

Bilag 2

Klinisk retningslinje for medicinsk behandling af akut obstipation
Præsentation og vurdering af artikel:

Forfatter, år og land	Sammenligning	Studiepublikation	Resultat
Cash BD, MD, FACP, and Lacy BE, PhD, MD. 2006. Israel (2)	Systematisk review	Klinisk kontrollerede og randomiserede undersøgelser af effekt og sikkerhed af medicinsk behandling hos obstiperede voksne – overvejende kvinder.	<p>Lactulose: 10 undersøgelser, hvori der deltog 982 personer. Lactulose sammenlignes med placebo eller anden afføringsmedicin (PEG og HUSK). De fleste var kvinder. Generelt var Lactulose mere effektiv end placebo, men mindre effektiv end PEG eller HUSK. Bivirkninger i form af flatus, rumlen, abdominalsmerter, kramper og diarré. (B)</p> <p>Polyethylene Glycol 3350 indeholdende 17 g (PEG): 5 undersøgelser, hvori der deltog 283 personer. Her sammenlignes PEG med placebo. PEG var signifikant mere effektiv end placebo. Bivirkninger: Kvalme, let diarré og mavekramper. (A)</p> <p>1 undersøgelse med 110 deltagere hvor PEG sammenlignes med Lactulose. PEG moderat mere effektiv end Lactulose.</p> <p>Tegaserod: 2 undersøgelser, hvori der deltog 2133 personer. Selvom undersøgelserne har evidensstyrke A, har det ingen klinisk relevans, da præparatet ikke er i handlen mere.</p> <p>Lubiprostone: 3 undersøgelser, hvori der deltog 606 personer med kronisk obstipation. Lubiprostone sammenlignes med placebo. Bivirkninger er kvalme, diarré, hovedpine og oppustethed. Signifikant effekt i forhold til placebo. Præparatet anvendes ikke i Danmark. (A)</p>
			Konklusion: At der er undersøgelser, der viser, at laktulose og PEG har effekt hos patienter med akut obstipation. .
			Evidensstyrke: Ia,, B*