|  |  |
| --- | --- |
| OUS_logo_RGB_HighRes | Vedlegg til:  Akutte situasjoner – Toksisk reaksjon på lokalanestesi – felles OUS. ID 117933 |
| **Handlingskort**  **Toksisk reaksjon på lokalanestesi**  **Symptomer**   * Krampe * Slurete tale * Nummen tunge * Tinnitus * Metall smak * AV blokk under/etter injeksjon av anestesimiddel * Hypotensjon * Brede QRS komplekser * Bradykardi som går over i PEA/asystoli   **Stopp injiseringen av lokalanestesi, overvåk pasienten nøye**  **Start AHLR hvis nødvendig**   * Små doser med adrenalin hvis sterk mistanke om reaksjon på lokalanestesi * Vasopressin er ikke anbefalt   **Behandle kramper** (forsiktig med tanke på sirkulatorisk ustabil pasient)   * Midazolam 0,05 – 0,1 mg/kg (70 kg: 5 – 10 mg) (20 kg:1 – 2 mg) * Thiopental 1 mg/kg * Propofol 0,5 – 2 mg/kg (70 kg: 50 – 100 mg) (20 kg: 20 – 40 mg)   **Intralipid 200 mg/ml**   * 1,5 ml/kg bolus iv over 1 minutt (100 ml til voksne), kan gjentas hvert 5. min til maks 3 doser * Start iv infusjon 15 ml/kg/t (0,25 ml/kg/min) * Anbefalt maksimaldose: 10 ml/kg de første 30 min   **Behandle arytmi**   * Unngå lidokain * Forsiktighet ved bruk av betablokkere (myocard depresjon) * Vurder amiodarone * Vurder ekstern pacing eller pacemaker   **Vurder videre**   * H1 blokker * H2 blokker * Sodium bikarbonat for å holde pH > 7.25 * HLR i minst 60 minutter * ECMO   Kilde: ESA emergency quick reference guide. Oversatt ved Anestesiavdelingen Ahus | |