



酒精戒斷嚴重度評估與護理指導

2021.09 制定
2023.09 修訂

一、酒精戒斷症候群嚴重度評估

長期飲酒的病人，突然停酒或減量時，容易於 6-12 小時內出現『酒精戒斷症狀』，如噁心、嘔吐、全身疲倦、心跳過速、盜汗、血壓及體溫上升、煩躁不安、眼皮、嘴唇與雙手發抖等戒斷症狀。嚴重時可能出現全身性痙攣、意識障礙，以及妄想、幻覺及譫妄等精神病症狀。

二、為何會發生酒精戒斷症候群

酒精是中樞神經抑制劑，少量飲酒時，會出現欣快感、活動力增加；長期大量飲酒時，會抑制興奮傳導物質分泌，突然停止喝酒，興奮傳導物質分泌增加，就容易發生酒精戒斷症候群。

三、酒精戒斷症候群照護

- (一)環境設置部分，應提供病人安靜的環境及合宜的光線，避免跌倒意外事件的發生。
- (二)給予正確的定向感，熟悉的成員陪伴在身旁，減少非必要的會客，對於有震顫性譫妄的病人，需給予保護性物理約束。
- (三)當病人有嚴重的酒精戒斷症狀時，其高體溫、流汗、嘔吐等症狀皆會造成體液大量流失，須予靜脈輸液補充；配合適當的藥物，矯正其體液、電解質與營養的異常是必要的。
- (四)嚴重酒精戒斷症候群發生造成病人意識不清時，勿強迫進食或喝水，避免因嗆咳而發生吸入性肺炎；當病人抱怨耳邊有聲音在跟他(她)講話時，勿責罵或與病人爭執幻聽是否真實。

若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務，出院後如有任何疑問，可利用馬偕醫院健康諮詢專線—台北/淡水馬偕(02)25713760、新竹馬偕(03)5745098、台東馬偕(089)310150 轉 311，諮詢時間：週一至週五上午 9：00 - 12：00，下午 2：00 - 5：00。

祝您 平安健康