

Magnesium vid hotande/ manifest eklampsi

Bakgrund

Eklampsi definieras som generella kramper under graviditet, förlossning eller de första veckorna efter förlossning som inte kan förklaras av andra orsaker, exempelvis epilepsi. Det föregås ofta, men inte alltid av preeklampsi.

Magnesiumsulfat iv är det mest effektiva preparatet för att förebygga kramper vid svår preeklampsi och förhindra nya kramper vid manifest eklampsi. Magnesiumsulfat ger jämfört med andra kramplösande behandlingar färre maternella dödsfall och recidiverande kramper och färre komplikationer för barnet.

Tillämpning

När en gravid eller nyförlöst kvinna krampar är förstahandsbehandlingen bolusdos magnesiumsulfat iv, om det inte finns stark anledning att misstänka annan orsak till kramperna än eklampsi.

Ring er samjour alt förlossningen vid eklampsi eller misstanke om svår preeklampsi.

Tillvägagångssätt

Addex-magnesium 1mmol/ml 10ml, 2 ampuller (20ml) blandas i 100ml NaCl. Detta ges sedan som iv infusion/injektion på 10 minuter. (20mmol på 10 minuter).

Glöm inte att ha patienten i vänster sidoläge.

Biverkningar

"Flushing" är en vanlig biverkning, dessutom förekommer illamående, kräkningar och huvudvärk. Vid intoxikation är nedsatta reflexer ett tidigt tecken, följt av andningsdepression och cirkulationskollaps. Inträffar inte vid enbart bolusdos men risk finns vid behandlingssvikt där man ger magnesiuminfusion och upprepad bolusdosering.

Antidot är Calcium-Sandoz 10ml/ Calciumglukonat 10ml = 1g iv. Ges som långsam iv inj vid andningsdepression.