

ACOG 第 652 号委员会意见：硫酸镁在产科的应用

一直以来，ACOG 及母胎医学会都支持在适宜情况下在产科短期应用硫酸镁。FDA 建议在预防早产时，注射硫酸镁的时间不应超过 5-7 天。因此，硫酸镁的药物分类从 A 类变为了 D 类，药物标签也包括了这一新的警示信息。之所以做出这一改变，是因为顾虑胎儿在子宫内长期暴露于硫酸镁，可能造成胎儿及新生儿的骨骼脱矿及骨折。这些顾虑的产生是基于 FDA 不良事件报告系统的 18 例报告及流行病学分析的结果。值得注意的是，在这些胎儿及新生儿长骨脱矿及骨折的病例中，产前硫酸镁的平均暴露时间为 9.6 个星期，母体的总用量平均值为 3700g，远远长于和多于产科目前推荐的用药时间及用量。此外，由于研究的样本量较小，结论存在混淆及偏倚。

硫酸镁已在产科应用数十年，数千名妇女入组了产前各种情况下应用硫酸镁的临床研究。对胎儿及新生儿骨骼脱矿及骨折的担忧并非来自这些研究。产科应用硫酸镁的适宜情况包括：预防和治疗子痫前期、子痫患者的抽搐发作；预计孕 32 周前早产时保护胎儿神经系统；短期延长妊娠（48 小时），以完成产前皮质激素的使用。孕 34 周后、孕 24 周前不建议使用宫缩抑制剂。尽管 FDA 进行了重新分类，对以上指征不应停止应用硫酸镁，也不应延长硫酸镁的使用。因此，FDA 对硫酸镁的妊娠分类改变所针对的是无指征和不规范的应用。

结论：ACOG 和 SMFM 支持在适当情况下短期使用硫酸镁（通常小于 48 小时），包括：

- 预防和治疗子痫前期或子痫的抽搐。
- 预计早产（小于孕 32 周）前保护胎儿神经系统。
- 短期延长妊娠时间（最多 48 小时），使 7 天内可能早产的妇女能够完成产前皮质激素的使用。

文献引自：Committee Opinion No 652: Magnesium Sulfate Use in Obstetrics. Obstet Gynecol. 2016;127(1):e52-3.

（周希亚）