

แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่เกิดภาวะ malignant hyperthermia

Call for help, แจ้งศัลยแพทย์และทีมผู้ดูแล, ร้องขอยา Dantrolene ทันที



- หยุดยาที่กระตุ้น ได้แก่ succinylcholine, volatile anesthetic agents และน้ำ vaporizer ออก
- ให้ O2 100% ด้วย flow สูงสุดและเพิ่ม minute ventilation เป็น 2-3 เท่า
- ใส่ activated charcoal filter ที่ inspiratory และ expiratory limb
- เปลี่ยนไปใช้วิธี TIVA และรีบดำเนินการผ่าตัดให้เสร็จสิ้นเร็วที่สุด

Dantrolene (20mg/vial)

- 2-3 mg/kg ให้ซ้ำ 1 mg/kg ได้ทุกๆ 5 นาทีจนกว่าอาการจะดีขึ้น
- ผสมยา dantrolene 1 vial กับ sterile water อย่างน้อย 60 mL
- หยุดยาเมื่ออุณหภูมิร่างกายลดลง < 38.5°C และระดับ PaCO2 < 60 cmH2O



Cooling

- ลดอุณหภูมิร่างกายและหยุดเมื่ออุณหภูมิ 38°C

Correct

- Acidosis (goal pH > 7.3)
- Hyperkalemia
- แก้ไข arrhythmia โดยหลีกเลี่ยงยาในกลุ่ม calcium channel blocker



Diuresis

- Keep urine output > 2 ml/kg/hr

Counseling ญาติ



Follow up

- ETCO2, electrolyte, blood gas, serum creatinine kinase, coagulation, core temperature, urine output

ย้าย ICU สังเกตอาการอย่างน้อย 24-48 ชั่วโมง
หากมีอาการซ้ำใน 6 ชั่วโมงให้ dantrolene 1 mg/kg
หากมีอาการซ้ำหลัง 6 ชั่วโมง ให้ dantrolene 2-3 mg/kg



Consult อายุรศาสตร์ (เวชพันธุศาสตร์) เพื่อร่วมประเมิน counselling และ เจาะเลือด 6 ml EDTA tube แช่เย็น 2-8 °C เพื่อส่ง DNA analysis ที่ห้องปฏิบัติการอนุพันธุศาสตร์ รพ.ศิริราช (02-419-2727-8 ในเวลาราชการ)

“การขอ dantrolene โรงพยาบาลศิริราช”

- ภาควิชาวิสัญญีวิทยาต้องการ ติดต่อที่ห้องยาวิสัญญี สยามินทร์ชั้น 4 ทั้งในและนอกเวลาราชการ และแจ้ง อ.ประเสริฐ (087-414-7409)
- ภาควิชาอื่นๆต้องการ ติดต่อเบิกยาด่วนทั้งในและนอกเวลาราชการโดยแพทย์เฉพาะกลุ่มที่มีสิทธิ์เข้าถึงยา ที่ห้องยา 103 ตึกผู้ป่วยนอก (02-419-7335)
- สถานพยาบาลอื่นต้องการ ทั้งในและนอกเวลาราชการติดต่อ รศ.พญ.อรพรรณ พงศ์วิวรรณ (081-431-7599) เพื่อขออนุมัติซื้อยาที่ห้องยา 103 ตึกผู้ป่วยนอก (02-419-7335)

4C, 3D
Call for help
Cooling
Correct (acidosis, hyperkalemia, arrhythmia)
Counseling
Dantrolene
Diuresis
Differential diagnosis (sepsis, thyroid storm, neuroleptic malignant syndrome)