

POKO – Transplantasjonskirurgisk sengepost, 2024

Bakgrunn

30 % av pasienter får kvalme/oppkast po. Risikopasienter opptil 80 %.

Risikofaktorer - 1 poeng per linje

| | |
|--|--|
| Kvinne | |
| Alder, under 50 år | |
| Ikke-røyker | |
| Tidl. POKO, reisesyke, svangerskapskvalme eller angst | |
| Operasjon, spesielt laparoskopi | |
| Opioidbehandling, hypoksi, hypotensjon, BT-fall, generell anestesi | |
| Sum risikofaktorer (2-3 moderat risiko, over 3 høy risiko) | |

Anamnese

| | | |
|---|---|--|
| Ventrikelretensjon/ forsinket ventrikkeltømming | <ul style="list-style-type: none">• Intermitterende kvalme, tidlig metthet og følelse av oppblåsthet etter mat.• Bedres av oppkast (lite og evt. matrester). | |
| Metabolske forstyrrelser/ kjemiske årsaker | <ul style="list-style-type: none">• Vedvarende kvalme, forverret ved syn/luft av mat. Bedres ikke av oppkast.• Endret mental status: delir, forvirring, uremi, ↓Na, ↓↑bl.s, ↑Ca. | |
| Viscerale årsaker (innvoller) | <ul style="list-style-type: none">• Intermitterende kvalme, magesmerter, endret avføringsmønster.• Bedres av oppkast (stort volum, galle/avføring). Tarmobstruksjon? | |
| Corticale årsaker (hjernenbark) | <ul style="list-style-type: none">• Assosiert med f.eks angst. | |
| Vestibulære årsaker (balanse-organet) | <ul style="list-style-type: none">• Forverret ved bevegelse, ledsaget av svimmelhet. | |
| Andre | Infeksjoner | <ul style="list-style-type: none">• F.eks pankreatitt. |
| | Obstipasjon | <ul style="list-style-type: none">• Oppblåsthet, redusert tømingsfrekvens. |
| | Relatert til kakeksi (tap av vekt, muskel- masse, med fatigue og anoreksi) og autonom svikt | <ul style="list-style-type: none">• Synkope-episoder, tidlig metthet. |

Medikamentell

| | |
|---|---|
| Dopaminantagonister: <i>Medikamentutløst, postoperativ kvalme</i> | Metoklopramid (Afipran) Haloperidol (Haldol) Droperidol (Dridol) |
| Antihistaminer: <i>Bevegelsesrelatert eller opioidindusert, GI-obstruksjon</i> | Prometazin (Phenergan) |
| Antikolinergika: <i>Bevegelses- utløst, tarmobstruksjon</i> | Butylskopolamin (Buscopan) |
| Serotonin-antagonister: <i>Postoperativ kvalme</i> | Ondansetron (Zofran, Ondansetron) |
| Anxiolytika: <i>Angstkomponent, betinget kvalme</i> | Diazepam (Stesolid) Oksazepam (Sobril) |

Generelt

- Kombiner flere medikamenter fra ulike grupper.
- Hvis et medikament ikke virker, ikke gjenta, prøv annen gruppe.
- Vanskelig å behandle: 20-50 % effekt ved ett medikament, ved kombinasjon av flere medikament øker effekten.
- Husk laksantia!

Ved gastroparese

| | |
|---------------------------|--|
| Motorikk- stimulerende | <ul style="list-style-type: none">• Metoklopramin (Afipran, Metoclopramide)• Mirtazapin (Mirtazapin, Remeron)• Erytromycin (Abboticin, Ery-Max) |
|---------------------------|--|

Ikke-medikamentell

| | |
|---|---|
| Brus og chips. Ryddig nattbord. Kald mat er ofte bedre enn varm. Lurt å unngå melkeprodukter. Frisk luft! | Trygge og støtte pasienten. Opp å gå. Ikke ligge flatt, gjerne i sideleie. Akupressur. |
|---|---|