|  |  |
| --- | --- |
| 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 |