Vi□t b□i Biên t□p viên
Th□ năm, 24 Tháng 10 2019 11:25 - L□n c□p nh□t cu□i Th□ năm, 24 Tháng 10 2019 11:32

BS. Hô□ Thiên Diê□m - GMHS

Bu□n nôn và nôn (PONV) sau ph□u thu□t hiê□n nay đ□□□c xem là mô□t trong bốn vấn đê nóng cu□a lĩnh v□□c Gây mê hôi s□c đó là: Đau sau phẫu thuâ□t, buôn nôn và nôn sau phẫu thuâ□t, ti□nh trong phẫu thuâ□t và ERAS(Enhanced Recovery After Surgery)

PONV xa□y ra khá phô□ biến, không chỉ gây khó chi□u cho bê□nh nhân mà thâ□m chí còn a□nh h□□□ng t□i kết qua□ điêu tri□ trong mô□t số phẫu thuâ□t nh□: PT thân kinh, tiêu hóa,…Theo kết qua□ nghiên c□u thống kê cu□a hiê□p hô□i gây mê hôi s□c Hoa Kì ty□ l□ nôn m□a nói chung là kho□ng 30%, t□ l□ bu□n nôn là kho□ng 50% và trong nhóm b□nh nhân có nguy c□ cao, t□ l□ PONV có th□ lên t□i 80%. Nếu không đ□□□c d□□ phòng và điêu tri□ hiê□u qua□, PONV có th□ làm a□nh h□□□ng xấu đến kết qua□ điêu tri□ (bu□c miê□ng nối đ□□ng tiêu hóa, tăng áp l□□c nô□i so□…) d□n đ□n tăng đáng k□ chi phí chăm sóc s□c kho□e và kéo dài th□i gian nằm viê□n. M□c tiêu c□a điê□u tr□ d□ phòng PONV là gi□m t□ l□ m□c PONV, gia□m khó chi□u cho b□nh nhân và gi□m chi phí chăm sóc s□c kh□e.

Đa□nh gia□ nguy c□ mă□c PONV trên bê□nh nhân

Risk Factors	Points
Female Gender	1
Non-Smoker	1
History of PONV	1
Postoperative Opioids	1
Sum =	0 ... 4

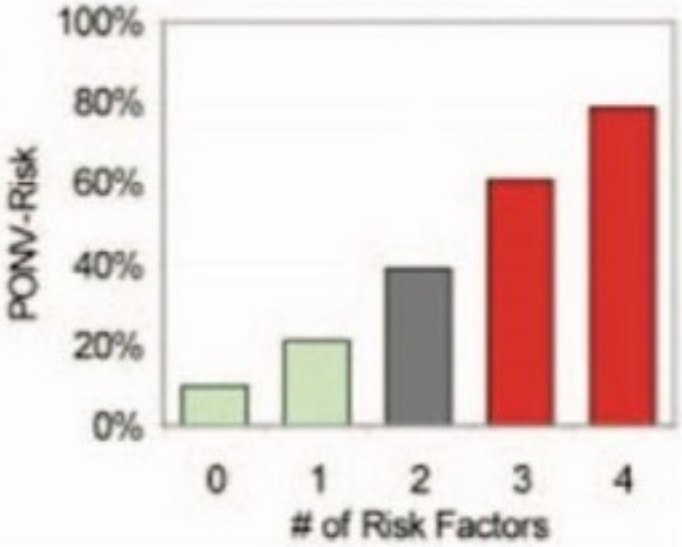


Figure 1. Risk score for PONV in adults. Simplified risk score from Apfel et al.[9] to predict the patient's risk for PONV. When 0, 1, 2, 3, and 4 of the risk factors are present, the corresponding risk for PONV is about 10%, 20%, 40%, 60%, and 80%, respectively. PONV = postoperative nausea and vomiting.

Thuốc ch□ng nôn mang m□t số bất l□□i nhất đi□nh nh□ đau đ□u nh□, kéo dài khoa□ng QT, hi□m khi có liên quan đ□n ng□ng tim. Do đó, m□t b□nh nhân cân đ□□□c đánh giá nguy c□ tr□□c khi s□□ du□ng thuốc chống nôn. Thang đi□m đánh giá nguy c□ đ□□c s□ d□ng ph□ bi□n nh□t cho b□nh nhân n□i trú đ□□c gây mê b□ng đ□□ng hô h□p là thang đi□m Apfel.

