



# ANELÄK Neostigmin vid tarmatoni

Neostigmin kan användas som laxantia vid tarmatoni. Innan ordination ska det fastställas att inte mekaniskt hinder eller ischemi är orsak till utebliven tarmmotilitet. Andra kontraindikationer: graviditet, okontrollerade arytmier, allvarlig bronkospasm och njursvikt.

Mycket varierande doser av neostigmin har använts i litteraturen, se nedan. Hos oss har vi använt Neostigmin-infusion i upptrappande doser.

**Spädning:** Neostigmin 2,5 mg (1 ml) i 100 ml NaCl. Ger styrka 25 µg/ml.

**Dosering:** Starta med 4 ml/t och trappa upp med 2 ml varje timme till effekt. Avsluta infusionen när magen är igång eller påsen är slut.

Om ingen effekt när infusionen är slut överväg om diagnosen är rätt. Om rätt diagnos ta ställning till om patienten tål bolus neostigmin 2 mg. Dekomprimering koloskopiskt kan övervägas.

## Referenser rörande neostigmin som laxantia:

### 1. "Neostigmine for treatment of acute colonis pseudo-obstruction"

(Robert J Panec, Michael D Sanders, Michael B Kimmey)

2 mg Neostigmine iv vilket resulterade i klinisk respons (vilket i denna studie innebar prompt gasavgång eller defekation & minskning av abdominell utspändhet) hos 10 av 11 jfr med 0 av 10 i placebogruppen.

### 2. "Effect of Neostigmine on postoperative colonic motility"

(M.E Kreis, A.Huge, T Zittel, M. Kasperek, M.J Stralinger, H.D Becker, E.C Jehle, Univesity hospital, Dept of surgery, Tubingen, FRG)

Nesostigmin gavs i stigande doser: 0,05µg/kg, 0,5µg/kg, 5µg/kg under 10min, sedan 10 min paus. Sedan den högre dosen om utebliven effekt.

### 3. "Systematic review: acute colonic pseudo-obstruction"

(M. D. Saunders, M. B. Kimmey)

Bra översikt över diagnosen.