

## Status Epilepticus in Srinagarind Hospital

### ภาวะลมชักวิกฤตในโรงพยาบาลศรีนครินทร์

Somsak Tiamkao (สมศักดิ์ เทียมเก่า) 1, Suthipun Jitpimolmard (สุทธิพันธ์ จิตพิมลมาศ) 2, Verajit Chotmongkol (วีรจิตต์ โชติมงคล) 3

**บทนำ :** Status epilepticus (SE) เป็นภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์ที่มีอัตราการเสียชีวิตสูงถ้าได้รับการวินิจฉัยและการรักษาการรักษที่ไม่ถูกต้อง

**วัตถุประสงค์ :** ต้องการทราบถึงสาเหตุของ SE ผลของการรักษาและอัตราการเสียชีวิต

**สถานที่ศึกษา :** หอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**ผู้ป่วย :** ผู้ป่วยในที่ได้รับการวินิจฉัย SE ระหว่างปี พ.ศ. 2533 ถึง พ.ศ. 2539

**วิธีการศึกษา :** การศึกษาเชิงพรรณนา

**ผลการศึกษา :** ผู้ป่วย SE จำนวน 30 ราย เพศชาย 18 ราย หญิง 12 ราย ชนิดการชักเป็น generalized tonic-clonic seizure (GTC) 25 ราย และ epilepsy partialis continua 5 ราย เคย ผู้ป่วย 7 ราย เคยเป็นโรคลมชักมาก่อน สาเหตุของ SE (GTC) ประกอบด้วย 1. CNS infection 7 ราย, หายตยกันชัก 6 ราย, post arrest 3 ราย, Stroke 2 ราย, Uremia 2 ราย, Sepsis 2 ราย, Hyperglycemia และ Hypertensive encephalopathy อย่างละ 1 ราย และไม่ทราบสาเหตุ 4 ราย ผู้ป่วยกลุ่ม GTC ได้รับการรักษาที่ไม่เหมาะสม 18 ใน 25 ราย (72.00%) ที่พบบ่อยได้แก่การให้ยา phenytoin ขนาดต่ำ และวินิจฉัยไม่ได้ อัตราการเสียชีวิต กลุ่ม GTC สูงถึง 56.00% สาเหตุส่วนใหญ่จากภาวะ sepsis และ brain herniation

**สรุปผล :** SE เป็นภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์ สาเหตุที่พบบ่อยได้แก่ CNS infection และหายตยกันชัก มีอัตราการเสียชีวิตที่สูงถึง 56.00% และพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ 72.00% ยังได้รับการรักษาที่ไม่เหมาะสม

**Background :** Status epilepticus (SE) is an emergency condition and contributes to high mortality rate if patients were misdiagnosed and improperly managed

**Objective :** To describe characteristics and management of patients with SE in Srinagarind Hospital.

**Setting :** Medical ward, Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University.

**Patients :** Patients diagnosed as SE, between 1990-1996.

**Design :** Descriptive study.

**Results :** Thirty cases were diagnosed as SE, 18 male, and 12 female. Types of seizures were generalized tonic-clonic seizure (GTC) in 25 cases and epilepsy partialis continua in 5 cases. Seven cases were diagnosed as having epilepsy in the past. Causes of SE (GTC) were CNS infection in 7 cases, antiepileptic drug withdrawal in 6 cases, post arrest in 3 cases, antiepileptic drug withdrawal in 6 cases, post arrest in 3 cases, hyperglycemia in 1 case, hypertensive encephalopathy in 1 case and unknown in 4 cases. Eighteen GTC patients were improperly managed (72.00%), the common causes were too low phenytoin for loading dose and incorrect diagnosis. Mortality rate was 56.00%, cause of death were sepsis and brain herniation.

**Conclusion :** SE is an emergency condition, common causes were CNS infection and antiepileptic drug withdrawal and contributed to high mortality rate of 56.00%. Eighteen patients (72.00%) were improperly managed.

Article Option

 Extract

 Fulltext

 PDF File

 Another articles  
 in this topic collection

≡ Abdominal Migraine (ปวดท้องจากไมเกรน)

≡ Five Cases of Nocturnal Epilepsy in Adult (การชักขณะนอนหลับในผู้ใหญ่ 5 ราย)

≡ Cardiogenic Cerebral Embolism in Srinagarind Hospital (โรคหลอดเลือดสมองสาเหตุจากโรคหัวใจ ในโรงพยาบาลศรีนครินทร์)

≡ Unusual Manifestation In Cryptococcal Meningitis : A Case Report (รายงานผู้ป่วยเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อคริปโตคอคคัส นีโอฟอร์แมน ที่มีอาการตามัวและหูหนวกอย่างรวดเร็ว ร่วมกับมีเซลล์โอซิโนฟิลในน้ำไขสันหลัง)

[<More>](#)

 This article is under  
 this collection.

≡ Neurologic Disease