

# Hyperthermie maligne

## 1. Symptômes

- tachycardie, arythmie
- consommation en oxygène élevée
- signes de production augmentée de CO<sub>2</sub>: tachypnée, hypercapnie
- rigidité musculaire, spasme du m. masseter (après l'administration de succinylcholine)
- transpiration, montée de la température

## 2. Mesures d'urgence

- **arrêter l'administration du déclencheur**
  - arrêter l'administration de succinylcholine
  - arrêter l'administration d'agents anesthésiques par inhalation  
enlever l'évaporateur
- **demander de l'aide, informer le chirurgien**
  - terminer rapidement l'intervention
- **ajuster la ventilation**
  - augmentation du volume respiratoire par minute (doubler à tripler)

ventilation avec une FiO<sub>2</sub> de 1.0, flux de gaz frais élevé

- échanger l'absorbant de CO<sub>2</sub> (év)  
ne pas perdre du temps en remplaçant l'appareil d'anesthésie!
- **poursuivre l'anesthésie avec des agents intraveineux (propofol, benzodiazépine)**
- **Administration de Dantrolène®**
  - bolus de 2.5mg/kg i.v., répétition si signes de métabolisme élevé (production de CO<sub>2</sub>, acidose, instabilité hémodynamique)
  - dépasser si nécessaire la dose maximale recommandée de 10mg/kg
- **refroidissement**
  - refroidissement de la surface corporelle perfusions froides
  - jusqu'à une température du corps < 38.5°C

## 3. Poursuite d'autres mesures

- **Analyses de laboratoire**
  - gazométries sanguines artérielles, acide lactique, électrolytes, paramètres de la fonction rénale, transaminases, créatinine, myoglobine (sang et urine)
- **Traitement d'une hyperkaliémie**
  - perfusion de glucose/insuline: 200ml de glucose 20% avec 20 unités d'insuline à perfuser pendant 20min
  - chlorure de calcium 10%: adultes: 10ml i.v., enfants: 0.2 ml/kg i.v. pendant 10 min
  - ou
  - calcium gluconate 10%: adultes: 10ml i.v., enfants 0.2-0.5ml/kg i.v. pendant 10min

Autres mesures à considérer selon la situation : inhalation de salbutamol, hémodialyse/hémofiltration etc.

- **Traitement d'une acidose**
  - hyperventilation
  - bicarbonate de sodium 1mEq/kg i.v., si pH < 7.2
  
- **Monitoring supplémentaire**
  - température corporelle centrale
  - 2 voies veineuses périphériques, cathéter artériel, voie veineuse centrale
  - cathéter urinaire
  
- **faire attention aux complications**
  - rhabdomyolyse
  - insuffisance rénale aiguë
  - syndrome compartimental
  
- **Autre**
  - Support informatique avec numéro d'urgence 24heures sur 7 : +41 61 265 44 00  
<http://www.malignehyperthermie.ch/notfall/notfall-telefonnummer.html>
  - Contacter le centre de l'hyperthermie maligne Suisse après un incident:  
+41 61 265 77 00 ou <http://www.malignehyperthermie.ch/kontakt.html>
  - Discuter l'importance d'investigations spécifiques avec le patient (transmission autosomique dominante) pour le diagnostic
  - envoyer le patient au centre MH Suisse

Version 27.3.2014: Commission structure et processus (CSP)

Approuvé par le comité directeur: 21.8.2014