

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-04-22

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Giltig till: 2027-04-15

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Läkemedel - Anticholium

LÄKEMEDELS- BESKRIVNING

Anticholium = fysostigmin är en kolinesterashämmare.

Även Neostigmin är en kolinesterashämmare varför båda preparaten kan användas för att reversera icke depolariserande muskelrelaxantia. Det finns dock en skillnad och det är att fysostigmin passerar blod- hjärnbarriären och kan reversera även centrala antikolinerga symtom.

Vid antikolinergt syndrom blockeras kolinerga receptorer vilket ger både centrala och perifera symtom.

Centrala symtom effekter inkluderar oro, delirium, desorientering, hallucinationer, hyperaktivitet och epileptiska anfall.

Perifera symtom karaktäriseras av tackykardi, hyperpyrexia = $>42^{\circ}$ i kroppstemperatur,

mydriasis = stor pupill, vasodilatation, urinretention, tarmparalys, minskad salivation och sekretion från övre luftvägar.

Antikolinergt syndrom kan utlösas av en rad läkemedel och växter, t ex Scopolamin, Atropin, tricykliska antidepressiva och antihistaminer.

INDIKATIONER

- Uttalad hallucinos, förvirring, delirium med hotande/manifest cirkulationskollaps, hypertermi eller hypertension alternativt kramper.

- Antidot vid överdosering av Atropin, Scopolamin, antihistaminer.

KONTRAINDIKATION

Astma bronchiale, gangrän, coronar hjärtsjukdom, mekaniskt ileus, mekanisk urinretension, cerebralt trauma.

BIVERKNINGAR

Vid överdosering av Fysostigmin uppträder följande symtom: kräkning, illamående, ökad salivation, urin- och faecesinkontinens, tonisk-kloniska kramper och bradykardi.

DOSERING

0,03-0,04mikrogram/kg

Dosering och administrering efter anestesi:

Vanligtvis injiceras 1-2 mg (till 70 kg patient) intravenöst

Kan även tillföras intramuskulärt.

ADMINISTRERING

Intravenös administrering bör ske mycket långsamt under 3-5 minuter. Dosen kan upprepas i intervall om 30 till 40 minuter om önskad effekt ej erhållits.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Vid administrering av Fysostigmin skall EKG monitoreras.
Atropin skall alltid finnas omedelbart tillgängligt, då uttalad
bradykardi eller bronkokonstriktion kan induceras.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1951

Version: 10.0

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-15