

Myasthenie: magnesiumsulfaat

2841

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Mueksch JN et al. Undiagnosed myasthenia gravis masquerading as eclampsia. Int J Obstet Anesth 2007;16:379-82.	casus	Bij een 21-jarige vrouw zonder geschiedenis van myasthenie werd een keizersnede uitgevoerd, waarbij rocuronium als spierrelaxans werd gegeven. Tijdens en na de operatie ontstonden ademhalingsmoeilijkheden, waarvoor na de operatie intubatie nodig was. Convulsies deden pre-eclampsie vermoeden, waarop intraveneus magnesiumsulfaat werd gegeven. Toen 24 uur later en 6 uur na stoppen van de intubatie weer zuurstoftekort en convulsies optraden, diagnosticeerde een neuroloog myasthenia gravis op basis van correctie van het omlaaghangen van de bovenste oogleden met de choline-esteraseremmer edrophonium. De magnesiumsulfaat werd gestopt en de situatie van de vrouw verbeterde sterk na zes plasmaforesebehandelingen. De auteurs geven aan dat obstetrische richtlijnen het gebruik van fenytoïne in plaats van magnesium voorschrijven voor behandeling van pre-eclampsie bij myastheniepatiënten.
ref. 2 Bashuk RG et al. Myasthenia gravis presenting as weakness after magnesium administration. Muscle Nerve 1990;13:708-12.	casus	Een 19-jarige vrouw zonder geschiedenis van myasthenie kreeg na een bevalling magnesiumsulfaat voor pre-eclampsie (4 g intraveneus gedurende 20 minuten, gevolgd door 5 g intramusculair elke 4 uur gedurende 24 uur). 10-15 minuten na de eerste dosis vertoonde de vrouw zwakte van de ledematen, die met elke dosis toenam, totdat na de 5 ^e dosis de ledematen bijna volledig verlamd waren. De serummagnesiumspiegel was 3,6 mg/dl (normaal 1,8-3,0 mg/dl). Haar kracht nam geleidelijk toe na stoppen van magnesiumsulfaat, na 10 uur kon ze weer lopen en de volgende dag was de zwakte vrijwel volledig verdwenen. Enkele maanden later kreeg de vrouw zwakke benen nadat ze ongeveer 50 meter gelopen had. Myasthenia gravis werd gediagnosticeerd.
ref. 3 Cohen BA et al. Myasthenia gravis and preeclampsia. Obstet Gynecol 1976;48:35S-37S.	casus	Een 37-jarige vrouw met myasthenie kreeg na een bevalling magnesiumsulfaat 10 mg intramusculair voor pre-eclampsie. 10 minuten later kreeg ze spierzwakte en een sterk verzwakte ademhaling. Toediening van calciumgluconaat 1 g intraveneus had geen effect, maar binnen 1 minuut na toediening van intraveneus atropine 0,4 mg en tensilon 10 mg trad er een sterke verbetering op.
ref. 4 George WK et al. Calcium and magnesium administration in myasthenia gravis. Lancet 1962;2:561.	casus	Een vrouw met thyrotoxicose en myasthenia gravis verzwakte zo sterk na toediening van verzadigd magnesiumsulfaat (20 druppels per dag; in totaal 45 druppels), dat ze niet meer kon staan. Na 5 dagen waarin ze calciumlactaat 2,4 g/dag kreeg, was ze weer hersteld.
ref. 5 SPC Magnesii Sulfas injectievloeistof PCH (magnesiumsulfaat) 08-02-93.		<u>Bw</u> : De volgende bijwerkingen kunnen optreden ten gevolge van hypermagnesia: verlies van spierreflexen door neuronale blokkade, spierzwakte.

Opmerkingen:

- De SPC van Vamin 14 (infusieoplossing met magnesiumsulfaat) 10-12-01 bevat geen informatie.
- Projectgroep: er is geen waarschuwing nodig. Bij behandeling van pre-eclampsie kan door de snelle intraveneuze toediening van grote hoeveelheden magnesiumsulfaat verergering van myasthenie optreden. Aangezien het hier een acute ingreep betreft, zal echter niet vooraf medicatiebewaking plaatsvinden.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	ja	nee	10 januari 2011