

九、恶心与呕吐

(nausea vomiting)



教学目标

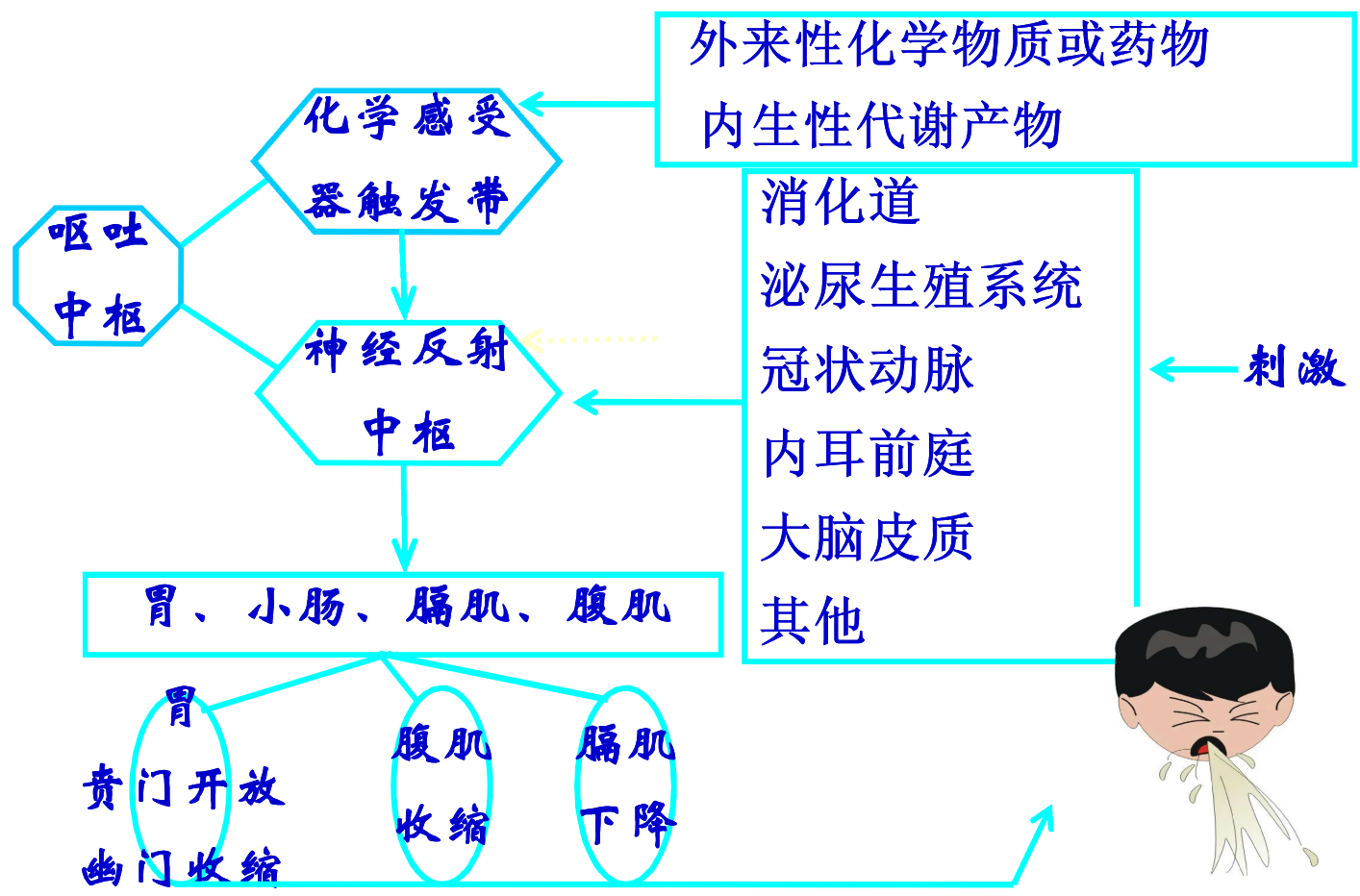
- ❖ 掌握：恶心、呕吐定义，临床表现、评估要点、护理诊断
- ❖ 熟悉：恶心、呕吐病因分类
- ❖ 了解：恶心、呕吐机制

