

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Giltig från: 2025-08-18

Innehållsansvar: Karin Breeding, (karbr13), Överläkare

Giltig till: 2027-08-06

Godkänd av: Mårten Alkmark, (marst98), Sektionschef

Laxermedel på BB

Ansvar

Gäller för personal inom de enheter/verksamheter som berörs av rutinen.

Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Revideringar i denna version

Sett över att innehållet är aktuellt samt förlängt giltighetstiden.

Bakgrund

Det finns inga säkra vetenskapliga belägg för att olika medel vid förstoppning i väsentlig grad skulle skilja sig åt avseende effekt. Det kan dock variera mellan individer hur väl de tolererar preparaten och vilket som har bäst effekt. För flertalet patienter med oro för obstipation postpartum är det endast aktuellt med sedvanliga råd kring mobilisering, vätskeintag och kost men ibland föreligger behov av laxermedel.

Ett exempel är patienter förlösta med sectio som har fått upprepade doser morfin. Morfin hämmar tarmperistaltiken och orsakar dosberoende obstipation varför man kan behöva ge laxermedel som verkar genom att stimulera peristaltiken. Vid sfinkterruptur krävs ibland tillägg till paraffinemulsion och i dessa fall bör man beakta att patienten kan ha svårt att hålla gaser. Laktulos som vi tidigare använt i första hand är ett preparat där meteorism och flatulens är vanliga biverkningar.

Rekommendation laxermedel vid behov

- Generell rekommendation: Makrogol (Forlax, Omnilax, Movicol) 1 påse x 1–2.

- Patient som fått upprepade doser Morfin: Natriumpikosulfat (Cilaxoral, Laxoberal) 10 droppar till natten.
- Sfinkterruptur: Paraffinemulsion 15 ml x 2. Om tillägg behövs: Makrogol (Forlax, Omnilax, Movicol) 1 påse x 1–2.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig för revision: Karin Breding, öl

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Obstetrix/Melior, om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Maria Fabricius, Underläkare

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Innehållsansvar: Karin Breding, (karbr13), Överläkare

Godkänd av: Mårten Alkmark, (marst98), Sektionschef

Dokument-ID: SU9786-1429723585-204

Version: 7.0

Giltig från: 2025-08-18

Giltig till: 2027-08-06