

Leki znieczulające – ryzyko i skutki uboczne **Nudności i wymioty**

Niniejsza broszura dotyczy **nudności** lub **wymiotów po operacji**. Jest to skutek uboczny, który może wystąpić po zastosowaniu środka do znieczulenia ogólnego. Broszura wyjaśnia przyczyny nudności i co można z nimi zrobić.

Środki do znieczulenia ogólnego to leki wywołujące stan przypominający głęboki sen. Są one niezbędne przy niektórych operacjach i zabiegach. Podczas znieczulenia ogólnego pacjent jest nieprzytomny i nic nie czuje.

Więcej informacji na temat różnych rodzajów środków znieczulających można uzyskać na naszej stronie internetowej, gdzie są one dostępne w różnych językach:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Jakie to uczucie?

- Pacjent może mieć wrażenie, że zaraz zwymiotuje (nudności).
- Pacjent może wymiotować.
- Pacjent może mieć odruch wymiotny (próbować zwymiotować, ale bez rezultatu).
- Zazwyczaj uczucie nudności trwa godzinę lub dwie i ustępuje po zabiegu. Znacznie rzadziej może się ono przedłużać i trwać dłużej niż jeden dzień.

Jakie jest prawdopodobieństwo wystąpienia tych objawów?

Na 100 osób



17 miało

83 nie miało

Liczby te są podparte badaniami naukowymi. Na naszej stronie internetowej można sprawdzić, skąd pochodzą te liczby: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

Co powoduje nudności i wymioty po środkach do znieczulenia ogólnego?

- Leki stosowane w znieczuleniu i niektóre leki przeciwbólowe mogą powodować nudności. Niektóre środki znieczulające miejscowo, takie jak znieczulenie podpajęczynówkowe czy zewnątrzoponowe, również mogą powodować nudności.
- Środki znieczulające mogą obniżać ciśnienie krwi. Niskie ciśnienie krwi może powodować nudności.
- Wstrzymanie się od jedzenia i picia przed operacją może spowodować nudności po jej zakończeniu, ale jest to konieczne, aby zapewnić bezpieczeństwo podczas znieczulenia. Należy ściśle przestrzegać wszelkich instrukcji dotyczących wstrzymania się od jedzenia i picia przed zabiegiem.
- Jest bardziej prawdopodobne, że pacjent poczuje nudności, jeśli cierpi na chorobę lokomocyjną lub wcześniej czuł nudności po znieczuleniu.
- Niektóre operacje powodują większe ryzyko wystąpienia nudności i wymiotów:
 - operacje w obrębie jamy brzusznej lub narządów płciowych,
 - operacje ginekologiczne (żeńskiego układu rozrodczego),
 - operacje w obrębie ucha, nosa i gardła, takie jak usunięcie migdałków,
 - operacje korygujące zezę oka,
 - operacje trwające dłużej niż dwie lub trzy godziny.
- Niepokój może zwiększać ryzyko wystąpienia nudności. W razie obaw lub niepokoju należy poinformować o tym anestezjologa. Porozmawia on z pacjentem o jego obawach. Czasami lekarz może zaproponować leki pomagające złagodzić niepokój.

Co jeśli pacjent ma nudności?

Istnieją czynności, które personel opiekujący się pacjentem może podjąć, aby poczuł się on lepiej w przypadku nudności. Personel może:

- monitorować ciśnienie krwi i tętno, aby upewnić się, że ciśnienie krwi nie jest zbyt niskie,
- podać płyny i leki zapobiegające wystąpieniu nudności dożylnie lub w postaci tabletek do połknięcia.

Co może pomóc w zapobieganiu nudnościom i wymiotom?

Rodzaj środka znieczulającego

Anestezjolog może zastosować różne rodzaje środków znieczulających. Niektóre z nich rzadziej wywołują nudności. Anestezjolog wyjaśni, który rodzaj znieczulenia jest najbardziej odpowiedni dla danej osoby i rodzaju operacji.

