OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: Operation Angered
Innehållsansvar: Snorri Laxdal Karlsson, (snoka1), Överläkare
Granskad av: Elisabet Wållgren, (eliha18), Ivasjuksköterska
Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Giltig från: 2026-08-20
Giltig till: 2028-07-02

Malign hypertermi - behandlingsriktlinje ANS

Förändringar sedan föregående version

Tillägg av VaporClean filter vid akut behandling samt iordningsställande av anestesiapparat.

Symtom vid malign hypertermi

- Oförklarligt stigande end-tidal CO_2 (takypné vid spontanandning)
- Takykardi
- Muskelrigiditet, masseterspasm (speciellt efter succinylkolin)
- Ökad syrgasförbrukning (FiO_2 behov)
- Metabolisk + respiratorisk acidos
- Arytmier och instabilt blodtryck
- Hyperkalemi
- Snabb temperaturstegring (sent tecken)
- Myoglobulinuri
- Koagulationsrubbningar / multiorgansvikt

Kontraindicerade läkemedel

- **Inhalationsanestetika:** Sevofluran
- **Depolariserande muskelrelaxantia:** Succinylkolin (Celocurin)

Behandling

1. Omedelbara åtgärder

- Stoppa all tillförsel av anestesigaser (ta bort förgasare; höj färskgasflöde)
- Larma och hämta MH lådan till salen
- Byt till TIVA
- Fri luftväg; ventilera med **100 % O_2** och hyperventilera
- Applicera VaporClean filter.
- Högt inspirationstryck kan behövas
- Meddela operatör och avsluta ingreppet så snart som möjligt
- Tillkalla extra personal för blandning, dokumentation och logistik

2. Agilus (Dantrolen) – specifik behandling

Agilus

- Flaskorna finns i medicinrummet i lådan **MALIGN HYPERTERMI**

Dosering

- **Initialdos:** 2,5 mg/kg IV
- **Upprepa:** 2,5 mg/kg **var 10:e minut** tills tydlig klinisk förbättring
- Maxdos initialt: 10 mg/kg

Beredning

- Varje flaska: **120 mg Agilus**
- Blandas i **20 ml sterilt vatten**, skakas 1–2 min till klar lösning

Rekvirering av mer Agilus

- På ANS finns endast 3 x120 mg Agilus.
- Ytterligare Agilus måste omedelbart rekvireras:
  - Ring Thoraxoperation SU/S, 031-342 74 58
  - Ring Sjukvårdens Larmcentral 031-334 12 30 (transport av antidot)
  - Antidot hämtas på Operation 2, Sahlgrenska. Uppgång D, våning 2.

- Antidot lämnas till Operation Angered, Halmtorget 1, vån 2 (tel 031-748 90 21)

3. Stödjande behandling

- **Kylning:** kalla vätskor, sprit, is i ljumskar/axiller
- **Korrigera acidos:** Tribonat enligt blodgas
- **Forcerad diures:** Furosemid
- **Korrigera hyperkalemi:** Glukos–insulin
- **Arytmier:** Cordarone eller betablockerare
  OBS: undvik kalciumantagonister

4. Transport till intensivvårdsavdelning (IVA)

Patient med misstänkt eller bekräftad malign hypertermi ska så snart som möjligt transporteras till IVA för fortsatt behandling och övervakning.

Se rutin – Patienttransport till annan vårdgivare.pdf

Bilaga

Iordningsställande av anestesiapparat till MH-patient

Vid misstänkt eller känd MH förbereds anestesiapparten enligt följande:

1. Ta bort samtliga förgasare (och celocurin) från salen.
2. Skölj ur anestesiapparaten med maximalt färskgasflöde i 90 sekunder.
3. Byt slangset, ballong och absorber samt installera kolfilter (VaporClean) på både in- och utandningsslangen närmast apparaten.
4. Läcktesta apparaten.
5. Färskgasflöde 3 L/min under hela operationen.
6. Filtret kan användas i upp till 12 timmars anestesi.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Angered

Innehållsansvar: Snorri Laxdal Karlsson, (snoka1), Överläkare

Granskad av: Elisabet Wållgren, (eliha18), Ivasjuksköterska

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

Dokument-ID: SV9761-782711715-1213

Version: 4.0

Giltig från: 2026-08-20

Giltig till: 2028-07-02