

B05XA05		<b>MAGNESIUMSULFAT (MgSO<sub>4</sub>)</b> (Addex-Magnesium Fresenius Kabi; Magnesiumsulfat B.Braun)		Blandekort Voksne FØDE/Barsel SSHF
Styrke	Videre fortykning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
<b>1 mmol/ml</b> Konsentrat til infusjonsvæske, ampuller 10 ml  Se ** for sammenheng mellom mmol magnesium (Mg) og gram magnesiumsulfat (MgSO <sub>4</sub> )	Fortynnes med NaCl 9 mg/ml eller glukose 50 mg/ml* <sup>1,3,4</sup>  <u>Fortynning til bolusdose<sup>3</sup></u> 0,5 mmol/ml: 20 ml (= 20 mmol) MgSO <sub>4</sub> blandes med 20 ml NaCl 9 mg/ml* til totalvolum 40 ml. Bruk 35 ml av dette.  <u>Fortynning til vedlikehold<sup>3</sup></u> 0,1 mmol/ml: 50 ml (= 50 mmol) MgSO <sub>4</sub> blandes med 450 ml (trekk ut 50 ml fra 500 ml) NaCl 9 mg/ml infusjonsvæske*	0,5 mmol/ml startbolus innledende IV infusjon <sup>3</sup> Gi 35 ml (=17,5 mmol) langsomt over minst 5 minutter, helst over 10-15 minutter, gjerne via sprøytepumpe 140 ml/time (dvs over 15 minutter)  0,1 mmol/ml vedlikehold kontinuerlig IV infusjon <sup>3</sup> Gi 40 ml/time som start, (= 4 mmol/time = 1 g/time), øk til 60 ml /time, evt. 80 ml/time hvis ikke oppnådd terapeutisk nivå	Ampulle <sup>1,2</sup> : Engangsbruk  Fortynnet Løsning <sup>1</sup> : Høyst 24 timer i RT	<b>ANTIDOT</b> <sup>1,3,5</sup> : Kalsiumsalt, langsom i.v. infusjon, f.eks. Calciumglukonat 0,23 mmol Ca <sup>2+</sup> /ml = 9 mg Ca <sup>2+</sup> /ml = 10 % løsning  AMMING <sup>1</sup> : Forenelig med amming  BIVIRKNINGER <sup>1</sup> : Risiko for hypermagnesemi (Mg > ca. 2-2,5 mmol/liter), spesielt ved nedsatt nyrefunksjon. Serumverdier >2,5 mmol/liter bør unngås.  Serumverdier over 2,5 mmol/l: Hudrødme, hypotensjon, EKG-forandringer, bradykardi og nedsatt dype senreflekser.  Serumverdier over 5 mmol/l: Fare for respirasjonshemming fulgt av paralysie og hjertestans.
Konsentrasjon: <b>1 mmol/ml</b>				

**Tilleggsopplysninger:** \* Ved SSHF er det valgt å fortynne i NaCl 9 mg/ml jfr ref. 3.

**Dosering<sup>3</sup>:** Gis i to påfølgende trinn, start med 1: Bolusdose MgSO<sub>4</sub>, så 2: Vedlikehold MgSO<sub>4</sub>:

- Startdose: Bolusdose 0,5 mmol/ml:**  
Gi 35 ml (= 17,5 mmol Mg = 4,3 g MgSO<sub>4</sub>) langsomt intravenøst over minst 5 minutter (helst over 10-15 minutter), gjerne via sprøytepumpe 140 ml/time (dvs over 15 minutter).
- Vedikehold: Kontinuerlig infusjon 0,1 mmol/ml:**  
Gi 40 ml/time (= 4 mmol Mg /time = 1 g MgSO<sub>4</sub>/time) intravenøst i 12 timer som start. Dose kan økes til 60 ml/time, evt. 80 ml/time hvis ikke oppnådd terapeutisk nivå.
- Dersom nye eklampsianfall under pågående MgSO<sub>4</sub>-infusjon:**  
Gi ny bolusdose MgSO<sub>4</sub> (som i pkt. 1). Vedlikeholdsdose (som i pkt. 2) i de neste 24 timer.

