



HYPERTHERMIE MALIGNE

SUSPECTER (y compris à distance de l'exposition)

- ☐ Halogénés / succinylcholine
- ☐ Tachycardie / marbrures
- ☐ $PEtCO_2$ élevée / tachypnée
- ☐ Hyperthermie / sueurs
- ☐ Trismus / Rigidité
- ☐ Terrain favorisant (myopathie, ...)

ELIMINER

- ☐ Anesthésie trop légère
- ☐ Hypoventilation
- ☐ Insufflation de CO_2
- ☐ Crise thyrotoxisque / phéochromo.
- ☐ Syndrome malin des neuroleptiques
- ☐ Syndrome sérotoninergique

Appel à l'aide Arrêt procédure / Obtenir dantrolène

TRAITER

- ☐ Arrêter les halogénés → Relais IV : Propofol
- ☐ Ventiler en $FiO_2 = 1$ - haut débit gaz frais - Hyperventilation pour contrôle $PEtCO_2$
- ☐ Prélever Gaz du sang + kaliémie
- ☐ Mesurer température centrale
- ☐ **Dantrolène:** [lieu de stockage, tél pharmacien]
 - **2,5 mg/kg IVD** (flacon 20 mg, 60 kg = 150 mg = 7,5 flacons). Voir abaque au verso
 - Si échec (quelques min) répéter par dose de **1 mg/kg IVD**
 - Jusqu'à **10 mg/kg** au total (60 kg = 30 flacons)
- ☐ Refroidir par voie externe +/- interne → 38°C
- ☐ Traiter Hyperkaliémie → Insuline 30 UI - Glucose 30% 300mL
- ☐ Traiter Acidose métabolique → Bicarbonate de sodium 1mEq/Kg

Bicar 8,4%: 1mEq = 1ml
- ☐ Surveiller diurèse: si oligurie → Remplissage NaCl 0,9%

1. Prélever 60 ml d'eppi par flacons



2. Utiliser le trocart



3. Agiter



APRÈS

- ☐ Surveillance en Réa 48h : CPK, kaliémie, myoglobine (sang + urine)
- ☐ Dantrolène: 1mg/kg toutes les 4 heures tant que persistent signes cliniques.
- ☐ Prélèvement génétique / biopsie musculaire
- ☐ Rappel: contre-indication de l'association Dantrolène - inhibiteurs calciques

Abaques DANTROLENE

DOSE INITIALE : 2,5 mg.Kg ⁻¹								
Poids (Kg)	30	40	50	60	70	80	90	100
Dose (mg)	75	100	125	150	175	200	225	250
Nb de flacons	3,75	5	6,25	7,5	8,75	10	11,25	12,5

DOSE COMPLEMENTAIRE 1mg.Kg ⁻¹								
Poids (Kg)	30	40	50	60	70	80	90	100
Dose (mg)	30	40	50	60	70	80	90	100
Nb de flacons	1,5	2	2,5	3	3,5	4	4,5	5

1 flacon de 20mg de dantrolène doit être dilué dans 1 seringue de 60ml d'eau ppi