

1

کیا شخص نشہ کے زیر اثر/ بے ہوش دکھائی دیتا ہے؟

طبی مشورہ

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

ہاں



نہیں

مرحلہ نمبر 2 پر جائیں

2

Sedative 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 ہے یا سانس آنا بند ہو گیا ہے ؟

ہاں

نہیں

- « امدادی دیکھ بھال فراہم کریں۔
- « اہم علامات پر نظر رکھیں
- « دم گھٹنے یا سانس بند ہونے سے بچاؤ کے لیے شخص کو کمرہ کے بل لیٹا دیں۔
- « اگر آکسیجن دستیاب ہو تو فراہم کریں۔
- « نس کے ذریعے ری ہائیڈریشن 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)

سکڑی ہوئی پتلیاں

نارمل پتلیاں

﴿ اوپیئڈ (Opioid) کے بے تحاشہ

استعمال کا شبہ

﴿ اوپیئڈ کی زیادہ مقدار لینے کا
امکان کم ہے۔ شراب یا دیگر
Sedatives کے بے تحاشہ
استعمال، یا دیگر طبی
وجوہات پر غور کریں۔
(جیسے سر کی چوٹ،
انفیکشن، یا خون میں گلوکوز



﴿ 0.4 سے 2 ملی گرام نالگزون (Naloxone) انس، پٹھوں، ناک یا جلد کے
ذریعے دیں۔

﴿ سانس لینے کے لیے مدد فراہم کرنا جاری رکھیں۔

کیا اس شخص نے 2 منٹ کے اندر نالگزون

(Naloxone) پر رد عمل دیا؟

ہاں

نہیں

﴿ 1-2 گھنٹے تک نگرانی میں رکھیں اور
ضرورت کے مطابق نالگزون
(Naloxone) کی خوراک دہرائیں۔

﴿ بے ہوشی کی حالت سے نکلنے کی کوشش
جاری رکھیں اور تب تک نگرانی میں رکھیں
جب تک پوری طرح ہوش میں نہ آجائے یا
ہسپتال منتقل نہ ہو۔ !

﴿ 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۔ !

2

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

نہیں

ہاں

﴿ مرحلہ نمبر 3 پر
جائیں

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 ہیں: جھٹکے لگنا، پسینہ آنا، الٹی آنا، فشار خون اور دل کی

شراب ، بینزوڈیازپین یا دیگر سکون آور
اشیا (Sedatives) چھوڑنے کی علامات
کا شبہ

» نشہ چھوڑنے کی علامات کو کنٹرول کریں۔

- اگر اس شخص کو جھٹکے لگ رہے ہیں ، پسینہ آرہا ہے یا دل کی دھڑکن یا بلڈ پریشر جیسی اہم علامات میں تبدیلیاں آ رہی ہوں تو ڈائی زیپم (Diazepam) 10-20 ملی گرام کھانے کو دیں اور اگر ممکن ہو تو ہسپتال یا نشہ کے اثر کو دور کرنے والے ادارے detoxification (center) میں منتقل کریں۔

- نشہ چھوڑنے کی علامات (جھٹکے لگنا، پسینہ آنا، بلڈ پریشر اور دل کی دھڑکن میں اضافہ) کا مشاہدہ کریں اور ضرورت کے مطابق دوا کی خوراک دہرائیں۔



✚ اگر درج ذیل علامت 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 اعصابی امراض (Hepatic Encephalopathy)، معدے سے خون بہنا، یا سر میں چوٹ۔
- دورے: سب سے پہلے ڈائی زیپم (Diazepam) 10-20 ملی گرام، منہ ، نس یا ریکٹم کے ذریعے دیں۔
- (مقعد) کے ذریعے دیں۔
- منشیات کے استعمال سے ہونے والی بھولنے کی بیماری (Delirium): سب سے پہلے ڈائی زیپم 10-20 ملی گرام منہ ، نس یا ریکٹم (مقعد) کے ذریعے دیں۔ اگر علامات شدید ہوں اور ڈائی زیپم (Diazepam) اثر نہ کرے تو، اینٹی سائیکوٹک دوا جیسے کہ ہلوپریڈول 1 سے 2.5 ملی گرام منہ یا پٹھوں (انجیکشن) کے ذریعے دیں۔ نشہ چھوڑنے کی دیگر علامات (جھٹکے لگنا، پسینہ آنا، بلڈ پریشر اور دل کی دھڑکن میں اضافہ جیسی اہم علامات میں تبدیلی) کا علاج ڈائی زیپم (Diazepam) کے ساتھ جاری رکھیں۔

