

# 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)

## Faire acheminer et préparer le Dantrolène

Le Dantrolène est stocké:

1. SSPI Opéra (36 flacons)
2. SSPI Pédiatrie (12 flacons)
3. Pharmacie HUG (24 flacons)

Reconstituer le nombre de  
flacons nécessaires avec  
60 mL d'eau ppi  
(mode d'emploi ci-après)

Pour un adulte de 70 Kg  
préparer 9 fioles  
(cf. tableau page 2)

**ADMINISTRER SANS TARDER  
DANTROLÈNE 2.5 mg/kg bolus i.v.**

LABO initial: Gazométrie, électrolytes, CK,  
transaminases, Myoglobine, Fonction rénale.



## Mesures secondaires

Refroidissement actif  
jusqu'à T° < 38.5°C  
(poches à glace, humidification  
cutanée + air pulsé froid, lavage  
gastrique, vésical, rectal, ±  
intrabdominal)

Monitoring invasif  
(Artère, SU, ± VVC)

Diurèse forcée  
(>2 ml/kg/h)

Prévoir  
Soins  
Intensifs

## Traiter / prévenir les complications (cf. page 2)

- Traiter l'hyperkaliémie (CaCl<sub>2</sub>, NaHCO<sub>3</sub>, Glucose-Insuline)
  - Traiter l'acidose (NaHCO<sub>3</sub> 1-2 meq/kg)
  - Antiarythmiques (Esmolol, lidocaïne i.v. continu)
  - **Médicaments contre-indiqués: anticalciques (vérapamil, nifédipine, ...)**
- Réévaluer les signes d'hypermétabolisme (CO<sub>2</sub>, 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 079.743.01.05)
- **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

Nombre (indicatif) de flacons nécessaires pour traiter une Hyperthermie Maligne			
Type de patient	Poids (kg)	Nombre de flacons dose initiale (2,5 mg/kg)	Nombre de flacons dose totale (10 mg/kg)
enfant	20	2,5	10
adolescent	40	5	20
adulte	72	9	36
	96	12	48
	120	15	60

**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.**

# PRÉPARATION DU DANTROLÈNE



## Dantrolen kit (code 468489)

- 12 flacons de 20 mg
- 2 bouteilles d'eau ppi 500 mL
- 14 cytosafes (chemoprotect Spike)
- 1 mode d'emploi

- 1** Introduire un cytosafe sur chaque bouteille d'eau ppi et sur le nombre de flacons nécessaires de Dantrolène.



- 2** Prélever 60 mL d'eau ppi



- 3** **1 seringue par flacon**

Reconstituer le lyophilisat avec les 60 mL à travers le cytosafe.

Agiter et laisser la seringue en place sur le flacon.

Recommencer l'opération avec une autre seringue pour chaque nouvelle reconstitution.



- 4** Prélever le Dantrolène reconstitué (solution limpide)

Administrer au patient , en bolus , à la main (PSE trop lent)