一、定义

恶心：上腹部不适、紧迫感、紧迫欲吐的感觉。

呕吐：胃强烈收缩迫使胃或部分小肠内容物经食管、口腔排出体外。

二、呕吐发生机制



三、呕吐的病因及分类

- 1、反射性呕吐
- 2、中枢性呕吐
- 3、前庭功能障碍性呕吐
- 4、药物
- 5、中毒
- 6、神经性呕吐



❖ 反射性呕吐：内脏神经末梢传来的冲动。

♣ 口咽部刺激

♣ 胃肠疾病

♣ 肝胆胰腺疾病

♣ 腹膜及肠系膜疾病

♣ 眼部疾病

♣ 心血管疾病

♣ 泌尿生殖系统疾病



❖ **中枢性呕吐**：呕吐中枢受刺激后引起的呕吐。

♣ **中枢神经系统疾病**：中枢神经系统感染、脑血管病

♣ **全身疾病**：妊娠、尿毒症等



❖ **前庭功能障碍性呕吐**：与头部位置改变有关常伴眩晕、眼球震颤、恶心、心悸、出汗等自主神经失调表现。

♣ 晕动症

♣ 内耳迷路炎

♣ 美尼尔病



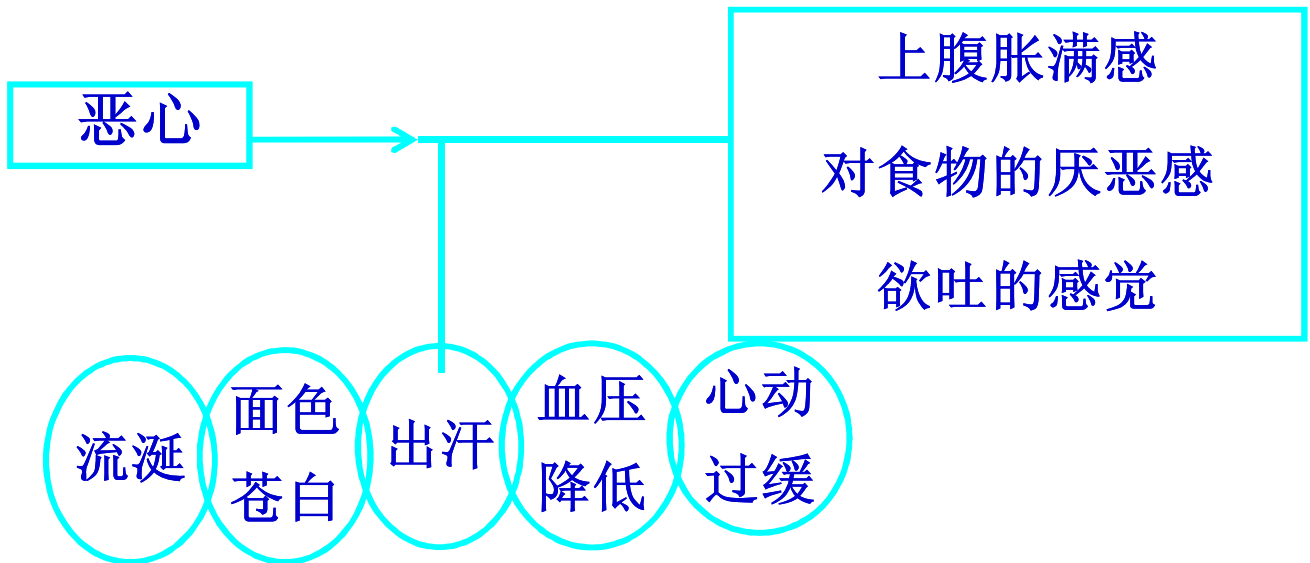
♣药物：洋地黄等

♣中毒：一氧化碳中毒、有机磷农药中毒等

♣神经性呕吐：神经性畏食

四、临床表现

❖ 1、恶心的临床表现



❖ 2、呕吐的临床表现

♣ 呕吐与进食的关系

♣ 呕吐物的性质

♣ 呕吐的伴随症状

♣ 呕吐对机体影响



❖ 呕吐与进食的关系

餐后立即呕吐 → 精神性呕吐

无征兆喷射性呕吐 → 颅内压增高

餐后近期呕吐 → 多由于食物中毒

数餐后呕吐 → 幽门梗阻



❖ 呕吐物的性质

幽门梗阻

呕吐物含宿食，量大，次数不多