اس شخص نے حال ہی میں Stimulant، کوکین، ایملفیٹامین یا دیگر نشہ کا استعمال کیا ہے اور نیچے دی گئی علامات میں سے کوئی بھی علامت ظاہر ہو رہی ہے: آنکھ کی پھیلی ہوئی پتلیاں، ذہنی بے چینی، تشویش ،، انتہائی

**Stimulant کے استعمال سے شدید نشے کی حالت کا
شبہ
(Suspect Acute Stimulant Intoxication)**

« جب تک کہ شخص پرسکون اور نیم بے ہوش نہ ہو جائے، 5-10 ملی گرام ڈائی زیپام (Diazepam) منہ، نس، باریکٹم (مقعد) کے ذریعے خوراک کی مقدار کو بڑھاتے ہوئے دیں۔

« اگر ڈائی زیپام (Diazepam) سے نفسیاتی علامات کم نہ ہوں تو اینٹی سائیکوٹک ادویات جیسے ہیلوپیریڈول 1-2.5 ملی گرام منہ یا نس کے ذریعے دینے پر غور کریں۔ علامات ختم ہونے تک علاج کریں۔ اگر علامات برقرار رہیں تو سائیکوسس کی تشخیص کے لئے ریفر کریں۔

« جارحانہ اور/یا مشتعل رویے والے افراد کی دیکھ بھال کے لیے سائیکوسس کے ماہرین کو ریفر کریں۔

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

« نشہ کے بعد کے مرحلے کے دوران، خودکشی کے خیالات یا اقدامات سے نمٹنے کے لیے باخبر رہیں۔ اگر خودکشی کے خیالات موجود ہیں تو اس کی باقاعدہ تشخیص کے لئے ماہر نفسیات کو ریفر کریں۔

C

اس شخص نے حال ہی میں اوپیئڈز کا استعمال بند کیا ہے اور نیچے دی گئی علامات میں سے کوئی بھی ایک علامت ظاہر ہو رہی ہے جیسے: آنکھ کی پھیلی ہوئی پتلیاں، پٹھوں میں درد، پیٹ میں درد، سر درد، متلی، الٹی،

**اوپیئڈ (Opioid) چھوڑنے کی شدید علامات کا
شبہ
(Suspect Acute Opioid Withdrawal)**

« اوپیئڈ چھوڑنے کی علامات کا علاج کریں
- 20 ملی گرام میتھاڈون دیں ضرورت پڑے تو، 4 گھنٹے بعد 5-10 ملی گرام کی اضافی خوراک دیں۔
- 4 سے 8 ملی گرام بیوپرینورفین دیں۔ اگر ضرورت پڑے تو 12 گھنٹے کے وقفے سے اضافی خوراک دیں۔
- اگر میتھاڈون یا بیوپرینورفین دستیاب نہیں ہیں تو، کسی بھی اوپیئڈ کو شدید صورتحال میں استعمال کیا جا سکتا ہے، یعنی مورفین سلفیٹ
- 10-20 ملی گرام ابتدائی خوراک کے ساتھ دیں اگر ضرورت پڑے تو 10 ملی گرام کی اضافی خوراک دیں
- الفا ایڈرینرجک ایگونسٹ alpha adrenergic (agonists) یعنی کلونائڈائن یا لوفیکسیڈائن پر بھی غور کریں۔

« مریض کی حالت بہتر ہو جائے تو SUB 2 پر جائیں۔

D

دیگر طبی وجوہات اور اہم ذہنی، اعصابی اور
نشہ آور اشیاء سے ہونے والے امراض کی جانچ
کریں۔

