

کیا شخص نشہ کے زیر اثر رہے ہوش دکھائی دیتا ہے؟

مرحلہ نمبر 2 پر جائیں

نہیں

ہاں

طبی مشورہ

کسی شخص میں غیر واضح غموگی اور سانس کی سست رفتار کی صورت میں sedative کے شدید نشے کی حالت میں ہونے یا زیادہ مقدار میں استعمال کا شبہ۔

Sedatives کے استعمال سے شدید نشے کی حالت کا شبہ

(Alcohol, Opioid, Other Sedatives)

« سانس کی نالی (airways)، سانس لینے، سانس کی گردش (ABC) کی جانچ کریں۔

« سانس لینے میں ابتدائی مدد فراہم کریں۔

« آکسیجن دیں۔

کیا شخص نیم بے ہوش، بے ہوش یا سانس آنا بند ہو گیا ہے؟

نہیں

ہاں

« امدادی دیکھ دیکھ فرام کریں۔

« اہم علامات پر نظر رکھیں

« دم گھٹنے یا سانس بند ہونے سے بچاؤ کے لیے شخص کو کورٹ کے بل لینا دیں۔

« اگر آکسیجن دستیاب ہو تو فراہم کریں۔

« نس کے ذریعے ری سائٹریشن پر غور کریں لیکن بے ہوشی کی حالت میں پینے کو کچھ نہ دیں۔

« مکمل صحت یاب ہونے یا ہسپتال منتقل ہونے تک اس شخص کو نگرانی میں رکھیں۔

« آنکھ کی پتلیاں چیک کریں

(Check Pupils)

نارمل پتلیاں

سکڑی ہوئی پتلیاں

« اوپیئڈ (Opioid) کے بے تحاشہ استعمال کا شبہ

« اوپیئڈ کی زیادہ مقدار لینے کا امکان کم ہے۔

سر ایسا دیگر Sedatives کے بے تحاشہ استعمال، یا

دیگر طبی وجوہات پر غور کریں۔ (جیسے سر کی جوت،

انسکیشن، یا خون میں گلوکوز کی کمی Hyperglycemia)

« 0.4 سے 2 ملی گرام نالکسون (Naloxone) انس، جھون، ناک یا جلد کے ذریعے دیں۔

« سانس لینے کے لیے مدد فراہم کرنا جاری رکھیں۔

کیا اس شخص نے 2 منٹ کے اندر نالکسون (Naloxone) پرو عمل دیا؟

نہیں

ہاں

« دوسری خوراک دیں

« اس شخص پر اس وقت تک نگرانی میں رکھیں جب تک مکمل صحت یاب نہ ہو جائے یا ہسپتال منتقل نہ ہو جائے۔ 1

« بے ہوشی کی حالت سے نکلنے کی کوشش جاری رکھیں اور جب تک نگرانی میں رکھیں جب تک پوری شرح ہوش میں نہ آجائے ہسپتال منتقل نہ ہو۔ 1

2

کیا شخص ضرورت سے زیادہ متحرک، ذہنی طور پر پریشان یا بے چین دکھائی دیتا ہے؟

نہیں

ہاں

« اگر درج ذیل حالت موجود ہوں تو فوری طور پر ہسپتال منتقل کریں:

• دیگر سنگین طبی مسائل، جیسے جگر کے شدید اور طویل مدتی مرض کی وجہ سے ہونے والے اعلیٰ امراض (Hepatic Encephalopathy)، مدے سے خون بہنا، یا سر میں جوت۔

• دوسرے سب سے پہلے ذاتی زہام (Diazepam) 10-20 ملی گرام، منہ، نس یا ریگیم

• (دوسرے کے ذریعے دیں۔)

• تشنات کے استعمال سے ہونے والی بھولنے، بیماری (Delirium)؛ سب سے پہلے ذاتی زہام 10-20 ملی گرام، منہ، نس یا ریگیم (معدے کے ذریعے دیں۔) اگر علامات شدید ہوں اور ذاتی زہام (Diazepam) اثر نہ کرے تو، اپنی سائیکوٹک دوا جیسے کہ سلیوریڈول 1 سے 2.5 ملی گرام منہ یا پھپھوں (انجیکشن) کے ذریعے دیں۔