高位肠梗阻

呕吐物含胆汁，量大且频繁

低位肠梗阻

呕吐物可有粪臭味，量不多

胃潴留

呕吐物带发酵、腐败气味



❖ 呕吐的伴随症状

- ♣ 颅内高压、偏头痛、青光眼引起的呕吐多伴有剧烈头痛
- ♣ 急性心肌梗死所引起的呕吐可伴有心梗的临床表现如胸痛、胸闷等
- ♣ 急性胃肠炎引起的呕吐多伴有腹痛和腹泻
- ♣ 肝炎肝硬化或胆结石时呕吐还多伴有黄疸
- ♣ 前庭功能障碍所引起的呕吐多伴有眩晕或眼球震颤



❖ 呕吐对机体的影响

剧烈而频繁的呕吐

水、电解质紊乱

酸碱平衡失调

食管、贲门黏膜撕裂而出血

婴幼儿、老人及有意识障碍者可发生误吸

五、问诊要点

1. 呕吐的临床表现特点

2. 呕吐对病人的影响

3. 有无恶心、呕吐发生有关的病史或诱发因素

4. 诊断、治疗与护理经过

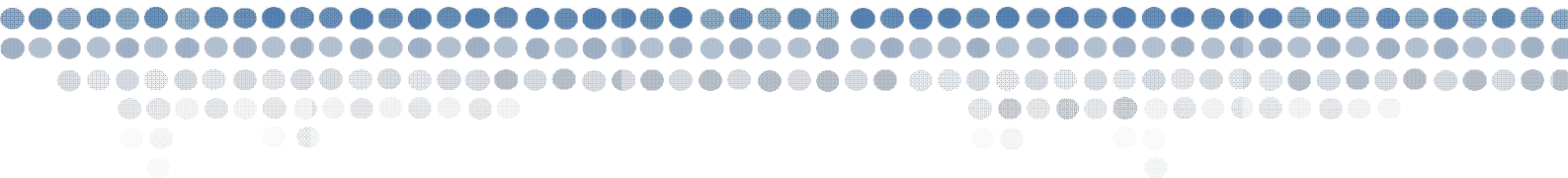
六、相关护理诊断

- ❖ 舒适度减弱：与胃炎有关，与幽门梗阻有关等
- ❖ 营养失调：低于机体需要量 与长期频繁呕吐有关
- ❖ 体液不足/有体液不足的危险：与呕吐引起的体液丢失过多或摄入量减少有关
- ❖ 有误吸的危险：与剧烈呕吐，呕吐物误入肺内有关
- ❖ 潜在并发症：窒息

护理诊断是什么？

患儿，女，7岁。

简史：腹泻4天，发热1天，大便次数增多，6~7次/天，为黄色水样便，无粘
脓、脓血，量中等。有时伴有呕吐，
吐出为胃内容物，入院当天发热
38.7℃。四肢暖，皮肤弹性好，尿量
多。有不洁饮食史。



谢谢!!!

