



# HYPERTHERMIE MALIGNE



## SUSPECTER (y compris à distance de l'exposition)

- Halogénés / succinylcholine
- PEtCO<sub>2</sub> élevée / tachypnée
- Tachycardie / marbrures
- Hyperthermie / sueurs
- Trismus / Rigidité
- Terrain favorisant (myopathie, ...)
- ↑ CPK, myoglobinurie, acidose post op

## ELIMINER

- Anesthésie trop légère
- Hypoventilation
- Insufflation de CO<sub>2</sub>, anomalie circuit
- Choc septique
- Causes rares: crise thyréotoxique, phéochromocytome, syndrome malin des neuroleptiques, syndrome sérotoninergique

APPEL A L'AIDE

Chariot d'urgence

Arrêt procédure / Obtenir dantrolène

## TRAITER

- Arrêter les halogénés → Relais IV : Propofol
- Ventiler en FiO<sub>2</sub> 100% - haut débit gaz frais - Hyperventilation pour contrôle PEtCO<sub>2</sub> – Discuter filtres à charbon actif si disponibles
- 2ème VVP + kaliémie + gazométrie artérielle
- Mesurer température centrale
- Dantrolène:**  pharmacie: ...../stockage: .....

  - **2,5 mg/kg IVD VOIR RECONSTITUTION AU VERSO, attention: DANTRIUM® ≠ AGILUS®**
  - Si échec (quelques min) répéter par doses de **1 mg/kg IVD**
  - Jusqu'à **10 mg/kg** au total

- Refroidir par voie externe +/- interne → 38°C
- Traiter Hyperkaliémie → Insuline 30 UI –Glucose 30% 300mL
- Traiter Acidose métabolique → Bicarbonate de sodium 1mEq/Kg
- Surveiller diurèse: si oligurie → Remplissage NaCl 0,9%

## APRÈS :

- Surveillance intensive au moins 6 h après disparition des signes
- Information du patient
- Prise de RDV au Centre de référence Hyperthermie Maligne (coordonnées sur le site de la SFAR)
- Déclaration Pharmacovigilance

## Si déficit en bases connu (gazométrie):

Volume Bicarbonate 8,4% (mL) = déficit en bases ( $\Delta \text{HCO}_3^-$ ) x poids x 0,2

À multiplier par 2 si utilisation de Bicarbonate 4,2%

## RECONSTITUTION DU DANTROLÈNE SELON LE MÉDICAMENT DISPONIBLE:

### DANTRIUM®

1 flacon de 20 mg  
dans 1 seringue de 60 mL

#### 1. Prélever 60 ml d'EPPI par flacon



#### 2. Utiliser le trocart



#### 3. Agiter



#### Dose initiale / 2,5 mg/kg

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 complémentaire / 1 mg/kg

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

Réalisée en 2016 par le CAMR, mise à jour CAMR en 2023 et 2025

#### Référentiel:

Conférence experts SFAR 2013 et RPP hyperthermie maligne SFAR 2019. <https://sfar.org/download/rpp-hyperthermie-maligne/>  
Consensus guidelines on perioperative management of malignant hyperthermia suspected or susceptible patients from the European Malignant Hyperthermia Group. Rüffert and Al. BJA 2021.

### AGILUS®

1 flacon de 120 mg  
dans une seringue de 20 mL

### RECONSTITUTION D'AGILUS® 120 MG PAR FLACON



AGILUS® doit être dissous dans de l'eau pour préparation injectable (eppi).  
Solution reconstituée à utiliser dans les 24 heures et conservée à l'abri de la lumière.  
À conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne pas mettre au réfrigérateur.

#### AGILUS®

6 flacons AGILUS® par boîte  
Flacons de 120 mg intraveineux  
(dantrolène sodique hémihéptahydrate)

1



2

#### Matériel nécessaire



- 1 Flacon AGILUS® 120 mg
- Eau pour préparation injectable (eppi) : 100 mL
- 1 Seringue 20mL
- 1 trocart simple

#### Reconstitution

Reconstituer avec 20 ml d'eppi

- Secouer si présence de particules
- Reconstitution d'un volume total de **22,6 mL**
- Chaque millilitre de solution contient **5,3 mg** d'AGILUS

1 MIN 3



4

#### Administration IV

Injecter rapidement sur une ligne de perfusion dédiée

#### 2,5 mg/kg chez l'adulte et l'enfant



#### Résumé des caractéristiques du produit

Nombre de flacons à préparer*	Poids corporel	Exemples de recommandation posologique		
		Poids corporel	Dose à administrer	Volume à administrer*
1	Jusqu'à 48 kg	3 kg	7,5 mg	1,4 mL
		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	300 mg	56,5 mL
		144 kg <sup>b</sup>	300 mg <sup>b</sup>	56,5 mL

Ce document est téléchargeable sur le site : [www.sfar.org](http://www.sfar.org)

