់ប៊ីការបូណាត៖** ប្រើថ្នាំគ្រាប់ប៊ីការបូណាតកំរិត 500mg (ស្មើរនឹង 6mmol) អាចប្រើពី 6 – 10 គ្រាប់រៀងរាល់ម៉ោង រហូតដល់ចង្វាក់ដង្ហើមត្រលប់មករកសភាពធម្មតាវិញ (ចង្វាក់ដង្ហើម <20 ដងក្នុង១នាទី)។

អាស៊ីត Folinic (រឺ អាស៊ីត folic) : ចាក់តាមសរសៃចំណុះ 50mg រឺ ប្រើថ្នាំគ្រាប់ (ឧ៖ 10 គ្រាប់ដែល មួយគ្រាប់មាន 5mg) រៀងរាល់ 6ម៉ោង ម្តង រយៈពេល 24 – 48 ម៉ោង។ **ប្រសិនបើចាំបាច់ត្រូវធ្វើការ សុងផ្លូវដង្ហើម (Intube)** : អ្នកជំងឺត្រូវបញ្ចូលខ្យល់ (ចង្វាក់ដង្ហើម > 25ដងក្នុងមួយនាទី) (រហូតដល់បញ្ជូនទៅដល់ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU)។ឲ្យ antidote (ethanol តាមមាត់ ឬ តាមសរសៃ) ដោយមិនរង់ចាំ។ សូមមើលកំរិតប្រើប្រាស់នៅខាងក្រោម។

ETHANOL:	5 % ETHANOL (beer)	10 % ETHANOL (wine)	20 % ETHANOL (fortified wine)	40 % ETHANOL (spirits)
កំរិតចាប់ផ្តើម (Loading)	15 mL/គីឡូ	7.5 mL/គីឡូ	4 mL/គីឡូ	2 mL/គីឡូ
កំរិតផឹក / ម៉ោង (អ្នកផឹកម្តងម្កាល)	2 mL/គីឡូ/ម៉ោង	1 mL/គីឡូ/ម៉ោង	0.5 mL/គីឡូ/ម៉ោង	0.25 mL/គីឡូ/ម៉ោង
កំរិតផឹក / ម៉ោង (អ្នកប្រមឹកស្រា)	4 mL/គីឡូ/ម៉ោង	2 mL/គីឡូ/ម៉ោង	1 mL/គីឡូ/ម៉ោង	0.5 mL/គីឡូ/ម៉ោង

English_Kenya_version1_April_2016_simplified



មេតាណុលគឺមិនបានបង្កឲ្យពុលដោយផ្ទាល់ទេ ប៉ុន្តែបន្ទាប់ពីមេតាបូលីស វាបង្កឲ្យមានការពុលកំរិតខ្ពស់ តាមទំរង់ Formic Acid។ការព្យាបាលគឺត្រូវទប់ស្កាត់អង់ហ្ស៊ីម (ADH) និងថ្នាំបន្សាប(antidote) (ethanol) ដើម្បីទប់ស្កាត់មេតាបូលីសអាស៊ីតដូហ្សីស និង ប៊ីការបូណាត បើអាចទៅរួចប្រើវិធីលាងឈាម ដើម្បីបញ្ចេញចោលនូវ មេតាណុល និង formate ហើយកែតំរូវមេតាបូលីសអាស៊ីតដូហ្សីស។ គួរផ្តល់ Folinic acid ដើម្បីជំរុញមេតាបូលីស formate។

តើពេលណាដែលអ្នកគួរស្វែងរកជំនួយ:

បើមានអ្នកជំងឺដែលសង្ស័យខ្លាំងថាពុលមេតាណុល សូមទាក់ទងតាមទូរស័ព្ទទៅកាន់មន្ទីពេទ្យបង្អែក ឬ ទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យគ្រូពេទ្យគ្មានព្រំដែនតាមរយៈ លេខទូរស័ព្ទ .... ឬ .... សំរាប់ជំបូន្មាន និងពិភាក្សានៅអន្តរាគមន៍ដែលអាចធ្វើបាន។ហេតុផលមួយដែលសំខាន់ជាងគេគឺរកឲ្យឃើញថាមានការពុលស្រាកំពុងកើតឡើង ដើម្បីចាប់ផ្តើមការព្យាបាល និងជូនដំណឹងទៅដល់សាធារណៈជនអំពីគ្រោះថ្នាក់ដែលអាចកើតមាន។

បើមានករណីពុលទីមួយកើតឡើង ជានិច្ចជាកាលតែងតែមានករណីពុលជាបន្តបន្ទាប់

Oslo University Hospital

www.methanolpoisoninginitiative.com

MEDECINS SANS FRONTIERES
DOCTORS WITHOUT BORDERS