

# Verdacht auf Maligne Hyperthermie

Datum    ANA OA    ANA AA    ANA Pfl

--	--	--	--

## Klinische Zeichen

vorh.	Uhrzeit	Beschreibung
<input type="checkbox"/>		Erhöhtes End-tidales CO <sub>2</sub>
<input type="checkbox"/>		Erhöhter Muskeltonus, Rigidität
<input type="checkbox"/>		Masseterspasmus, Dauer: <input type="checkbox"/> < 90s <input type="checkbox"/> > 90s
<input type="checkbox"/>		Sinustachykardie
<input type="checkbox"/>		SaO <sub>2</sub> -Abfall
<input type="checkbox"/>		Fleckige Rötung der Haut
<input type="checkbox"/>		Komplexe Arrhythmien
<input type="checkbox"/>		Zyanose, Hypoxämie
<input type="checkbox"/>		Hypotension
<input type="checkbox"/>		Rhabdomyolyse (dunkler Urin!)
<input type="checkbox"/>		Hyperthermie

## Personalien

Name	
Vorname	
GebDatum	
Gewicht	
Grösse	

## Triggersubstanzen

Succinylcholin	Ja / Nein
Inhalat. Anästhetikum:	

## Laboruntersuchungen

Labor	sofort	30min	4h	12h	24h
Blutgasanalyse (art. od. ven) + Laktat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrolyte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreatinkinase (CK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transaminasen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Myoglobin (Serum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Myoglobin (Urin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Monitoring / Kühlung

<input type="checkbox"/>	Oberflächenkühlung
<input type="checkbox"/>	Kühlung Blase
<input type="checkbox"/>	Kühlung Rectum
<input type="checkbox"/>	Kühlung Magen
<input type="checkbox"/>	Arterieller Katheter
<input type="checkbox"/>	Zentralven. Katheter
<input type="checkbox"/>	Blasen Katheter

## Klinische Werte

	Initial	Maximal	um (Zeit)
Temperatur			
ET CO <sub>2</sub>			
Herzfrequenz			
SaO <sub>2</sub>			
Atemminutenvol.			
CK			

Spontanatmung     IPPV

## Dantrolen

	Beginn (hh:mm)	Ende (hh:mm)	Total Flaschen
Intraop			
postop			

Rasche Besserung auf Dantrolen

## Beschreibung

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---