


**Legemidler - Blandekort, Magnesiumsulfat INTENSIV**

D46449

 Utgave:  
3.00

 Gjelder fra:  
30.01.2023

Side 1 av 2

Intensiv				
MAGNESIUMSULFAT (MgSO <sub>4</sub> )				
Magnesiumsulfat (B.Braun) <sup>®</sup> , Addex-Magnesium (Fresenius) <sup>®</sup>				
Styrke	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet K= Kjøleskap RT= Romtemperatur	Merknader
1 mmol/ml  Infusjonskonsentrat  Ampulle og hetteglass	<p><u>Fortynningsvæske:</u> Glukose 50 mg/ml eller Natriumklorid 9 mg/ml</p> <p><u>IV infusjon, perifert:</u> <u>Volumpumpe:</u> <b>Konsentrasjon 0,2 mmol/ml*:</b> 100 mmol (=100 ml) fortynnes med 400 ml fortynningsvæske</p> <p><u>IV infusjon, SVK:</u> <u>Sprøytepumpe:</u> <b>Gis uforynnet.</b></p> <p>*Maksimal konsentrasjon ved IV infusjon perifert: 0,4 mmol/ml. Konsentrasjonen kan unntaksvis økes opptil 0,8 mmol/ml dersom det gis i en stor perifer vene med jevnlig kontroll av innstikkstedet.</p>	<p><u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinering. Bruk volum- eller sprøytepumpe.</p> <p>Anbefalt infusjonshastighet er 4-8 mmol/time</p> <p><b>Maksimal infusjonshastighet:</b> 8 mmol/time.</p> <p>I akutte situasjoner kan raskere/høyere infusjonshastighet brukes, maksimalt 36 mmol/time (0,6 mmol/min) med EKG monitorering. Redusert infusjonshastighet ved nyresvikt.</p>	<p>Holdbarhet er inkludert brukstid!</p> <p><u>Ampuller:</u> Engangsbruk</p> <p><u>Hetteglass:</u> 12 timer i RT 24 timer i K</p> <p><u>Fortynnet løsning:</u> 24 timer i RT</p>	<p>OBS! Tromboflebitt! Ekstravasasjon kan gi vevsskade.</p> <p>Høy injeksjons-/infusjonshastighet kan gi rødme, hypotensjon, bradykardi og respirasjonsdepresjon.</p> <p>Glukoseløsninger fremmer opptak av intracellulære ioner (magnesium) og bør foretrekkes.</p> <p>IV infusjon med magnesiumsulfat bør gis langsomt pga. nedsatt reabsorpsjon i nyrene ved rask tilførsel. Gis vanligvis over (12-) 24 timer.</p> <p>Forlikelighet <b>MÅ</b> sjekkes ved tilsetning av flere elektrolytter til samme pose! Magnesiumsulfat er bla. uforlikelig med kalsiumsalter, fosfat og karbonat.</p> <p><b>Se eget blandekort for bruk ved eklampsi/preeklampsi.</b></p>
	<p><u>IV injeksjon:</u> Kan gis uforynnet i SVK. Kan i akutte tilfeller gis uforynnet i en stor perifer vene.</p> <p>Ved perifer injeksjon fortynnes dosen med egnet volum fortynningsvæske til maksimalt 0,2 mmol/ml (= 200 mmol/liter)</p>	<p><u>IV injeksjon, bolus ved alvorlige kramper eller arytmi:</u> Etter legens ordinering. I akutte situasjoner kan injeksjonen gis over 3-5 minutter.</p> <p>Vanligvis maks 0,6 mmol/min.</p>		

**Kilder:**

 Statens legemiddelverk, preparatomtaler (SPC) – [www.legemiddelverket.no](http://www.legemiddelverket.no)

Injectable drugs guide via MedicinesComplete

Elektrolyttveileder fra Diakonhjemmet, 3. utgave

**Tilleggsopplysninger**

Mer informasjon om hypomagnesemi: Se Elektrolyttveilederen.  
Tilsetningsgrenser og forlikelighet - kontakt sykehusfarmasøyt.