

Nudności i wymioty u chorego



Autor
Dorota Olszewska
Lekarz, Kierownik Medyczny Hospicjum











3 minuty czytania

Nudności i wymioty to jedne z dolegliwości przy chorobie onkologicznej. Wyjaśnienie **przyczyn nudności i wymiotów**, odpowiednie postępowanie przy objawach (np. stosowanie zaleceń żywieniowych) oraz wdrożenie leczenia mogą znacznie poprawić stan i komfort życia chorego.

Metoda postępowania i leczenia przy dolegliwościach będzie różniła się w zależności od stanu chorego po przebyłym procesie leczenia oraz od przyczyny, która spowodowała lub nasiliła objawy.

Pamiętaj, że długo trwające lub nasilające się nudności i wymioty wymagają pilnej konsultacji medycznej celem wykluczenia niedrożności przewodu pokarmowego.

Sposoby na nudności i wymioty

-  Przygotuj posiłki zgodnie z [zasadami żywienia chorego](#). Podawaj choremu małe porcje (po 2-3 łyki lub kęsy), ale często.
-  Podawaj choremu jego ulubione posiłki, zadbaj o ich wygląd, zapach i smak.
-  Zachęcaj chorego do wypijania [odpowiedniej ilości płynów](#). Jeśli nie pije, często zwilżaj usta chorego.
-  Przy nudnościach podawaj choremu w małych porcjach: wodę z cytryną, wodę z cytryną i imbirem, kostkę lodu do ssania, napoje powszechnie uznawane za niezdrowe, tj. cola, tonic.
-  Zadbaj o odpowiednią [higienę jamy ustnej](#) chorego.
-  Obniż temperaturę w pokoju chorego, zapewnij choremu [komfort](#).
-  Zachęcaj chorego do [ćwiczeń oddechowych](#).
-  Wyeliminuj przykre zapachy wokół chorego, np. pochodzące z owrzodzeń odleżynowych, [stomii](#), etc.
-  Podczas [czynności pielęgnacyjnych](#) nie naciskaj na jamę brzuszną chorego.
-  Stosuj leki przeciwwymiotne, zgodnie z [zaleceniami lekarza](#).

Na co wskazuje rodzaj wymiotów u chorego?



Wymioty treścią pokarmową, w związku z zaburzeniami w połykaniu tzw. cofanie treści pokarmowej.

Częściowym rozwiązaniem jest odpowiednie ułożenie chorego podczas karmienia, dłuższe przerwy przy podawaniu kolejnego kęsa, popijanie płynami lub dostosowanie konsystencji pokarmów ([dieta płynna](#)).



Wymioty treścią pokarmową spowodowane błędami dietetycznymi lub w przebiegu infekcji wirusowych przewodu pokarmowego.

Należy skonsultować dotychczasowy [jadłospis chorego](#) z dietetykiem lub lekarzem i wprowadzić wymagane zmiany w żywieniu. Niezbędne jest podawanie odpowiedniej ilości płynów (min. 2 litry dziennie).



Wymioty treścią pokarmową w trakcie leczenia onkologicznego.

Poinformuj lekarza, który może włączyć leki o działaniu przeciwwymiotnym (np. w postaci czopków doodbytniczo, tabletek rozpuszczających się w jamie ustnej, zastrzyków). Wymioty po przebytych leczeniu onkologicznym mogą być spowodowane niedrożnością wynikającą np. ze zrostów, zwłóknień tkanek. Kwalifikują chorego na konsultację chirurgiczną.



Wymioty po przebytych leczeniu onkologicznym.

Mogą być spowodowane niedrożnością przewodu pokarmowego wynikającą np. ze zrostów lub zwłóknień tkanek, zwłaszcza po przebytych zabiegach operacyjnych, radioterapii. Wymioty mogą być też związane z postępem choroby. Do rozważenia konsultacja chirurgiczna. Decyzja o zabiegu i dalsza strategia postępowania uzależniona jest od stanu ogólnego chorego.



Wymioty treścią pokarmową mogą pojawić się u chorych z guzami mózgu (ogniska pierwotne lub zmiany przerzutowe).

Ten objaw może wskazywać na wzmożone ciśnienie śródczaszkowe i obrzęk mózgu. Konieczna jest konsultacja medyczna i włączenie odpowiedniej terapii.



Wymioty treścią pokarmową z powodu zaburzeń biochemicznych, np. elektrolitowych czy nieprawidłowych parametrów wydolności nerek.



Wymioty żółciowe - żółć cofa się z jelit do żołądka, a następnie do przetyku.

Mogą pojawić się w efekcie niewłaściwej motoryki jelit, u chorych z objawami niedrożności przewodu pokarmowego, a także w przypadku uporczywych wymiotów przy opróżnionym żołądku.

Postępowanie uzależnione jest od przyczyny wywołującej wymioty. Ważne, aby poinformować lekarza o zaobserwowanych objawach.



Wymioty fusowate (wyglądające jak fusy od kawy).

Są niepokojącym objawem, mogącym wskazywać na krwawienie z przewodu pokarmowego. Konieczna jest konsultacja z lekarzem. Decyzja dotycząca dalszego postępowanie uzależniona jest od stanu chorego.



Wymioty treścią cuchnącą jak masy kałowe.

Są bardzo niepokojącym objawem, wskazującym na niedrożność przewodu pokarmowego. Konieczna jest konsultacja z lekarzem. Decyzja dotycząca dalszego postępowanie uzależniona jest od stanu chorego.

Materiały zamieszczone w serwisie bliskochorego.pl są opracowane przez ekspertów z dziedziny opieki paliatywnej, zgodnie z ich najlepszą wiedzą i doświadczeniem. Materiały te nie stanowią porady lekarskiej i psychologicznej, mają wyłącznie charakter informacyjny i nie mogą zastąpić bezpośredniej konsultacji ze specjalistą. W razie konieczności uzyskania pomocy medycznej należy zgłosić się do właściwego specjalisty.