نٹ جھوڑنے کی دیگر علامات (جھٹکے لگنا، پینہ آنا، بلڈ پریشر اور دل کی دھڑکن میں اضافہ جیسی اہم علامات میں تبدیلی) کا علاج ذاتی زہام (Diazepam) کے ساتھ جاری رکھیں۔

B

اس شخص نے حال ہی میں Stimulant، کوکین، بے غشیابین یا دیگر نشہ کا استعمال کیا ہے اور نیچے دی گئی علامات میں سے کوئی بھی علامت ظاہر ہو رہی ہے: آنکھ کی پھپھی ہوئی پتلیاں، ذہنی بے چینی، تسویش، اچھائی پر جوش، تیز خیالات، نبض کی رفتار اور بلڈ پریشر میں اضافہ۔

Stimulant کے استعمال سے شدید نشے کی حالت کا شبہ

(Suspect Acute Intoxication)

« جب تک کہ شخص پر سکون اور نیم ہوش نہ ہو جائے، 10-5 ملی گرام ذاتی زہام (Diazepam) نہ، نس یا ریگیم (معدے کے ذریعے خوراک کی مقدار کو بڑھاتے ہوئے دیں۔

« اگر ذاتی زہام (Diazepam) سے تشناتی علامات کم نہ ہوں تو اپنی سائیکوٹک ادویات جیسے سلیوریڈول 1-2.5 ملی گرام منہ یا نس کے ذریعے دیں۔ غور کریں۔ علامات ختم ہونے تک علاج کریں۔ اگر علامات برقرار رہیں تو سائیکوسس کی تشخیص کے لیے ریفر کریں۔

« جارحانہ اور یا مشعل رویہ والے افراد کی دیکھ بھال کے لیے سائیکوسس کے ماہرین کو ریفر کریں۔

« اگر شخص کو پینے میں مدد، دل کی دھڑکن ایک منٹ میں 100 یا اس سے زیادہ ہو، یا دیگر اعلیٰ علامات ہوں تو ہسپتال منتقل کریں۔

« نٹ کے بعد کے مرحلے کے دوران، خودکشی کے خیالات یا اھانت سے نپٹنے کے لیے غور کریں۔ اگر خودکشی کے خیالات موجود ہوں تو اس کی باقاعدہ تشخیص کے لیے ماہر تشنات کو ریفر کریں۔

C

اس شخص نے حال ہی میں اوپیئڈ کا استعمال بند کیا ہے اور نیچے دی گئی علامات میں سے کوئی بھی ایک علامت ظاہر ہو رہی ہے: جیسے: آنکھ کی پھپھی ہوئی پتلیاں، پھپھوں میں درد، تشنات، سر درد، متلی، الٹی، دست یا پھپھ (Diarrhea)، آنکھوں سے آنسو آنا اور ناک کا بہنا، تسویش، آہستہ آرامی، پریشانی۔

« اوپیئڈ (Opioid) جھوڑنے کی شدید علامات کا شبہ

(Suspect Acute Opioid Withdrawal)

3

ہاں

نہیں

SUB 1 تشخیص پر جائیں۔

کیا کوئی ایسی طبی حالتوں پر مشتمل علامات موجود ہیں جو الجھن کی وضاحت کر سکتی ہیں؟

• سر میں جوت

• خون میں گلوکوز کی کمی

• نوبیا یا دیگر انفیکشن

• جگر کے طویل مرض کی وجہ سے ہونے والے ذہنی امراض (Hepatic Encephalopathy)

• دیگر ذہنی اور عصبی حالات (CVA)

1

« جملہ علامات کے لیے اقدامات لیں اور شخص کو ہسپتال جانے کا مشورہ دیں۔

« ہسپتال منتقل کریں

A

شخص نے حال ہی میں شراب پینا یا سکون آور نشہ (Sedative) کا استعمال کرنا چھوڑا ہے اور اب اس میں درج ذیل علامات میں سے کوئی بھی ظاہر ہو رہی ہے: جھٹکے لگنا، پینہ آنا، الٹی آنا، فشار خون اور دل کی دھڑکن میں اضافہ، اور بے چینی۔

