

PRISE EN CHARGE DE L'HYPERTHERMIE MALIGNE

Suspicion d'hyperthermie maligne : mesures immédiates

Stopper l'agent causal
(Halogénés, Succinylcholine)
Pas de changement de ventilateur

**APPEL
à L'AIDE**

FiO2 100% à haut débit > 10l /min
Doublé le volume minute (fréquence)
TIVA : Propofol - Opiacés - BZD

Confirmer l'hypermétabolisme (augmentation production CO2)

Préparer le dantrolène (Agilus®)

Reconstituer un flacon de 120 mg avec 20 mL d'eau ppi
Agiter jusqu'à disparition des particules
Volume total après reconstitution 22,6 mL (5,3 mg /1 mL)



Administration IV : injecter rapidement sur une ligne de perfusion dédiée

Dose initiale de 2,5 mg/kg chez l'adulte et l'enfant.

$$\text{volume (ml)} = \text{poids corporel du patient (kg)} \times 2,5 \text{ mg/kg} \times \frac{22,6 \text{ ml}}{120 \text{ mg}}$$

Nbre de flacons à préparer	Exemple de posologie en fonction du poids corporel			
		Poids corporel	Dose à administrer	Volume à administrer
1	Jusqu'à 48 kg	6 kg	15 mg	2,8 mL
		12 kg	30 mg	5,6 mL
		24 kg	60 mg	11,3 mL
		48 kg	120 mg	22, 6 mL
2	De 49 kg à 96 kg	72 kg	180 mg	33,9 mL
		96 kg	240 mg	45,2 mL
3	A partir de 97 kg	120 kg	Dose max 300 mg	56,5 mL
		144 kg		56.5 mL

Mesures secondaires

Refroidissement actif

jusqu'à $T^{\circ} < 38.5^{\circ}C$

(poches à glace, humidification cutanée + air pulsé froid, lavage gastrique, vésical, rectal, \pm intrabdominal)

Monitoring invasif
(Artère, SU, \pm VVC)

Diurèse forcée
(>2 ml/kg/h)

Prévoir
Soins
Intensifs



Traiter et prévenir les complications

- Traiter l'hyperkaliémie ($CaCl_2$, $NaHCO_3$, Glucose-Insuline)
- Traiter l'acidose ($NaHCO_3$ 1-2 meq/kg)
- Antiarythmiques (Esmolol, lidocaïne i.v. continu)
- **Médicaments contre-indiqués: anticalciques (vérapamil, nifédipine, ...)**

- Réévaluer les signes d'hypermétabolisme (CO_2 , acidose, tachycardie)
- Arrêt (ou report) de la chirurgie dès que possible.
- Répéter examen de labo initial + hématologie et hémostase complètes : à 30', puis toutes les 2h

- Répéter la dose initiale de Dantrolène i.v. (2.5 mg/kg) en bolus
- Objectifs: régression/correction de tachycardie / hypercarbie / acidose
- Reconstituer stock Dantrolène (☎ Pharmacie: 23 960 / Piquet: 22 020)

- **Aux SI:** maintenir le traitement de Dantrolène 1 mg/kg aux 4-8h en bolus
- La dose max totale recommandée (10 mg/kg) doit parfois être dépassée
- Adapter traitement selon signes d'hypermétabolisme
- CAVE: jusqu'à 20% des patients peuvent récidiver: 48h de surveillance aux SI

Pharmacie : 23 960. Garde Pharmacie : 022 372 2020.

Hotline : 061 265 44 00

(Maligne Hyperthermie Diagnostik Zentrum, Universitätsspital Basel)

Conseils sur la prise en charge aiguë de la crise

Informations sur les suites à donner et démarche diagnostique

Référence :

Malignant hyperthermia. Bandschapp O, Girard T. Swiss Med Wkly. 2012; 142: w13652, pp 1-10.