\*\* Sammenheng mellom mmol magnesium (Mg) og gram magnesiumsulfat (MgSO<sub>4</sub>)<sup>1,4</sup>:

Magnesiumsulfat (MgSO <sub>4</sub> )	Magnesium (Mg)
0,246 gram (g)	Tilsvare 1 mmol
1 g	Tilsvare 4 mmol
2 g	Tilsvare 8 mmol
2,46 g	Tilsvare 10 mmol
4,3 g	Tilsvare 17,5 mmol
4,92 g	Tilsvare 20 mmol
40 g	Tilsvare 160 mmol

Forkortelser: MgSO<sub>4</sub> = Magnesiumsulfat. Mg = Magnesium. NaCl = Natriumklorid. IV = Intravenøs. RT = romtemperatur (15-25°C).

**Referanseliste:**

- a. Statens Legemiddelverk, preparatomtale (SPC), Magnesiumsulfat B.Braun Melsungen, (sist revidert 30.07.2014; sitert 10.02.2023). Tilgjengelig fra: [https://www.legemiddelsok.no/\\_layouts/15/Preparatomtaler/Spc/0000-06554.pdf](https://www.legemiddelsok.no/_layouts/15/Preparatomtaler/Spc/0000-06554.pdf); b.preparatomtale Addex-Magnesium 1 mmol/ml (sist revidert 23.10.2012; sitert 10.02.2023). Tilgjengelig fra: [https://www.legemiddelsok.no/\\_layouts/15/Preparatomtaler/Spc/1998-05615.pdf](https://www.legemiddelsok.no/_layouts/15/Preparatomtaler/Spc/1998-05615.pdf)
- Statens Legemiddelverk, Norsk legemiddelstandard, kap. 6, Oppbevaring og merking, veiledende maksimale brukstider for sterile legemidler etter anbrudd, 2023.0 (oppdatert 01.01.2023, sitert 13.01.2023). Tilgjengelig fra: [Veiledende maksimale brukstider for legemidler etter anbrudd - Legemiddelverket](#) Veileder fødselshjelp (2020) (sist revidert 16.02.2020, sitert 10.02.2023): Kap. «Hypertensive svangerskapskomplikasjoner og eklampsi», avsnitt «Behandling av eklampsi», «Kontroll av MgSO<sub>4</sub>-terapi», «Antidot til MgSO<sub>4</sub>-terapi»: [Hypertensive svangerskapskomplikasjoner og eklampsi \(legeforeningen.no\)](#)
- Injectable medicines administration guide (bok), University College London Hospital, NSH, 3. ed. Monografi "Magnesiumsulphate", s. 226-7
- Informasjon om kalsiumsalt som ANTIDOT: Kalsiumsalt til parenteral bruk: Blandekort kalsiumglukonat (Calciumglukonat fra B.Braun; 2care4; Spesific pharma, 0,23 mmol Ca<sup>2+</sup>/ml (= 9 mg Ca<sup>2+</sup>/ml; = 10 % løsning)), versjon 3.0 av 1.11.2021, sitert 10.02.2023, tilgjengelig fra: [Kalsiumglukonat \(legemidtilbarn.no\)](#)

Utarbeidet av farmasøyt L.Vesterhus, Sykehusapoteket Kristiansand **Dato:** 10.02.2023 (versjon 2.0) side 1 av 1

Dokument-id: I.3.3-42	Utarbeidet av: Farmasøyt Lisbeht Vesterhus	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/barsel SSK, Bente Maltby	Godkjent dato: 02.06.2023	Godkjent av: Mikkel Høiberg	Revisjon: 2.00
--------------------------	--	---	---------------------------------	--------------------------------	-------------------

Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering