

Therapieempfehlungen: Anorexie

<ul style="list-style-type: none"> • MDT 	<p>Allgemein:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kreislaufstabilisierung (Temperatur . Hydratation . ggf. O2) • Füttern (+ BBB + Pektin) 50 ml/kg/d auf 6 . 8 Portionen • Motilitätssteigerung: MCP, ggf. + Cisaprid • Analgetikum (Metamizol) • Gas im Magen: Dimeticon (Polydimethylsiloxan) (s. u.) • Antibiose (s. u.) • Ursachensuche u. -bekämpfung <p>Motilitätssteigerung:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metoclopramid (MCP) (Dopamin-Antagonist) minimale Motilitätssteigerung im Magen, zentral antiemetisch! 0,5 mg/kg 2 . 3 x tgl. po, max. 3 d! • Cisaprid (Parasympathomimetikum) steigert Motilität der glatten Musk. im MDT (0,1) . 0,5 mg/kg 2 . 3 x tgl. po <p>Tympanie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kreislaufstabilisierung • Temperatur . Hydratation . ggf. O2 • Analgetikum (Metamizol) • MCP • Dimeticon (Polydimethylsiloxan) Gasbinder, bei Herbivoren Wirkung nur im Magen 0,5 . 1 ml/kg 2 . 3 x tgl. p. o. • Antibiose (s. u.) • Füttern (+ BBB + Pektin) 50 ml/kg/d auf 6 . 8 Portionen • ggf. Druck ablassen (Magensonde, Caecumpunktion) • Ursachenbekämpfung <p>Obstipation</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kreislaufstabilisierung • Temperatur . Hydratation . ggf. O2 • Analgetikum (Metamizol) • Magen/Caecum: Laktulose (2 . 4 ml/kg bis zu 3 x tgl. p. o.) (besser - zieht Wasser mit) • Magen: Paraffinöl (2 . 5 ml/kg bis zu 3 x tgl. p. o.) (Caecumobstipation: läuft vorbei) • Füttern 50 ml/kg/d auf 6 . 8 Portionen • leichte Bauchmassage (Analgesie! (Metamizol)) • MCP • ggf. Antibiose • Ursachensuche (Bezoar, quell. Futter etc.) • falls keine Besserung OP <p>Passage:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Überladung und Ileusverdacht: 2 . 5 ml/kg p. o. • Passage: 10 . 15 ml/kg p. o. (ggf. mit Sonde)
<p>Analgesie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dehnungsschmerz (v. a. MDT): Metamizol (Novalgin®) (10 .)20 mg/kg alle 4 (. 6) h s. c., p. o. • Entzündungsschmerz → NSAIDs (nicht bei Dehydratation und/oder reduzierter Nierenfunktion) Meloxicam (Metacam®) 0,1 . 0,5 mg/kg 1 x tgl. s. c., p. o. Carprofen (Rimadyl®) 5 mg/kg 1x tgl. p. o. • Opiate (atemdepressiv?): Butorphanol (Torbugesic®) (0,1-0,5 mg /kg KM alle 2. 4 h s. c.) schwächer als Buprenorphin, sedativ, antitussiv (Kolikschmerz), gut: Kan., Maus, Hamster, Ratte, Wirkzeit nur 2 . 4 h (länger sedativ) Buprenorphin (Temgesic) (0,01. 0,05 mg/kg KM 2. 3 × tgl. i. v., i. m., s. c.) stark analgetisch, lang wirksam (8-12h), bei allen Spezies Verhaltensänderungen (Kan., Ratte, Hamster), langsam anflutend (30 Min.)