

Gäller för: Operation Alingsås

Innehållsansvar: Magni Gudmundsson, (maggu10), Överläkare

Granskad av: Anna Westman Alströmer, (annwe78), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Giltig från: 2025-01-23

Giltig till: 2027-02-10

# Malign hypertermi - Behandlingsriktlinje

Förändringar sedan föregående version  
Nytt dokument.

## Utförande

Symptom vid malign hypertermi:

- Oförklarligt höjd end-tidal CO<sub>2</sub>, eller takypné vid spontanandning
- Ökad syrgasförbrukning
- Blandad metabolisk och respiratorisk acidosis
- Kraftiga svettningar och fläckig hud
- Takykardi och ofta arytmier, (hjärtstillestånd)
- Instabilt blodtryck
- Generaliserad muskelstelhet
- Spasm i tuggmusklerna om man ger Celocurin
- Hyperkalemi
- **Snabb ökning av kroppstemperatur**

**Dessa läkemedel är kontraindicerade:**

**Halogenerade inhalationsanestetika:**

Sevoflurane, Isoflurane och Desflurane

**Depolariserande muskelrelaxantia:**

Succinylcholin/Suxametonium (Celocurin)

## Behandling:

- Avbryt tillförsel av anestesigaser (ta bort förgasaren, öka färskgasflödet - men lägg inte tid på att byta anestesimaskin)
- Säkra fri luftväg och hyperventilera med 100% syrgas
- OBS risk för högt luftvägstryck p.g.a. muskelrigiditet
- Avbryt operation så snart som möjligt
- **Ge Agilus (Dantrolen)** Initial dos på 2,5 mg/kg för både barn och vuxna. Upprepa bolusinjektion på 2,5mg/kg var 10:e minut tills symptomen förbättras. (Se doskort nedan, doskortet ligger även i lådan med läkemedlet).  
Varje flaska innehåller 120 mg Dantrolen och blandas med 20 ml sterilt vatten.  
**Lådan med Agilus (Dantrolen) ligger i läkemedelsrummet längst in vid fönstret på mittenhyllan i en blå låda.**
- Aktiv nedkylning, t.ex. kalla vätskor
- Korrigera acidosis (Tribonat)
- Forcerad diures (Furosemid, Mannitol)
- Korrigera hyperkalemi (Glukos-insulin)
- Behandla arytmier (Cordarone, betablockerare)

Om behovet av Agilus överstiger lokalt lager på operationsavdelningen i Alingsås behöver ytterligare ampuller rekvireras akut från annan sjukhusområde. Regional rutin för detta saknas i dagsläget.

Antal injektionsflaskor som ska beredas <sup>a</sup>	Intervall för kroppsvikt	Exempel på doseringsrekommendation		
		Kroppsvikt	Dos som ska administreras	Volym som ska administreras <sup>a</sup>
<b>1</b>	<b>Upp till 48 kg</b>	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
<b>2</b>	<b>Från 49 kg till 96 kg</b>	72 kg	180 mg	33,9 ml
		96 kg	240 mg	45,2 ml
<b>3</b>	<b>Från 97 kg</b>	120 kg	300 mg	56,5 ml
		144 kg	300 mg <sup>b</sup>	56,5 ml

a. Total volym för en rekonstituerad injektionsflaska är 22,6 ml  
b. Oavsett kroppsvikt bör den initiala dosen och eventuella upprepade doser inte överstiga 300 mg, motsvarande 2,5 injektionsflaskor

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation Alingsås

**Innehållsansvar:** Magni Gudmundsson, (maggu10), Överläkare

**Granskad av:** Anna Westman Alströmer, (annwe78),  
Anestesisjuksköterska

**Godkänd av:** Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-1162

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-01-23

**Giltig till:** 2027-02-10