


**Legemidler - Blandekort Magnesiumsulfat SENGEPOST**

D50899

 Utgave:  
1.00

 Gjelder fra:  
29.09.2022

Side 1 av 1

B05X A05	Sengepost			
	MAGNESIUMSULFAT (MgSO <sub>4</sub> ) Magnesiumsulfat (B.Braun) <sup>®</sup> , Addex-Magnesium (Fresenius) <sup>®</sup>			
Styrke	Videre fortykning	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> Dosen fortynnes med egnet volum fortynningsvæske. Oftest 500-1000 ml.</p> <p><b>Konsentrasjon 0,2 mmol/ml:</b> 100 mmol (= 100 ml) fortynnes med 400 ml fortynningsvæske</p> <p><b>Maksimal konsentrasjon ved IV infusjon perifert:</b> 0,4 mmol/ml (= 400 mmol/liter).</p> <p><u>IM injeksjon:</u> Kan gis uforynnet eller fortynnes til egnet volum</p> <p><i>Kan gis som IV injeksjon ved alvorlige kramper eller arytmi – se blandekort for intensiv/føde/eklampsi.</i></p>	<p><u>IV infusjon, perifert:</u> Etter legens ordinasjon. Bør administreres på infusjonspumpe.</p> <p>Anbefalt infusjonshastighet: 4-8 mmol/time</p> <p>Vanlig dose: 0,5 mmol/kg/døgn Gis over 12-24 timer*</p> <p><b>Maksimal infusjonshastighet:</b> 8 mmol/time. Hos pasienter med redusert nyrefunksjon må infusjonshastigheten reduseres.</p> <p><u>Intramuskulær injeksjon:</u> Settes intramuskulært etter legens ordinasjon. Døgndosen bør fordeles på flere injeksjoner (4-8 mmol x 4). OBS! Smertefullt! Bør unngås.</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. Vurder monitorering av respirasjon, blodtrykk og hjerterytme ved høye doser og/eller rask administrering.</p> <p>*IV infusjon med magnesiumsulfat bør gis langsomt pga. nedsatt reabsorpsjon i nyrene ved rask tilførsel. Hos polikliniske pasienter kan man likevel gi infusjonen over 6 timer.</p> <p>Magnesiumsulfat er blant annet <i>uforlikelig</i> med kalsiumsalter, fosfat og karbonat. Forlikelighet/blandbarhet og tilsetningsgrenser må sjekkes nøye om magnesiumsulfat må gis sammen eller parallelt med andre legemidler, elektrolytter eller parenteral ernæring.</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!