

## DANTROLÈNE SODIQUE (Dantrium<sup>md</sup>)

*La consultation de la monographie du Guide canadien des antidotes en toxicologie d'urgence est suggérée pour l'utilisation de ce médicament à titre d'antidote. Elle est disponible sur le site Web suivant : <https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/antidotes/dantrolene>*

*Le Guide canadien des antidotes est également disponible sous forme d'application mobile.*

**Classification :** Myorelaxant à action directe

### **Mécanisme d'action :**

- Relaxation musculaire par effet direct sur le muscle squelettique. Le dantrolène sodique réduirait la libération du calcium par le réticulum sarcoplasmique, ce qui préviendrait l'augmentation du calcium myoplasmique qui active ensuite le catabolisme de la cellule musculaire squelettique.

**Profil d'action :** Pic d'action : 1 minute  
Demi-vie : Environ 7 à 8 heures

### **Indications :**

- Prévention et traitement de l'hyperthermie maligne.

### **Posologie :**

- Prévention de l'hyperthermie maligne :  
**2,5 mg/kg I.V. en 1 heure.** À débiter 75 minutes avant l'induction de la chirurgie.
- Traitement de l'hyperthermie maligne :  
**Dose de charge : 2,5 mg/kg I.V. direct en 2 à 3 minutes (max 1 mg/kg/min).**

Une dose de 1 - 2,5 mg/kg I.V. direct en 2 à 3 minutes (max 1 mg/kg/min) peut être répétée aux 5 à 10 minutes jusqu'à disparition de la rigidité.

La dose cumulative maximale est de 10 mg/kg, mais il est possible qu'une dose supérieure soit requise.

**Dose d'entretien : 1 - 2 mg/kg I.V. direct en 2 à 3 minutes (max 1 mg/kg/min) aux 6 heures** pendant 1 à 3 jours.

Fin de traitement : Aucune évidence d'hypermétabolisme musculaire (baisse de la créatine kinase et de la myoglobulinurie) pendant 1 à 3 jours.

**\* Si obésité ( $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$ ), aucune information ne suggère de modifier la dose pour un usage à court terme.**

**Présentation :****Fiole de 20 mg**

Une fiole contient aussi 3 g de mannitol.

**Préparation et administration :**

Reconstituer chaque fiole avec 60 mL d'eau stérile sans bactériostatique.

Ne jamais utiliser de NaCl 0,9%, de D5% ou d'eau stérile avec bactériostatique.

Volume final = 60 mL Concentration finale = 0,333 mg/mL.

Volume à administrer (mL) = Dose requise (mg) ÷ 0,333 mg/mL

Pour l'administration I.V. direct : ne pas rediluer.

Pour la perfusion I.V. en 1 heure : ajouter le volume dans un sac vide.

**Stabilité et compatibilité :**

- La fiole se conserve à la température ambiante.
- La fiole reconstituée est stable pendant 6 heures à la température ambiante à l'abri de la lumière.
- Ne pas utiliser si la solution est trouble ou contient un précipité.
- Éviter l'administration en dérivation avec tout soluté et tout médicament.

**Précautions:**

- Éviter l'administration concomitante d'un bloquant des canaux calciques (vérapamil ou diltiazem), car une hyperkaliémie et des arythmies cardiaques pourraient se produire.
- **Effets indésirables** : faiblesse musculaire, nausées, diarrhées, troubles de déglutition, étourdissements et somnolence pouvant persister jusqu'à 48 heures.