شراب، بیگزونیاز، جین یا دیگر سکون آور اشیا

(Sedatives) جھوڑنے کی علامات کا شبہ

« اگر شخص میں شراب یا Sedative جھوڑنے کی دوسری علامات سامنے آتی ہیں (جھٹکے، پینہ آنا، نبض اور سانس کی رفتار یا بلڈ پریشر جیسی اہم علامات میں تبدیلی) تو ضرورت کے مطابق 10-20 ملی گرام ذاتی زہام دیں۔

« ہسپتال منتقل کریں

« دلیریئم کا علاج بھولنے کی بیماری (Delirium) کے علاج کے لیے اپنی سائیکوٹک جیسے سلیوریڈول 1-2.5 ملی گرام میں یا انجیکشن لگائیں۔

B

شخص جھٹکے لگھونوں سے بہت زیادہ شراب پی رہا ہے اور درج ذیل میں سے کوئی بھی علامت موجود ہے: - (Nystagmus) آنکھوں کی غیر ارادی، تیز اور بار بار حرکت - (Ophthalmoplegia) آنکھوں کی حرکت کو کنٹرول کرنے والے ایک یا زیادہ عضلات کی کمزوری / فالج - (Ataxia) بے ربط / بے ترتیب حرکات

« ورنیکی انسفیالوپتھی کا شبہ

(Encephalopathy Suspect Wernicke's)

« 3-5 دن تک 100-500 ملی گرام حاین دن میں 2-3 بار (یا پھپھوں کے ذریعے) انجیکشن کی صورت میں دیں۔

« ہسپتال منتقل کریں

C

Suspect Sedative or Hallucinogens Intoxication (Intoxication) Stimulants یا ہلوسینوس جن سے کئے گئے کا شبہ

10-5 ملی گرام ذاتی زہام، منہ یا ریگیم (معدے کے ذریعے) اس وقت تک دیں جب تک کہ مریض نیم بے ہوشی کی حالت میں آجائے۔ اگر تشناتی علامات ذاتی زہام سے بہتر نہیں ہوتیں، تو اپنی سائیکوٹک علامات ذاتی زہام سے بہتر نہیں ہوتیں تو اپنی سائیکوٹک جیسے سلیوریڈول 1 سے 5 ملی گرام میں یا پھپھوں کے ذریعے دیں۔

اگر تشناتی علامات برقرار رہیں تو سائیکوسس کی تشخیص کے لیے سائیکوٹک یا ماہر تشنات کو ریفر کریں۔

شخص نے جھٹکے لگھونوں میں Stimulants استعمال کیا ہے، جھپٹی ہوئی پتلیاں، بے ہوش رویہ، تیز خیالات، تشنات، سر درد، متلی، الٹی، دست یا پھپھ (Diarrhea)، آنکھوں سے آنسو آنا اور ناک کا بہنا، تشویش، آہستہ آرامی، پریشانی۔

جراثیم، بے ترتیب سوچ، عجیب رویہ، نئے یا حال ہی میں استعمال، نبض اور بلڈ پریشر میں اضافہ، غصیلہ، بے ترتیب، بے تشدد رویہ

Suspect Sedative or Hallucinogens Intoxication (Hallucinogens Intoxication) Stimulants یا ہلوسینوس جن سے کئے گئے کا شبہ

« ذاتی ذہنی پام 1-5 ملی گرام سانس یا مقصد (rectum) کے ذریعے اس وقت تک دیں، جب تک مریض نیم بے ہوشی کی حالت میں آجائے۔

« اگر تشناتی علامات ذاتی ذہنی پام سے بہتر نہیں ہوتیں تو اپنی سائیکوٹک جیسے سلیوریڈول 1 سے 5 ملی گرام میں یا پھپھوں کے ذریعے دیں۔

« اگر تشناتی علامات برقرار رہیں تو psychiatrist کو ریفر کریں۔

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپتال منتقل کریں

« ہسپ