

Oversigt over vehæmmende lægemidler

Præparater	Effektivitet	Bivirkninger	Virkningsmekanisme	Indikationer	Indgiftsmåde
Oxytocin-antagonister atosiban (Tractocile)	++	Få	Blokerer oxytocinreceptorerne	Truende for tidlig fødsel	i.v. injektion, efterfulgt af i.v.infusion, høj startdosis
Calcium-antagonister Fx nifedipin (Adalat)	++	Få Utilpashed. Hovedpine	Blokerer influx af calcium-ioner i myometriet	Truende for tidlig fødsel	Oralt
NSAID Fx indometacin (Confortid), diclofenac (Diclon)	+++	Få hos mor Foster: alvorlige	Hæmmer syntesen af prostaglandiner	Truende for tidlig fødsel 1)	Oralt eller rektalt
Beta-2-agonister salbutamol (Ventoline)	+	Hyppige, alvorlige	Stimulerer beta-2-receptorer i uterus, hvilket medfører afslappelse af glat muskulatur	Udvendig vending ved sædepræsentation, hyperakut tocolyse ved obstetriske komplikationer. Truende for tidlig fødsel 2)	i.m., s.c., i.v. injektion i.v. infusion, lav startdosis
NO-donorer Nitroglycerin glycerylnitrat, nitroglycerin (Nitrolingual, Glutrin)	+	Få Hovedpine	Afgiver nitrogenoxid (NO), som afslapper uterus	Alternativ til beta-2-agonist ved akut behov for vehæmning	Sublingual, mundhulespray

1) Før 34. uge kan NSAID anvendes i 48-72 timer uden væsentlig frygt for føtale bivirkninger. Ifølge promedicin.dk: før uge 28+0, evt før uge 32.

2) Normalt ikke førstevalg, men muligvis bedre effekt end oxytocin-antagonist ved gmelli.

Ok ved kortvarig og umiddelbar vehæmning.