Thang điê□m Apfel d□a trên 4 y□u t□ d□ đoán: gi□i tính n□, tiên s□ PONV và / ho□c say tàu xe, tình tr□ng không hút thu□c và s□ d□ng opioids sau ph□u thu□t.

Đa□nh gia□ nguy c□ PONV □□ tre□ em

Th□i gian ph□u thu□t> 30 phút

Tu□i > 3

Ti□n s□ POV □ b□nh nhân, cha m□ ho□c anh ch□ em

Ph□u thu□t lác

Risk Factors	Points
Surgery ≥ 30 min.	1
Age ≥ 3 years	1
Strabismus surgery	1
History of POV or PONV in relatives	1
Sum =	0 . . . 4

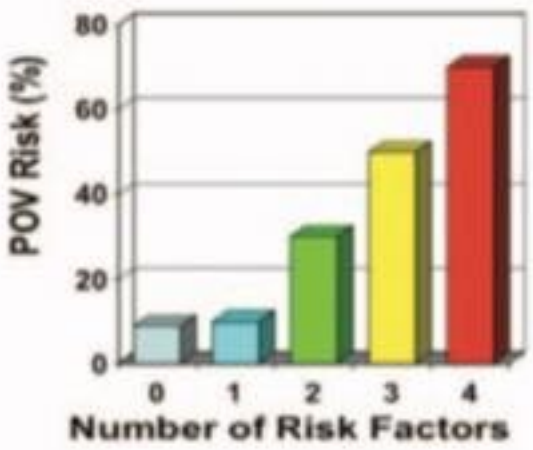


Figure 3. Simplified risk score for POV in Children. Simplified risk score from Eberhart et al.[48] to predict the risk for POV in children. When 0, 1, 2, 3, or 4 of the depicted independent predictors are present, the corresponding risk for PONV is approximately 10%, 10%, 30%, 50%, or 70%, respectively. POV = postoperative vomiting; PONV = postoperative nausea and vomiting.

D□a trên s□ hi□n di□n c□a 0, 1, 2, 3 ,4 y□u t□, r□i ro c□a POV là 9%, 10%, 30%, 55% và 70%

Ngoài ra, các khía c□nh liên quan đ□n lâm sàng khác cũng nên đ□□c xem xét ch□ng h□n nh□: li□u nôn m□a có gây ra hâ□u qua□ xấu đến kết qua□ cu□a phẫu thuâ□t không? Ví d□: □ nh□ng b□nh nhân có tăng áp l□□c n□i s□, glocôm; và sau ph□u thu□t nối d□ dày ho□c ta□o hình th□c qu□n, phẫu thuâ□t so□ não...

Các chi□n l□□c đ□□c khuy□n ca□o đ□ gi□m nguy c□ bao g□m:

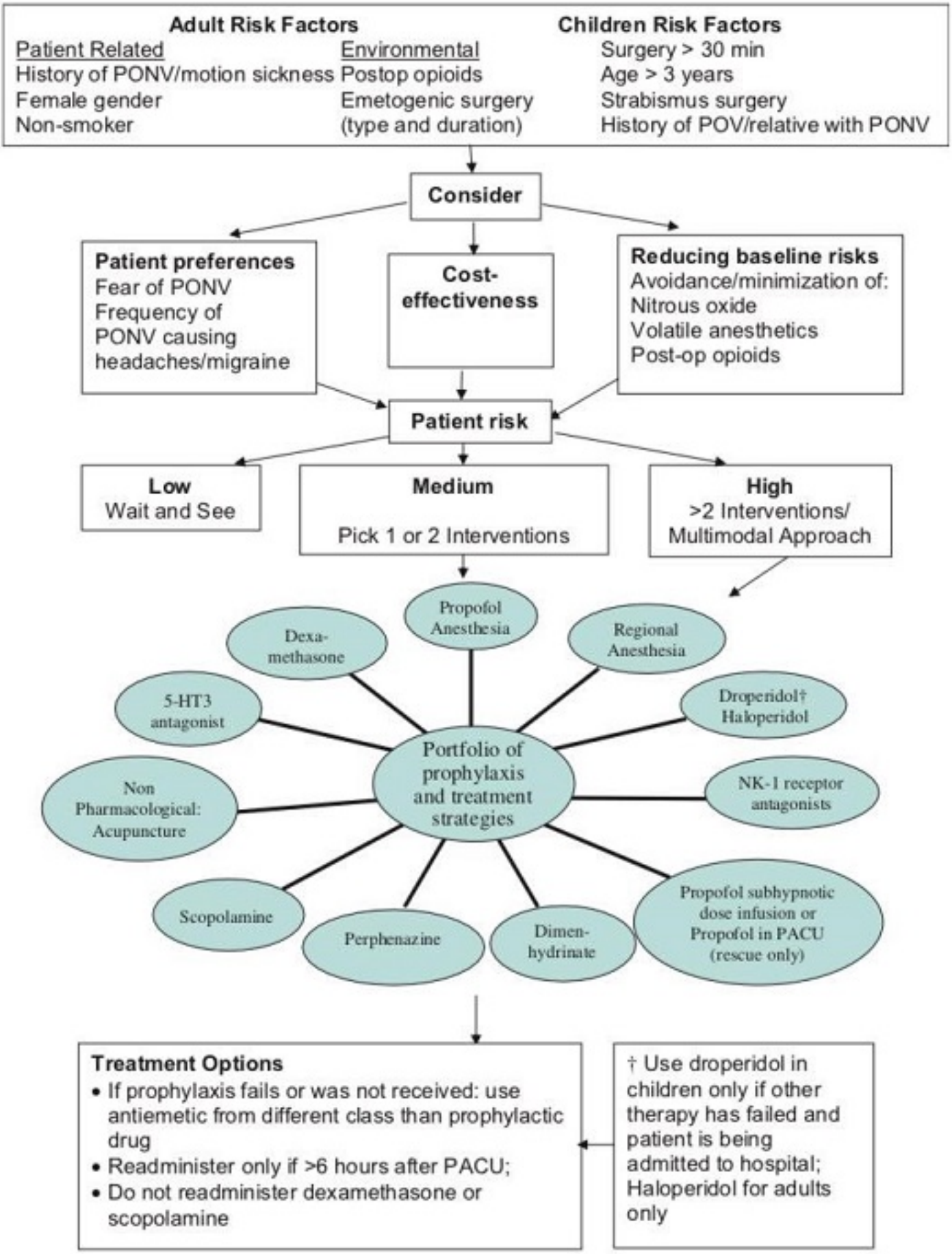
(1) Tránh gây mê toàn thân b□ng cách s□ d□ng các ph□□ng pháp gây tê vùng

(2) L□□a cho□n gây mê tĩnh ma□ch v□i propofol cho nh□ng bê□nh nhân có nguy c□ cao

(3) Tránh gây mê hô hấp

(4)Tối thiê□u hóa opioid ph□u thu□t

(5)Truyên di□ch đu□


Adult Risk Factors
Patient Related
History of PONV/motion sickness
Female gender
Non-smoker
Environmental
Postop opioids
Emetogenic surgery (type and duration)
Children Risk Factors
Surgery > 30 min
Age > 3 years
Strabismus surgery
History of POV/relative with PONV
Consider
Patient preferences
Fear of PONV
Frequency of PONV causing headaches/migraine
Cost-effectiveness
Reducing baseline risks
Avoidance/minimization of:
Nitrous oxide
Volatile anesthetics
Post-op opioids
Patient risk
Low
Wait and See
Medium
Pick 1 or 2 Interventions
High
>2 Interventions/ Multimodal Approach
Propofol Anesthesia
Dexa-methasone
Regional Anesthesia
5-HT3 antagonist
Droperidol† Haloperidol
Portfolio of prophylaxis and treatment strategies
Non Pharmacological: Acupuncture
NK-1 receptor antagonists
Scopolamine
Perphenazine
Dimen-hydrinate
Propofol subhypnotic dose infusion or Propofol in PACU (rescue only)
Treatment Options
• If prophylaxis fails or was not received: use antiemetic from different class than prophylactic drug
• Readminister only if >6 hours after PACU;
• Do not readminister dexamethasone or scopolamine
† Use droperidol in children only if other therapy has failed and patient is being admitted to hospital; Haloperidol for adults only

[redacted]