

MAGNIJA SULFĀTS			
LAIKS	INDIKĀCIJA	IEVADES PROTOKOLS	PIEZĪMES
Grūtniecība	Antikonvulsants - krampju profilakse Īstermiņa grūtniecības pagarināšanai, lai sāktu kortikosteroīdu lietošanu sievietēm ar priekšlaicīgu dzemdību risku - grūtniecēm ar izteiktiem PDz draudiem ≤31+6 gr. ned.	<ul style="list-style-type: none"> o Sākotnējā deva IV injekcija 4g 5-15min laikā; o Uzturošā deva IV perfuzorā 1g/h 24h laikā; o Ja ir krampju lēkme, gad papildus deva IV injekcija 2g 	IV injekcijā magnija sulfāta koncentrācija nedrīkst pārsniegt 20% (1 vienība 50% magnija sulfāta : vismaz 1.5 vienības injekciju ūdens)
	Augļa neiroprotekcijai pirms agrīnām (mazāk nekā 32. gestācijas nedēļas) pirmstermiņa dzemdībām	<p>Priekšlaicīgu dzemdību draudu gadījumā:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uzsākot terapiju, jāpārtrauc tokolītīķi - MgSO4 jāpārtrauc, ja vairs nepastāv PDz draudi, maksimālais ilgums – 24 stundas - Ja plāno izraisīt dzemdības, ideāli – uzsākt 4 stundas pirms dzemdībām ar iepriekš minēt - Dodot MgSO4 nepieciešama pastāvīga augļa monitorēšana 	
	Migrēnas ārstēšana grūtniecības laikā	<ul style="list-style-type: none"> i/v Magnija sulfāts 1-2 g 10-15 min laikā— 5 sekojošas dienas. Prednizolons 20 mg p/o 4 x dienā-2 dienas, vai Metilprednizolons 4 mg p/o 3x dienā- 6 dienas - placētā metabolizējas neaktīvās formās, nav ietekmes uz augli. 	
Dzemdības	Augļa neiroprotekcijai pirms agrīnām (mazāk nekā 32. gestācijas nedēļas) pirmstermiņa dzemdībām	<ul style="list-style-type: none"> o 4g IV bolus deva 30 min. laikā, tad – 1g/stundā līdz bērna piedzimšanai o Ja ir krampju lēkme, gad papildus deva IV injekcija 2g <p>Uzsākot terapiju, jāpārtrauc tokolītīķi Ja plāno izraisīt dzemdības, ideāli – uzsākt 4 stundas pirms dzemdībām ar iepriekš minēt Dodot MgSO4 nepieciešama pastāvīga augļa monitorēšana</p>	<p>Ievades veids un devas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sākuma deva (bolus) – 4 g MgSO₄ i/v 30 minūšu laikā (16 ml 25%-250mg/ml MgSO₄ atšķaida līdz 50 ml ar <u>S.NaCl 0,9%</u>, ievada ar <u>perfuzoru</u> 99(100)ml/h) 2. Uzturošā deva – 1 g MgSO₄ i/v stundā līdz bērna piedzimšanai vai ne ilgāk kā 24 stundas (10 ml 25%-250mg/ml MgSO₄ atšķaida līdz 50 ml ar <u>S.NaCl 0,9%</u>, ievada ar <u>perfuzoru</u> 20 ml/h)
	Krampju profilakse	<ul style="list-style-type: none"> oSākotnējā deva IV injekcija 4g 5-15min laikā; oUzturošā deva IV perfuzorā 1g/h 24h laikā pēc krampju lēkmes vai dzemdībām; oJa ir atkārtota krampju lēkme, tad palielina devu perfuzorā uz 1.5-2g/h vai oJa ir atkārtota krampju lēkme, tad IV injekcija 2g 	
Pēcdzemdības	Krampju profilakse	<ul style="list-style-type: none"> oSākotnējā deva IV injekcija 4g 5-15min laikā; oUzturošā deva IV perfuzorā 1g/h 24h laikā; oJa ir krampju lēkme, gad papildus deva IV injekcija 2g 	