

Malign hypertermi - behandlingsriktlinje ANS

Förändringar sedan föregående version

Ersätter ”Malign hypertermi” med dokument-ID sv9761-782711715-729.

Symtom vid malign hypertermi

- Oförklarligt stigande end-tidal CO₂ (takypné vid spontanandning)
- Takykardi
- Muskelrigiditet, masseterspasm (speciellt efter succinylkolin)
- Ökad syrgasförbrukning (FiO₂ behov)
- Metabolisk + respiratorisk acidosis
- Arytmier och instabilt blodtryck
- Hyperkalemi
- Snabb temperaturstegring (sent tecken)
- Myoglobulinuri
- Koagulationsrubbingar / 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; ventiler med **100 % O₂** och hyperventilera
- 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
- **Korrigerer acidosis:** Tribonat enligt blodgas
- **Forcerad diures:** Furosemid
- **Korrigerer 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](#)

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: 2.0

Giltig från: 2026-04-08

Giltig till: 2028-02-06