



ศูนย์พิษวิทยารามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

อาคารสุโขเพลส ถนนสุขุทัย กรุงเทพมหานคร 10300 สายด่วน 1367 โทรสาร 0-2201-1084

RAMATHIBODI POISON CENTER

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University

Sukho Place Building, Sukhothai Rd., Bangkok 10300 Hotline 1367

Treatment of Extrapyrimal Effects

CHILDREN: select either benztropine or diphenhydramine

1. Benztropine (Cogentin®):

- Age < 3 years (more sensitive to anticholinergic agents): Not recommended
- Age > 3 years: 0.02 mg/kg IV or IM, maximum 1 mg. May repeat dose in 15 min if unresponsive. Maintenance oral form PO 0.02 mg/kg every 12 hr for 2-3 day to prevent recurrence of symptoms.
- Adolescents (off-label): 1-4 mg IV or IM or PO q Day or q 12 hr.

2. Diphenhydramine (Benadryl®): dose 0.5-1 mg/kg IV over 2 min, if there is no response with 30-60 min, repeat dose to max 300 mg/day. Maintenance oral form PO 0.5-1 mg/kg every 4-6 hr for 2-3 day to prevent recurrence of symptoms.

ADULT: select either benztropine or diphenhydramine

1. Benztropine (Cogentin®): dose 1-2 mg IV or IM, repeat dose in 15 min if unresponsive, maximum dose 6 mg/day. Maintenance oral form 1-2 mg PO q 12 hr for 2-3 day to prevent recurrence of symptoms

2. Diphenhydramine (Benadryl®): dose 25-50 mg IV over 2 min, if there is no response with 30-60 min, repeat dose to a maximum 100 mg/dose or 400 mg/day. Maintenance oral form 25-50 mg q 4-6 hr for 2-3 days to prevent recurrence.

หมายเหตุ : ถ้าไม่มียา benztropine หรือ diphenhydramine ให้ใช้ยา midazolam (Dormicum®) หรือ diazepam (Valium®) IV แทน แต่จะมี sedative effects ทำให้ observe neuro signs ลำบาก