

### Lisa 3. Iivelduse, oksendamise ravi algoritm

#### Iivelduse ja oksendamise võimaliku põhjuse selgitamine ja ravi

<b>Infektsioon</b>	→	Antibiootikum, seeninfektsiooni ravi
<b>Tõusnud intrakraniaalne rõhk</b>	→	Deksametasoon
<b>GERD, haavandtõbi</b>	→	Prootonpumba inhibiitorid
<b>Kõhukinnisus</b>	→	Lahtistid (vt kõhukinnisuse ravi algoritmi <b>lisa 5</b> )
<b>Hüperkaltseemia</b>	→	Rehüdratsioon, bisfosfonaadid, denosumaab, deksametasoon
<b>Ureemia</b>	→	Rehüdratsioon
<b>Ravimid</b>	→	Võimalusel vahetamine või annuse vähendamine
<b>Opiaadid</b>	→	Ravimi vahetamine, üleminek plaastrile või parenteraalsele manustamisele
<b>Keemia ja kiiritusravi</b>	→	Antiemetiline ravi vastavalt keemia- või kiiritusravi skeemile
<b>Astsiit</b>	→	Astsiidi punktsioon
<b>Ärevus</b>	→	Rahustamine, informeerimine, bensodiasepiinid
<b>Tugev köha</b>	→	Pärssimine kodeiiniga
<b>Süljevool</b>	→	Atropiin, hüostsiin-butüülbromiid või hüdrobromiid*
<b>Valu</b>	→	Valu leevendamine

#### Iivelduse mittefarmakoloogiline ravi

- Ebameeldivate lõhnade, helide, vaadete vähendamine
- Rasvasest, vürtsikast, soolasest toidust hoidumine
- Korraga väikeste toidukoguste tarbimine, sagedamini söömine
- Piisav vedelikutarbimine
- Ravimite võtmise sobitamine toiduga
- Patsiendi iseseisvuse toetamine – käepärast jook, kausid, rätikud
- Jääkuubikute imemine
- Suuhügieen ning regulaarne suu loputamine

**Kui iiveldust/oksendamist ei saa kontrolli alla ja muud põhjused on ravitud**





## Iivelduse ja oksendamise farmakoloogiline ravi

<b>Infusioonravi tasakaalustatud elektrolüütide lahusega</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10–20 ml/kg iv, sc, kui sellest on patsiendile leevendust</li></ul>
<b>Mao staas</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Metoklopramiid 10 mg x 3 po, iv, pr, sc; im 30 minutit enne sööki ja ööseks</li></ul>
<b>Funktsionaalne soole obstruktsioon</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Haloperidooli suukaudsed tilgad 2 mg/ml (10 tilka = 1 mg) 5–20 tilka x 1–3 sl</li><li>• Haloperidooli süstelahus 0,5–2,5 mg x 2–3 (4) sc, im</li><li>• Deksametasoon 8–16 mg x 1 hommikul po, sc, im, iv</li><li>• Hüostsiin-butüülbromiid 60–120 mg / 24 tundi püsi-infusioonina sc; vajadusel 20 mg 2 tunni järel sc</li></ul>
<b>Ravimitest põhjustatud iiveldus, hüperkaltseemia, ureemiline jm keemiline iiveldus</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Haloperidooli suukaudsed tilgad 2 mg / ml 5–20 tilka x 1–3 sl</li><li>• Haloperidooli tabletid 1,5–3 mg x 2–3 po</li><li>• Haloperidooli süstelahus 0,5–2,5 mg x 2–3 sc, im</li></ul>
<b>Keemiaravist tingitud iiveldus</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Profülaktika vastavalt keemiaravi skeemile</li><li>• Deksametasoon 2–16 mg x 1 hommikul po, sc, iv, im</li></ul>
<b>Intrakraniaalse rõhu tõus</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Deksametasoon 8–16 mg x 1 hommikul po, im, iv, sc</li></ul>
<b>Ebaselge põhjusega iiveldus</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Metoklopramiid 10 mg x 3 po, pr, sc, iv ja/või</li><li>• Granisetron 1 mg x 2 või 2 mg x 1 po, 1 mg x 2 iv; ondansetron 4–8 mg x 1–3 iv, sc</li><li>• Deksametasoon 4–8 mg x 1 hommikul po, im, iv, sc</li></ul>

Hüostsiin-butüülbromiid on Eestis saadaval, hüostsiin-hüdrobromiid (skopolamiini plaaster) praegu mitte.

Lühendid: po – suu kaudu; sl – keele alla; sc – nahaalusi; im – intramuskulaarselt; iv – intravenoosselt; pr – rektaalselt