

HYPERTHERMIE MALIGNE



RISQUE VITAL

● Agents déclenchants :

Sévorane (sévoflurane), Forène (isoflurane), Suprane (desflurane), Fluothane (halothane), Ethrane (enflurane), Célocurine (suxaméthonium)

● Signes évocateurs d'hyperthermie maligne (HM) :

Spasme des masséters
Tachypnée
Rigidité
Hyperthermie

Marbrures
Sueurs

Hypercapnie (↑ PETCO₂)
Tachycardie, arythmies

Acidose respiratoire
puis mixte

Urines rouges (myoglobinurie)
➔ **CPK post-opératoire**

SUGGESTIONS THÉRAPEUTIQUES EN CAS D'HYPERTHERMIE MALIGNE

1

ARRETER LES AGENTS ANESTHESIQUES VOLATILS

2

HYPERVENTILER AVEC OXYGENE 100 %
en circuit ouvert
(2 à 3 fois la ventilation du patient).
Relais par des anesthésiques non déclenchants : propofol, morphiniques.

3

Demander du renfort
Monitorer PETCO₂
et température centrale.
Gaz du sang artériel et veineux.

4

DANTROLENE injectable. Flacons de 20 mg de poudre à diluer avec 60 ml d'eau stérile. Injecter 2,5 mg/kg intra-veineux direct, le plus vite possible.

Maintenir le patient en ventilation contrôlée pendant la durée de l'effet myorelaxant du dantrolène (1/2 vie estimée à 10 heures).

5

La réponse au dantrolène doit apparaître dans les minutes qui suivent l'injection : régression des symptômes : rigidité, hyperthermie, hypercapnie.
Sinon, répéter jusqu'à 10 mg/kg par dose de 1 mg/kg et par 10 min au mieux sur un cathéter central. La dépression myocardique provoquée par le dantrolène reste modérée.
Ne pas associer bloqueurs calciques et dantrolène.

6

Le refroidissement par moyens physiques, justifié en cas d'hyperthermie importante, doit être arrêté dès que la température centrale est inférieure à 38 °C.

7

Surveiller : diurèse, température centrale, kaliémie, pH et gaz du sang artériel, coagulation, CPK.

8

En cas d'hyperkaliémie, traiter par perfusion de glucose-insuline.

9

En cas d'acidose métabolique traiter par injection IV de bicarbonate de sodium 1 mM/kg.

10

Provoquer une diurèse supérieure à 1 ml/kg/h (sonde vésicale) par remplissage et réhydratation.
Chaque flacon de 20 mg de dantrolène contient 3 g de Mannitol.

11

APRÈS LA CRISE

Surveillance obligatoire en réanimation pendant au moins 24 heures car la crise d'HM peut récidiver.

12

Transport avec dantrolène en perfusion contrôlée : 1 mg/kg toutes les 4 h en fonction de l'évolution des signes HM.

13

Surveiller les taux de CPK et de Potassium dans le sang et de myoglobine dans le sang et les urines pendant 48 heures au moins. Un dosage de CPK à 12 h et à 24 h qui reste normal est un argument important de diagnostic différentiel.

14

Remettre à la famille un document écrit l'informant du diagnostic.
Prendre contact avec un centre de référence HM.

15

En cas d'évolution défavorable, faire une prise de sang de 10 ml sur EDTA et sur Héparine Lithium pour préparation d'ADN en vue de recherche génétique ainsi qu'une biopsie musculaire en vue d'examen microscopique.

ATTENTION !

Ce protocole peut ne pas convenir à tous les patients et doit être modifié en fonction de cas particuliers

RECONSTITUTION DU DANTROLENE

Stock Urgence Dantrolène conformément à la Circulaire de 1999 relative au traitement de la crise d'hyperthermie maligne peranesthésique (DGS/SQ2/DH/99/631) : 18 Flacons de 20 mg de Dantrolène IV, 18 Poches 100 ml eau distillée ppi, 18 Seringues 60 ml, 18 Aiguilles 19 G, 18 trocarts avec prise d'air (type CODAN).

Le Dantrolène doit être dissout dans l'eau distillée (epi).

Le Dantrolène dilué doit être conservé à température ambiante protégé de la lumière et doit être utilisé dans les 6 heures.

36 flacons de 20 mg peuvent être nécessaires au traitement de la crise HM



1 - Matériel nécessaire



2 - Prélever 60 ml d'eau ppi



3 - Insérer le trocart



4 - Injecter 60 ml d'eau ppi



5 - Secouer vigoureusement



6 - Injecter

La dose recommandée initiale est 2,5 mg/kg chez l'adulte et l'enfant. Injecter, le plus rapidement possible, les seringues par un robinet à trois voies sur une ligne de perfusion dédiée de sérum salé à 0,9%.



Mise à jour 2012

Unité Hyperthermie Maligne
CHRU LILLE 59037 France
R.KRIVOSIC, A.F.DALMAS
03 20 44 40 74
renee.krivosic@chru-lille.fr

Ce document est téléchargeable sur le site: www.sfar.org - "fiches d'urgence"

Localisation du stock Urgence Dantrolene

Numéro d'appel de la pharmacie pour kits Dantrolene complémentaires :