

제8장 증상 관리

3. 소화기 증상관리

▣ 증상관리 1 – 식욕부진, 쇠약감, 오심/구토

3) 오심 및 구토

구토나 메스꺼움의 원인은 위장관이나 신경계의 이상, 항암제나 다른 약물에 의한 부작용, 방사선 치료 후 등이며 드물게 장폐쇄로 올 수 있다. 소아에서 활동력 감소, 허약감, 식욕부진으로도 나타나며 음식과 영양분의 적절한 섭취를 방해하므로 가급적 신속하게 치료해야 한다.

(1) 원인

〈표 8-2〉 기전에 따른 원인 분류

기 전	원 인
중추성 대뇌피질 구토중추 전정기관 화학수용체 발동대	자극하는 냄새, 소리, 기억, 시각, 불안 뇌부종, 뇌압상승, 뇌전이, 전정기관 장애 전정기관 장애, 어지러움 방사선치료, 항암요법, 고칼슘혈증, 요독증, 약물(마약성 진통제, 아스피린, 칼륨, 항콜린성작용제, 디곡신, NSAIDs, 에스트로겐, 항생제; Erythromycin)
말초성 후두자극 위정체	기침반사, 구강감염, 식도병변, 감염, 역류성 식도염 변비, 장폐쇄, 위공백 시간 정체(말기암), Squash stomach syndrome (간비장 비대, 복수, 간부전) 복막자극 (복막염, 충수돌기염 등)

제8장 증상 관리

〈표 8-3〉 대한영양사회 임상영양관리 지침서 394쪽, 1999

	문진 및 검사	원 인
과거력	특별한 질환이 있는지 언제 유발되었는지 치료 후 발생했는지	위염, 궤양, 위암, 뇌종양 등 식전 또는 식후(위염, 십이지장염) 이동할 때(전정기관 이상) 특정상황에서(불안, 공황 장애 등) 냄새(석유, 가스 냄새 등) 항암 치료나 방사선 치료
동반되는 증상	상복부 통증 삼킬 때 통증 서 있을 때 통증 목마름 땀꼭질 속이 탐 소변 볼 때 통증 변이 안 나옴	위염, 위궤양 아구창 Mesenteric traction 고칼슘혈증 요독증 Squash stomach syndrome 요로 감염 장폐쇄
필요한 검사	입안 관찰 신경학적 검사 복부검사 소변검사 항문검사 혈액검사	아구창, 염증 뇌종양, 뇌전이 간비대, 장폐쇄, 요로감염 요로감염 변비 요독증, 고칼슘혈증, 약물농도

(2) 치료

① 원칙

- 유발 원인 제거
- 사용할 약물과 투여 경로 선택
- 환자와 가족에게 환자의 상태에 대해 정확하고 충분한 설명과 함께 지속적인 관심과 지지 표명

제8장 증상 관리

② 약물투여

i) 중추성 작용 약물

- 화학수용체 발동대에 작용하는 약(할로페리돌)
- 진정과 딸꾹질 증세가 있을 때(크로로프로마진)
- 화학수용체 발동대와 위장관에 효과를 나타내어 구토를 막고 위장관을 증가시킴(맥소롱)
- 전정기관에 작용하여 멀미로 인한 오심/구토에 효과적(항히스타민제)
- 장 폐쇄시, 진경작용(키미테, 스코폴라민)

ii) 말초성 작용 약물

- 근신경총에서 아세틸콜린을 분비하여 위장관 연동운동과 하부 식도 괄약부위의 약력을 증진시켜 위장관으로부터 구토 자극을 감소시킴(돔페리돈)
- 세로토닌과 결합하는 5-HT₃ 수용체를 차단하는 약물로 항암요법이나 방사선치료에 의해 생기는 오심을 조절하는 효과(조프란)

iii) 기타 약물

- 스테로이드, 벤조다이아제핀 등
- 뇌압상승이나 고칼슘혈증 때 사용
- 공포와 불안이 있을 때 예방과 완화위해 사용

③ 수술적 방법

약물치료로 효과가 없을 때 위루설치술을 할 수 있다. 이 수술은 환자의 상태에 따라 많은 차이가 있으므로 잘 생각하고 시술해야 한다.

④ 의사에게 알려야 사항

- i) 갑자기 많은 피를 토한다 - 식도정맥류 파열 의심 및 위장출혈 의심
- ii) 분수처럼 토한다 - 장폐쇄 의심
- iii) 계속되는 구토로 3일 이상 식사를 못하는 경우 - 심한 탈수로 인한 빈맥 및 고열

⑤ 간호중재

- i) 소화가 잘 되는 식품을 선택하고 적은 양을 천천히 자주 먹도록 한다.
- ii) 통풍이 안 되고 너무 더운 방안이나 싫어하는 냄새가 나는 곳에서 식사하는 것을 피하며 방은 자주 환기시켜 불쾌한 냄새, 소리를 제거하며 옷과 침구를 자주 갈아준다.
- iii) 식사시간에는 음료섭취를 줄이고 차게 해서 조금씩 나누어 마시도록 한다.
- iv) 더운 음식은 메스꺼움을 유발할 수 있으므로 상온 이하의 음식을 먹도록 한다.

제8장 증상 관리

- v) 머리를 약간 높인 상태로 쉬게 하며 위치를 자주 바꿔 주고 느슨한 옷을 입게 한다. 물수건으로 얼굴을 시원하게 닦아 주고 입안을 찬물이나 구강세정제로 헹구도록 한다.
- vi) 메스꺼움을 느낄 때는 환자가 평소 좋아하던 음식도 너무 강요하지 않도록 주의한다.
- vii) 만약 방사선이나 약물치료 중에 오심이 심하면 치료 1~2시간 전에 식사하는 것을 피하도록 한다.
- viii) 구토증세가 조절되기 전에는 먹거나 마시게 하지 않는다.
- ix) 식사 후에는 너무 급격히 움직이지 말고 휴식을 취하도록 한다.
- x) 구토가 어느 정도 조절되면 맑은 유동식을 조금씩 시작해서 양을 늘리고 일반유동식, 연식, 상식으로 점차 시도해 간다.

〈표 8-4〉 구토시의 허용 식품 및 제한 식품

허용 식품	제한 식품
<ul style="list-style-type: none"> · 토스트와 크래커, 요쿠르트, 사벳 · 껍질을 벗긴 닭고기(굽거나 삶은것) · 통조림같이 부드럽거나 순한 과일과 야채 · 유동식(천천히 들이킬 것), 얼음 	<ul style="list-style-type: none"> · 기름진 음식(튀긴 음식) · 사탕, 쿠키, 케익 등 너무 단 음식 · 맵고 짠 음식 · 강한 향이 있는 음식

〈이 원고는 자원봉사자 교육교재인 호스피스총론 개정판에서 발췌한 것입니다〉

다음호에 계속..

