

利多卡因致急性过敏 1 例

王苏平, 范铁平* (大连市中心医院神经内一科, 辽宁 大连 116033)

中图分类号: R994.11

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2010)04-0322-01

1 病例资料

患者, 女, 62 岁, 主因头痛 10 多年来诊。既往曾行甲状腺、阑尾切除及胆囊切除手术史, 糖尿病史 5 年, 现口服格列美脲及二甲双胍控制血糖, 血糖控制良好。患者左侧头痛为主, 查体发现右侧枕大神经出颅处压痛明显, 诊断为枕大神经痛。给予其 2%利多卡因 5 mL 联合地塞米松 5 mg 局部神经阻滞。给予常规消毒后, 以压痛最明显处进针, 回抽未见回血后将利多卡因及地塞米松混合液体分散注入。3 min 后头痛症状明显缓解, 遂离院。约 5 min 后返回, 诉声音嘶哑, 呼吸困难, 咳嗽无力。听诊心率 100 次·min⁻¹, 呼吸急促, 双肺呼吸音弱。考虑为利多卡因过敏。于是立即给予心电监护、吸氧, 并给予静推地塞米松 20 mg, 建立液体通路。此时心电监护示: 心率 115 次·min⁻¹, 血压 160/100 mmHg, SPaO₂: 95%。约 20 min 后症状逐渐缓解, 心率血压逐渐下降, 呼吸困难减轻, 声音嘶哑缓解, 约 1 h 后症状基本消失后回家。回家后 3 h 再次出现类似症状, 但程度较轻, 约 5 h 后自行缓解。第 2 日患者周身出现片状红斑, 有轻度痒感, 给予口服扑尔敏, 1 d 后症状消失。

2 讨论

该患者于局部神经阻滞术后出现症状, 操作过程中只应用了利多卡因及地塞米松两种药物。也有文献报道地塞米松过敏的情况, 但是该患者出现症状后再次应用地塞米松 20 mg 症状缓解, 故不考虑为地塞米松过敏。利多卡因过敏盐酸利多卡因属酰胺类局麻药, 穿透力大, 生效快、时间长, 是理想的局麻药。同时用于治疗各种心律失常, 是安全、高效、速效的首选药, 因此临床应用十分广泛。利多卡因过敏非常罕见, 笔者查找国内文献共报道 100 多例, 其中一半为过敏性休克。利多卡因导致过敏反应的原因是由于在利多卡因中用经苯甲酸盐为防腐剂, 而羟苯甲酸盐在机体内可形成半抗原, 导致利多卡因过敏性休克发生。利多卡因过敏与青霉素过敏一样, 与过敏体质有密切关系。据统计, 约 30%青霉素过敏患者曾有过敏史, 如患有支气管哮喘和过敏性鼻炎等。本例既往无青霉素及麻醉药物过敏史, 本次出现利多卡因过敏更是罕见。通过这一病例, 临床上应引以为鉴, 是否应用利多卡因前也进行皮试。应用过程中严密检测病人状态, 应用后应密切观察 0.5 h 以免出现不良反应。

收稿日期: 2009-03-19

作者简介: 王苏平, 男, 教授 Tel: (0411)84412001-535
Tel: 13841132091 E-mail: fantieping4982@126.com

E-mail: wangsuping@medmail.com *通信作者: 范铁平, 男, 主治医师