Możliwie jak najszybsze przyjmowanie pokarmów i napojów po operacji

Przed operacją pacjentowi zaleca się być na czczo (nie jeść i nie pić). Jednak zbyt długie wstrzymywanie się od jedzenia i picia może powodować nudności po operacji. Należy starać się jeść i pić jak najszybciej po operacji.

Personel opiekujący się pacjentem doradzi, kiedy można ponownie zacząć jeść i pić. Niedługo po operacji personel może podać pacjentowi małe łyki wody, a następnie wprowadzać inne napoje i lekkie posiłki.

Co można zrobić samemu?

Lepiej zapobiegać jak najwcześniej, niż leczyć później

Należy zwrócić się do personelu pielęgniarskiego lub anestezjologa, gdy pacjent odczuje nudności. Lepiej jest zapobiegać nudnościom, zanim staną się zbyt silne, ponieważ bardzo silne nudności lub wymioty mogą wpłynąć na powrót do zdrowia.

Należy porozmawiać z anestezjologiem, jeśli w przeszłości pacjent był poddawany znieczuleniu i czuł po nim nudności. Istnieją działania, które personel może podjąć, aby zmniejszyć ryzyko ponownego wystąpienia takiej sytuacji.

Po zabiegu nie należy zbyt szybko siadać ani wstawać z łóżka. Ciśnienie krwi może ulec zmianie, gdy pacjent siada lub szybko wstaje. Może to powodować nudności.

Jeśli pacjent odczuwa ból, należy porozmawiać z anestezjologiem lub personelem pielęgniarskim. Silny ból może także powodować nudności. Personel medyczny może w większym lub w mniejszym stopniu uśmierzyć ból.

Jeśli pacjent odczuwa nudności, powinien powoli i głęboko oddychać.

Można rozważyć terapie alternatywne. Akupunktura, akupresura lub aromaterapia mogą pomóc w zapobieganiu nudnościom. Nie ma wystarczającej ilości badań, aby stwierdzić, czy te techniki działają lub jak dobrze działają. Jeśli pacjent chce je wypróbować, musi samodzielnie umówić się z przeszkolonym specjalistą.

Warto wiedzieć

Choroba lokomocyjna

Jeśli pacjent wraca do domu tego samego dnia co operacja, może doświadczyć choroby lokomocyjnej. Wynika to z faktu, że pacjent będzie bardziej wrażliwy na ruch.

Wyłączenie odpowiedzialności

Dokładamy wszelkich starań, aby informacje zawarte w niniejszej ulotce były dokładne i aktualne, ale nie możemy tego zagwarantować. Nie oczekujemy, że te ogólne informacje obejmą wszystkie pytania, które pacjent może mieć, ani że będą dotyczyć wszystkiego, co może być dla niego ważne. Pacjent powinien omówić swoje decyzje i wszelkie wątpliwości ze swoim personelem medycznym, korzystając z tej broszury jako przewodnika. Niniejsza broszura sama w sobie nie powinna być traktowana jako porada lekarska. Nie może być wykorzystywana w celach handlowych ani biznesowych. Pełne wyłączenie odpowiedzialności znajduje się na stronie:

[\[www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-polish\]](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-polish).

Wszystkie tłumaczenia pochodzą od społeczności tłumaczy organizacji Tłumacze bez Granic. Jakość tych tłumaczeń jest sprawdzana, aby tłumaczenia były jak najdokładniejsze, ale istnieje ryzyko niedokładności i błędnej interpretacji niektórych informacji.

Prosimy o opinie

Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie dotyczące ulepszenia naszej broszury.

Wszelkie uwagi i komentarze można przesyłać na adres e-mailowy:

patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

Wydanie szóste, listopad 2024

Niniejsza broszura zostanie poddana weryfikacji w ciągu trzech lat od daty publikacji.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

Treści zawarte w niniejszej broszurze można kopiować w celu opracowania materiałów informacyjnych dla pacjentów. Prosimy o wskazanie tej broszury jako źródła informacji. Aby wykorzystać część treści z niniejszej broszury w innej publikacji, należy zamieścić stosowną o tym informację oraz usunąć logo, znaki firmowe, zdjęcia i ikony. W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt.