

Misselijkheid en braken



Misselijkheid en braken

- 45-jarige vrouw met mammacarcinoom waarvoor
 - adjuvant 4x AC kuur (á 3 weken)
 - is 3 dagen na toediening chemo erg misselijk waarbij
 - kokhalsneigingen zowel voor, tijdens en na de maaltijd met
 - gemiddeld 2x per dag braken
 - dit houdt 1,5 week aan

Misselijkheid en braken

Anti-emetica profylactisch

- Dopamine-antagonisten: metoclopramide (Primperan), domperidon, bij ernstige misselijkheid
Haldol
- Serotonine-antagonisten: Zofran, Ondansetron, Granisetron
- Neurokinine I-receptorantagonisten: Emend
- Corticosteroïden: dexamethason
- Benzodiazepinen: Lorazepam, bij anticipatoir braken

Stappenplan

- Vraag gebruik anti-emetica na
- Leg uit aan patiënt dat oorzaak misselijkheid/braken niet aan voeding hoeft te liggen
- (Voedings)anamnese met aandacht voor mogelijke oorzaken
- Lege maag
- Obstipatie
- Te vet/te veel tegelijk
- Onvoldoende vochtintake
- Verkeerd anti-emetica gebruik
- Eerst probleem verhelpen, dan pas voedingsadvies
- Overweeg bij aanhoudend braken sondevoeding, bij heftig braken postpylorisch

Voedingsadviezen

WEL DOEN

- Voldoende vocht (1,5 liter)
- Anti-emetica 30 minuten voor hoofdmaaltijden
- Ontbijten (cracker, beschuit, drinkvoeding)
- Kleine frequente maaltijden liefst op vaste tijden
- Eten op dagdeel/tijdstip dat patiënt minst misselijk is
- Maaltijd laten bereiden in ander vertrek, raam open, ventilatie

NIET DOEN

- Forceren /druk opleggen
- Sterk geurende voeding, vet, gekruid of zoet eten
- Langere tijd op de dag niet eten
- Eten/drinken lang bij patiënt laten staan
- Vaak staan koffie, pure chocola en (het bakken van) vlees tegen
- Liggend eten of kort daarna gaan liggen