

Intoxicatie lokaal anestheticum

Doel

Het op eenduidige wijze behandelen van een intoxicatie met lokaalanesthetica d.m.v intralipid.

Bevoegdheden

Medisch specialisten , anesthesie medewerkers en VKK verpleegkundigen.

De VKK-verpleegkundige en anesthesiemedewerker mogen assisteren bij deze behandeling nadat aan de volgende drie voorwaarden is voldaan:

- de theorie op school is behaald
- deze handeling is middels een leerdoel in de praktijk behaald
- de werkbegeleider is akkoord dat de leerling / stagiaire deze handeling verricht.

Indicaties

Het optreden van:

- cardiac arrest
- ritmestoornissen (bradycardie, geleidingsblokkade, VT)
- veranderingen in het bewustzijn
- hevige onrust
- tonische en clonische convulsies. Tijdens of kort na het injecteren van een lokaalanestheticum

Contra-indicaties

- Overgevoeligheid voor kippe-eiwit (relatief)

Werkwijze

Vorbereiding:

- Haal de reanimatiekar
- Haal de intralipid rescue-set

Uitvoering

- Stop toediening lokaal anestheticum
- Roep om hulp
- Geef 100% zuurstof
- Start ALS volgens protocol
- Zorg voor een adequate ventilatie (evt. hyperventilatie bij metabole acidose)
- Zonodig intuberen.
- Behandel convulsies met propofol of benzodiazepinen
- Behandel hypotensie, bradycardie, tachyarrhythmie
- Als patiënt niet reageert op ALS en aanvullende behandeling: Start intralipid schema volgens werkinstructie. Hierin staan de exacte hoeveelheden vermeld.
- ALS doorgaan tijdens intralipid behandeling
- Zorg voor een extra veneuze toegang met een zo dik mogelijke naald.
- Het kan tot meer dan een uur duren voordat de patiënt bijkomt.

Nazorg

- Vervoer patiënt zo nodig naar ICU
- Ruim alles op volgens de heersende regels
- Zorg voor een nieuwe resque-set

Rapportage

- Noteer alle gegevens in het EPD

Complicaties

- Flebitis
- Pancreatitis (amylase en lipase controleren voor 48 uur)

Bijzonderheden

- Het kan tot meer dan een uur duren voor de patiënt bijkomt
- Geen lidocaine gebruiken als anti-arrhythmie therapie
- Propofol kan niet gebruikt worden i.p.v. intralipid, wel om de convulsies te behandelen

Bijbehorende documenten

- Protocol BLS en ALS

Literatuur

- 1 Corcoran W, Butterworth J, Weller RS, et al. Local anesthetic-induced cardiac toxicity: a survey of contemporary practice strategies among academic anesthesiology departments. *Anest Analg* 2006; 103 (5): 1322-26
- 2 Weinberg GL, VadeBoncouer T, Ramaraju GA, Garcia-Amaro MF, Cwik MJ. Pretreatment or resuscitation with a lipid infusion shifts the dose-response to bupivacaine-induced systole in rats. *Anesthesiology* 1998; 88(4): 1071-75.
- 3 Neal JM, Bernardes CM, Butterworth JF, Di Gregorio G, Drasner K, Hejtmanek MR, Mulroy MF, Rosenquist RW, Weinberg GL. ASRA Practice advisory on local anesthetic systemic toxicity. *Reg. Anesth Pain Med* 2010; 35:152-61.
- 4 Liang CW, Diamond SJ, Haggis DS. Lipid rescue of massive verapamil overdose: a case report. *J. Med Case Reports* 2011; 5:399.
- 5 Sirianni AJ, et al. Use of Lipid emulsion in the resuscitation of a patient with prolonged cardiovascular collapse after overdose of bupropion and lamotrigine. *Ann Emerg Med* 2008; 51: 421-15.

