

Pasientens ID _____

Dato _____

Para _____

TUL _____

Gestasjonsalder _____

Andre: Tvilling Trilling

Hode Sete Tverr

Kriteria for Magnesiumsulfat:

Gestasjonsalder under 33 uker

og

Enling eller flerling med risiko for premature fødsel innen kommende 2 til 24 timer

Aktiv preterm fødsel med cervix åpning ≥ 4 cm

Preterm vannavgang med rier Vannavgang dato _____, kl _____

Cervixdyrkning pos. neg.

Urindyrkning pos. neg.

Planlagt forløsning innen kommende 24 timer Indikasjon _____

Kontraindikasjon/Forsiktighet:

Større føtale misdannelser

Maternal kontraindikasjon for magnesiumsulfat

Allergi overfor innholdsstoffene i magnesiumsulfat

Redusert nyrefunksjon

Hjertesykdom

Hypotensjon BT _____

Andre _____

Celeston Dato for 1. dose _____ Dato for 2. dose _____

Tokolyse Tractosile fra dato _____ kl _____

Annen tokolyse navn _____ dato _____

Antibiotika under sv.skap Navn _____ Tid _____

Indikasjon _____

Antihypertensiva Navn _____ Dose _____

Magnesiumsulfat for truende eklampsi

Magnesiumsulfat dose (som ved truende eklampsi):

Bolus IV over 20 min Kl _____

Vedlikeholdsdose IV Fra kl _____ til kl _____

Bivirkninger av magnesiumsulfat

ingen svettetendens flushing kvalme oppkast hypotensjon

sedering hyporefleksi muskelsvakhet bradykardi hjertestans

- Kvinnen overvåkes de første 2 timer hvert 15 minutt, senere med 30 - 60 minutters intervaller.
- Serumnivåer av magnesium kan kontrolleres ved behov. Terapeutisk nivå: 2-4 mmol/l
- Antidot: Kalciumglubionat 10 ml (Calcium-Sandoz) skal finnes på rommet og gis langsomt iv. over 10 min.

Sjekklisten scannes til pasientens journal når behandlingen er ferdig.

Spesiell oppmerksomhet rettes mot følgende forgiftningssymptomer:

1. Opphevet patellarrefleks	Hvis patellarefleksen forsvinner, avbrytes magnesiuminfusjon. Når patellarrefleksen kommer tilbake, begynnes infusjonen igjen med redusert dose til 0,5 g/time (20 ml/time), forutsatt at respirasjonen er normal.
2. Respirasjonshemming	Hvis respirasjonsfrekvens < 12/min, avbrytes infusjonen. Gi O2 på maske. Hold frie luft-veier. Ved uttalt respirasjonsdepresjon gis antidot (se under). Ved respirasjonsstans: intuber og ventiler umiddelbart. Gi antidot.
3. Nedsatt urinproduksjon	Hvis urinproduksjonen er < 25 ml/time, men andre symptomer på Magnesium intoksikasjon ikke foreligger, reduseres infusjonshastighet til 0,5 g/time (20 ml/time).