

利多卡因局麻引起严重毒性反应 3 例

蒋培土 姜荣良 (浙江省衢州市中医医院, 衢州, 324002)

例 1、男性, 5 a, 94年 9 月入院门诊, 诊断为右足背海绵状血管瘤。第一、二次局部注射消痔

灵 + 利多卡因(1:0.06)未出现不良反应; 第三次局部注射约 6 ml 时, 患者全身四肢发生抽搐, 面部

青紫, 窒息, BP 11/5 kPa。即用拉舌钳拉出舌头, 保持呼吸道畅通, 吸氧, 心电监护。安定10 mg im, 肾上腺素1 mg im, 地塞米松10 mg+50% G.S 20 ml iv, 5% G.N.S 250 ml iv gtt 等处理, 20 min 后呼吸恢复正常, 1 h后抽搐停止。

例2, 女性, 4 a, 94年8月入院, 清创扩缝。将2%利多卡因稀释成0.5% 8ml, 注入局部创口约4 ml, 即出现全身抽搐, 喉头水肿, 面色青紫, 呼吸停止3 min, 心率加快, 心律齐。即行人工呼吸, 吸痰, 用地塞米松5 mg iv, 5 min后抽搐停止, 5% G、N、S 250 ml iv gtt, 恢复正常。

例3、女性, 67 a, 94年12月住院, 行甲状腺舌骨囊肿手术。BP 16/12 kPa, 心率80次/min, 心律齐。行颈丛麻醉, 2%利多卡因10 ml+0.75%布比卡因6ml+注射用水14 ml, 注射后约5 min, 患者出现全身抽搐, 四肢抽搐频繁, 心率120次/

min, BP 10/4.5 kPa, 即行气管插管, 心电监护, 肾上腺素1 mg im, 硫酸妥钠0.5 g iv, 司可林50 mg iv, 安定10 mg im, 半小时后小抽搐持续。抢救6 h后, 病人恢复正常。

我院发生此三例利多卡因毒性反应后, 起初怀疑该药品质量有问题, 后经质检同批号药品, 各项指标符合《中国药典90版》标准。由此可证明三例患者所注入的利多卡因剂量和浓度均很低, 可排除剂量过大引起毒性反应的可能性。因条件限制, 未作深入研究, 目前尚不清楚引起此三例严重毒性反应的是利多卡因本身还是利多卡因注射液中的某种杂质。如果能确定是其中的某种杂质所致毒性反应, 则提示《药典》应增加检查利多卡因注射液中是否含某种能致该毒性反应的杂质的规定。