

Information om nationellt införande av ny rutin för neuroprotektion med Magnesiumsulfat vid hotande förtidsbörd före v 32+0

Barn födda innan graviditetsvecka 32 har förutom en högre mortalitet, även en ökad risk för cerebral pares och andra neurologiska skador. Magnesiumsulfat (MgSO_4) är ett välkänt preparat och ett flertal RCT studier har gjorts där MgSO_4 givits vid hotande förtidsbörd och metaanalyser visar signifikant minskad risk för cerebral pares hos barn till mödrar som fått behandling (32% lägre risk för CP med NNT 46; Crowther CA et al PLOS Medicine 2017). I USA, England och Australien samt enligt WHO guidelines från 2015 är detta nu standardbehandling vid hotande förtidsbörd.

10 februari-2 mars inför vi nu denna rutin nationellt över hela landet samtidigt.

6 g MgSO_4 ges som en bolusdos, utan särskild övervakning, under 20-(30) min vid hotande förtidsbörd 1–24 timmar innan förlossningen.

Precis som man gjorde när man nationellt införde hypotermi-behandling efter asfyxi önskar den nationella arbetsgruppen följa införandet och så småningom utvärdera effekten av behandlingen efter 3 år och jämföra med data innan införandet (populationsbaserad kohortstudie). För att göra denna uppföljning möjlig är det viktigt att **rätt diagnoskod sätts när MgSO_4 ges i neuroprotektivt syfte.**

Vid frågor och tillgång till PM förslag och läkemedelsanvisning kontakta Ylva Carlsson, Överläkare, Med Dr, KK Östra (ylva.carlsson@vgregion.se).

Arbetsgrupp: Ylva Carlsson, Henrik Hagberg, Andrea Jonsdotter, Magnus Domellöf, Andreas Herbst, Erik Normann, Maria Jonsson, Karin Pettersson, Sissel Saltvedt, Ulrika Ådén, Johan Ågren

Assessing the neuroprotective benefits for babies of antenatal magnesium sulphate: An individual participant data meta-analysis. Crowther CA et al. PLOS Medicine. 2017 Oct 4;14(10):e1002398.