

	HYPERTHERMIE	STAANDE ORDER NR 10
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

1. Toepassingsveld

Patiënten die slachtoffer zijn van hyperthermie bij inspanning, rust of uitgelokt (exciterende drugs, ...)

2. Algemene maatregelen

- Eerste vaststellingen
- Monitoring (ECG, SaO₂, AF, BD, T°)
- Biologie, perfusie NaCl 0,9 % 500ml.
- Indien tekens van shock (SO 05)
- Afhankelijk van de klinische toestand van de patiënt, neem contact met de spoedarts

3. Fysiopathologie, risico's en klinisch beeld

- **Overschrijding** van de thermische regulatiecapaciteit dat snel tot de dood kan leiden
- Leidt tot hyperthermie en multisysteem weefselnecrose (VIC = verspreide intravasculaire coagulatie)
- Neurologisch beeld: geïrriteerd, agressief, gedesoriënteerd, E aanval, coma
- Circulatie: shock met tachycardie
- Ventilatie: hyperventilatie, desaturatie
- Huid: stop met zweten, brandende huid, geroosterde tong, T° ≥ 40°C°

4. Specifieke behandeling

- **Snel afkoelen bij toxische hyperthermie en hittedslag.**
- **Meet de rectale lichaamstemperatuur**
- De patiënt uitkleden, met water besproeien en in vochtige doeken wikkelen.
- Leg de patiënt plat
- Indien mogelijk, ijsblokjes in de hals, de okselholtes en de liesplooien, en op de buik.
- Gebruik de cooling kappen en schouderpads indien aanwezig.
- 1g **Paracetamol** IV en koude perfusie.
- Streef naar lichaamstemperatuur <39°C
- Controleer de glycemie
- Neurologische benadering afhankelijk van de Glasgow Coma Score (zie SO 13)
- Indien convulsies behandel volgens SO 6 (Volwassenen) 7 (Kinderen)
- Spoed contacteren voor aanmelding van maligne hyperthermie

	HYPERTHERMIE	STAANDE ORDER Nr 10
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

SO 10

Hyperthermie

