FICHE DE SUIVI DE TRAITEMENT
SULFATE DE MAGNESIUM

Nom du patient	**Patient #**	**Lit #**
Indication	**Date**	

Heure	Dose de charge 4g (IM)	5g (IM) fesse droite	5g (IM) fesse gauche	Tension artérielle	Pouls	Fréquence respiratoire	Apport liquidien	Diurèse	Réflexe rotulien	Signature

Médicaments administrés:

Injection toutes les 4 heures si:

- le débit urinaire minimum = 100 ml / 4 heures
- la fréquence respiratoire minimale = 12/ min
- le réflexe rotulien est positif

En cas de signes de surdosage: arrêter le sulphate de magnésium et demander une aide médicale pour administrer l'antidote (Gluconate de calcium, 1g IV)