

# 罗哌卡因硬膜外麻醉致神经损伤 2 例

黄瑞平, 李卫红, 邢加慧(浙江省台州市中心医院, 浙江 台州 318000)

中图分类号: R994.11

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2009)08-0634-01

患者 1, 女, 22 岁, 血常规, 出凝血时间正常, 查体无硬膜外麻醉禁忌症。因难产行剖宫产手术, 上午 6 时硬膜外穿刺一次成功。回抽无回流、沾血。确认硬膜外腔后置入硬膜外导管, 无异常反应。平卧后注入 1.3%利多卡因和 0.43%罗哌卡因混合液 5 mL, 测平面 T8-S5, 两下肢活动自主。5 min 后, 分 2 次各注入 5 mL 的混合液。麻醉效果好, 术中生命体征平稳。术毕安装镇痛泵(0.2%罗哌卡因 200 mL+芬太尼针 0.4 mg), 术后麻醉效果正常消退。当晚 10 时, 出现左下肢肌力稍差, 能活动; 右侧下肢麻痹, 尚能动。次日上午 7 时拔除镇痛泵, 至上午 10 时仍未恢复右下肢活动。神经内、外科会诊后行 MRI 检查, 报告提示蛛网膜炎。经抗炎、神经营养, 甘露醇脱水等治疗, 并配合针灸, 物理康复等治疗 1 月, 恢复情况仍不理想。

患者 2, 女, 27 岁, 术前诊断: G<sub>2</sub>PO37<sup>+4</sup> 周 LOA, 活跃期停滞。查体, 血压 120/80 mmHg, 心率 70 次·min<sup>-1</sup>, 腹膨如孕足月, 宫缩明显。实验室检查: Hb 12.4 g·L<sup>-1</sup>, PLT 213×10<sup>9</sup>·L<sup>-1</sup>, PT 11.7 s, APTT 28 s。心电图正常。符合硬膜外麻醉要求。左侧卧位, L12 间隙正中入法, 穿刺成功, 患者无异感, 注入 5 mL 0.6%罗哌卡因试验剂量后, 再注入 10 mL, 麻醉效果好, 手术顺利, 术中生命体征平稳, 术后麻

醉效果正常消退, 当晚 9 时后, 出现右下肢麻痹, 肌力减退Ⅲ级。

**讨论:** 局部麻醉药椎管内麻醉致神经损害的报道已有不少, 而罗哌卡因硬膜外麻醉所致的脊神经损伤报道则比较少见。由于毒性较小, 罗哌卡因硬膜外麻醉已广泛应用于剖宫产手术。

上述 2 例, 穿刺操作正常, 未出现有刺入神经根或神经干内表现的神经剧烈疼痛等现象, 可以排除操作损伤。2 例患者均在麻醉消退后即出现下肢麻痹, 不太可能是细菌感染导致炎症, 因为细菌感染有 3~10 d 的潜伏期, 且伴有发热、穿刺部位局部疼痛等症状。而产妇潜在的疾患和妊娠相关的神经损伤则难以完全排除。由于其中 1 例应用镇痛泵而另 1 例未用, 因此神经长时间暴露于药物的原因也难成立。此外所用罗哌卡因浓度也较低。因此笔者认为, 本文 2 例神经损伤可能是局麻药的神经毒性所致。几乎所有的局麻药都有潜在的脊神经毒, 而已有神经压迫性损害的产妇或敏感个体可能更容易导致严重的神经损伤。据统计, 行硬膜外麻醉的剖宫产产妇, 发生术后严重神经损伤的发生率约为 0.2%, 因此加强预防十分有必要, 如采用最低有效浓度的麻醉药; 避免使用缩血管药; 常规使用试验剂量等。

收稿日期: 2009-03-31

作者简介: 黄瑞平, 男, 副主任中药师 Tel: (0576)88526030

E-mail: Huangruip@yahoo.com