

	RELATÓRIO PARA USO DE MEDICAMENTO DE ALTO CUSTO (DANTROLEN^R)	Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____ PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO
---	--	---

À operadora de saúde:

Por meio deste documento, venho solicitar para o(a) paciente acima identificado(a), a autorização para uso do medicamento de alto custo **DANTROLEN^R (dantroleno sódico) – frasco com 20 mg cada.**

Total de frascos utilizados:

Diagnóstico e indicação: HIPERTERMIA MALIGNA (CID 10 T 88.3), que se manifestou com^{1,2}:

- () aumento inexplicado e persistente da CO₂ pela capnometria;
- () aumento da temperatura corporal em relação ao basal antes do uso dos anestésicos;
- () aumento progressivo da demanda de oxigênio e traquipnéia;
- () tremores intensos, hipertonia e/ou trismo;
- () PCR com alta suspeita de hipertemia maligna: associada a arritmias.

Informações adicionais:

*Informações técnicas: A hipertermia maligna geralmente ocorre por predisposição genética do indivíduo. Os anestésicos mais envolvidos são os **inalatórios** (sevo, des, iso e enflurano) e entre os **relaxantes** a succinilcolina. Há uma liberação excessiva de cálcio na musculatura esquelética, aumentando o consumo de oxigênio, rigidez muscular e morte celular muscular que leva a hiperpotassemia (risco de arritmias) e mioglobinúria (com risco de insuficiência renal³).*

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Larach MG et al. Cardiac arrests and deaths associated with MH in North America... A report from NAMH registry. Anesthesiology, 2008;108: 603-11.
2. Kollmann-Camaiora A. et al. Rev Esp Anestesiol Reanim. Protocolo clínico assistencial de manejo de la hipertermia maligna.
3. Bula do Dantrolen

Aracaju, ____ / ____ de 20 ____.

Médico que indicou o uso (assinatura e carimbo)

Parecer do auditor