3

کیا شخص الجھن میں دکھائی دیتا ہے؟

ہاں

نہیں

SUB1 تشخیص پر جائیں۔

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

- سر میں چوٹ
- خون میں گلوکوز کی کمی
- نمونیا یا دیگر انفیکشن
- جگر کے طویل مرض کی وجہ سے ہونے والے دماغی امراض (Hepatic Encephalopathy)
- دیگر دماغی اور عصبی حادثات (CVA)

ہاں

نہیں

D

A

جائزہ لیں اور
اقدامات اٹھائیں۔

جسمانی علامات کے لیے اقدامات
اٹھائیں اور شخص کو ہسپتال
جانے کا مشورہ دیں۔

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 ہیں: جھٹکے لگنا، پسینہ آنا، الٹی
آنا، فشار خون اور دل کی دھڑکن میں اضافہ، اور
بے چینی۔

شراب، بینزوڈیازپین یا دیگر سکون آور
اشیا (Sedatives) چھوڑنے کی علامات
کا شبہ

اگر شخص میں شراب یا Sedative چھوڑنے کی دوسری علامات
سامنے آ رہی ہیں (جھٹکے، پسینہ آنا، نبض اور سانس کی رفتار
یا بلڈ پریشر جیسی اہم علامات میں تبدیلی) تو ضرورت کے مطابق
10-20 ملی گرام ڈانی زیپا م دیں۔

بہتال منتقل کریں

ڈیلیریم کا علاج بھولنے کی بیماری (Delirium) کے علاج
کے لیے اینٹی سائیکوٹکس جیسے ہیلوپیریڈول 2.5-1 ملی گرام
دیں یا انجکشن لگائیں۔

B

شخص پچھلے کچھ دنوں 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

ورنکی انسفالوپیتھی کا شبہ (Suspect) (Encephalopathy Wernicke's)

3-5 دن تک 100-500 ملی گرام ہامین دن میں 2-3 بار (نس یا پٹھوں کے ذریعے) انجکشن کی صورت میں دیں۔

بہتال منتقل کریں +

C

stimulants یا بیلو سی نوچن کے نشے کا شبہ (Suspect Sedative or Hallucinogens Intoxication)

10-5 ملی گرام ڈائی زیم نس، منہ یا ریکٹم (مقعد) کے ذریعے اس وقت تک دیں جب تک کہ مریض نیم بے ہوشی کی حالت میں آجائے۔ اگر نفسیاتی علامات ڈائی زیم سے بہتر نہیں ہوتیں، تو اینٹی سائیکوٹک جیسے ہلوپیریڈول 1-2.5 ملی گرام انجکشن (منہ یا پٹھوں) کے ذریعے دیں۔

اگر نفسیاتی علامات برقرار رہیں تو سائیکوسس کی تشخیص کیلئے سائیکا ٹرسٹ یا ماہر نفسیات کو ریفر کریں۔

شخص نے پچھلے کچھ دنوں میں stimulants کا استعمال کیا ہے: پھلی ہوئی پتلیاں، پرجوش رویہ، تیز خیالات، بے ترتیب سوچ، عجیب رویہ، نشے کا حال ہی میں استعمال، نبض اور بلڈ پریشر میں اضافہ، غصیلہ، بے ترتیب، یا پرتشدد رویہ

stimulants یا بیلو سی نوچن کے نشے کا شبہ (Suspect Sedative or Hallucinogens Intoxication)

ڈائی زی پام ۱۰-۵ ملی گرام سانس یا مقصد (rectum) کے ذریعے اس وقت تک دیں جب تک مریض نیم بے ہوشی کی حالت میں آجائے۔

اگر نفسیاتی علامات ڈائی زی پام سے بہتر نہیں ہوتی تو اینٹی سائیکوٹک جیسے ہلوپیریڈول ۱ سے ۵ ملی گرام منہ یا پٹھوں کے ذریعے دیں۔

اگر نفسیاتی علامات برقرار رہیں تو psychiatrist کو ریفر کریں۔

طبی مشورہ

ہنگامی صورتحال کے پیش نظر کیے جانے والے اقدامات کے بعد، ضرورت کے مطابق SUB 1 تشخیص اور SUB 2 مینجمنٹ پروٹوکول 1 سے 6 پر جانیں۔

