

The Effects of Early Oral Intake in the Postanesthesia Care Unit on Nausea and Vomiting: A Meta-analysis of Randomized Controlled Trials

J Perianesth Nurs. 2025 Apr 2;S1089-9472(25)00003-6.

Purpose: This systematic review and meta-analysis aimed to investigate whether early oral fluid intake after surgery compared with delayed oral intake causes nausea and vomiting in pediatric patients who underwent general anesthesia in the postanesthesia care unit (PACU).

Design: Systematic review and meta-analysis.

Methods: Conducted in accordance with the Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions (version 6.4), this study searched electronic databases, including Pubmed, CINAHL, Embase, Cochrane CENTRAL, PubMed, RISS, and KoreaMed up to July 2023. The Risk of Bias 2 tool assessed the risk of bias, and R statistical software facilitated meta-analysis. The certainty of evidence was evaluated using the Grading of Recommendations, Assessment, Development, and Evaluation approach.

Findings: A meta-analysis of 6 randomized controlled trials (RCTs) (2,723 patients) found early oral intake in the PACU decreased vomiting incidence by 36% compared with delayed oral fluid intake (risk ratio = 0.64, 95% confidence interval: 0.42 to 0.97, $P = .040$, $I^2 = 7\%$) with moderate certainty of evidence. Another meta-analysis of 3 RCTs (2,185 participants) showed that early oral intake did not increase nausea compared with delayed oral intake (95% confidence interval: -0.76 to 0.07, $P = .071$, $I^2 = 0\%$) with low certainty of evidence.

Conclusions: Early oral fluid intake in the PACU decreases postoperative vomiting without raising nausea. Health care providers should consider implementing early oral fluid intake in the PACU for enhanced recovery of pediatric patients.

・この系統的レビューとメタ分析は、麻酔回復室（PACU）で全身麻酔を受けた小児患者において、手術後の早期経口水分摂取が、遅延経口摂取と比較して嘔気嘔吐を引き起こすかどうかを調査することを目的とした。

・系統的レビューとメタ分析。Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions (Version 6.4) に従い、Pubmed、CINAHL、Embase、Cochrane CENTRAL、PubMed、RISS、KoreaMedを含む2023年7月までの電子データベースを検索した。Risk of Bias 2 ツールによりバイアスのリスクを評価し、R 統計ソフトによりメタ分析を行った。エビデンスの確実性は、GRADE アプローチを用いて評価した。

・6件の無作為化比較試験（RCT）のメタ分析（患者2,723人）では、PACUでの早期の経口水分摂取は遅めの経口水分摂取と比較して嘔吐発生率を36%減少させ（リスク比=0.64、95%信頼区間：0.42～0.97、 $P = 0.040$ 、 $I^2 = 7\%$ ）、エビデンスの確実性は中程度であった。3件のRCT（参加者2,185人）の別のメタ分析では、早期経口摂取は遅延経口摂取と比較して嘔気を増加させないことが示され（95%信頼区間：-0.76～0.07、 $P = 0.071$ 、 $I^2 = 0\%$ ）、エビデンスの確実性は低かった。

・PACUにおける早期の経口水分摂取は、嘔気を高めることなく術後の嘔吐を減少させる。医療提供者は、小児患者の回復を促進するために、PACUでの早期経口水分摂取の実施を検討すべきである。

[!]: PACUでの早期経口水分摂取が腸管運動を促進するのかな。ちゃんと声さえ出せていれば誤嚥することはないだろう。