全身麻醉后导致恶心的原因是什么？

- 麻醉药物及部分镇痛药物可能引发恶心症状，而部分区域麻醉方式（如脊髓麻醉、硬膜外麻醉）也可能导致恶心或呕吐。
- 麻醉药物可能会降低患者的血压，而低血压可引起恶心症状。
- 手术前禁食（不得饮食）可导致术后恶心症状，却是确保麻醉安全的必要措施。请患者严格遵循手术前禁饮禁食的指引。
- 若患者平常会出现晕动症状，或曾在麻醉后感到恶心，术后会更容易出现恶心症状。
- 某些手术更易引起恶心症状，如下：
 - 腹部（胃部）或生殖器部位手术
 - 妇科（女性生殖系统）手术
 - 耳鼻喉手术（例如扁桃体切除术）
 - 斜视矫正手术
 - 耗时超过两三个小时的手术
- 焦虑会增加出现术后恶心症状的几率，若患者感到担忧或焦虑，请告知麻醉师。患者可与麻醉师诉说其忧虑，麻醉师会根据情况提供缓解焦虑的药物。

出现恶心症状该如何处理？

如果患者感觉身体不适，医护团队将采取以下措施缓解其症状，例如：

- 持续监测患者血压及心率，确保血压不过低
- 通过静脉输液或口服药片形式给予患者补液和止吐药物。

如何预防术后的恶心症状？

麻醉的类型

麻醉医生可能会使用不同类型的麻醉方式，其中某些方式较少引发术后恶心呕吐等症状。麻醉师将根据患者手术的类型及个人情况，为患者说明并提供最合适的麻醉方案。

手术后尽早恢复饮食

患者在手术前需遵医嘱禁饮禁食，但禁饮禁食时间过长可能引发术后恶心症状，因此患者在手术后应在身体状况允许的情况下尽早恢复饮食。

主管医疗团队会告知患者可重新开始饮食的时间，并会在手术后提供少量饮用水，再根据患者的恢复情况逐步让其饮用其他饮品和进食清淡食物。

患者自己可以做什么？

行动宜早不宜迟

患者一旦感到恶心不适，请立即联系护士或麻醉师。最好在恶心症状加重前就采取措施缓解，严重的恶心或呕吐症状可能会影响术后恢复。

如果患者以往接受麻醉后曾出现恶心症状，请务必告知麻醉师。麻醉师可采取针对性干预措施，降低该情况复发的风险。

患者在术后须避免突然坐起来或快速起身下床，从卧位快速坐起或突然起身可导致血压发生波动，进而出现恶心症状。

患者如果感到疼痛，请及时与麻醉医生或护士沟通。剧烈的疼痛可引发恶心症状，而医护人员可为患者调整镇痛方案或更换止痛药物。

若患者出现恶心症状，应缓慢地进行深呼吸。

患者也可以尝试替代疗法，使用针灸、穴位按压或芳香疗法或可缓解恶心症状。目前尚无足够研究证实这些疗法的有效性或具体疗效，想尝试的患者需自行联系经过认证的专业人士。

须知

晕动症状

若患者在手术当天出院，可能会因为身体对动作异常敏感而出现晕动症状。

免责声明

我们尽力确保本册子中的资讯准确且得到及时更新，但无法保证其绝对的准确性或时效性。本资讯仅为概述，不一定能解答您的疑问，也未必涵盖所有对您重要的事项。本手册只是一个导览，供您与您的医疗团队为有关决定和担忧作讨论，本册子本身不应被视为建议。禁止将本手册用于任何商业或经营目的。完整免责声明请参阅：

[\[www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-chinese\]](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-chinese)

所有翻译均由翻译无国界组织（Translators without Borders）的译员社区提供。译文质量已通过审核以确保尽可能准确，但部分资讯仍可能存在不准确或被曲解的风险。

请向我们提供意见

欢迎你提建议帮助改进这份宣传册上的内容。

如果希望提供任何建议，请发送邮件至：patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

2024年11月（第六版）

本手册将在出版日起三年内进行复审。

© 2024年 Royal College of Anaesthetists

本手册可复制以便提供患者信息资料。请注明此原始出处。如果您希望在其他出版物中使用本传单的部分内容，则必须给出适当的致谢，并删除徽标、品牌、图像和图标。如需更多信息，请与我们联系。