



Συστηματική τοξικότητα από τοπικά αναισθητικά μετά από υπερκλείδιο αποκλεισμό του βραχιονίου πλέγματος σε επέμβαση αποκατάστασης ευμεγέθους ψευδοανευρύσματος αρτηριοφλεβικής επικοινωνίας

Βασιλείου Αικατερίνη¹, Τζανακοπούλου Βασιλική¹, Στάχταρη Χρυσούλα¹, Πιστιώλας Γεώργιος¹, Αστέρη Θεοδώρα¹

¹ *Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γεώργιος Παπανικολάου»*

Σκοπός :

Η τοξικότητα από τοπικά αναισθητικά (Local Anesthetic Systemic Toxicity|LAST) είναι μία σπάνια αλλά δυνητικά θανατηφόρος επιπλοκή της περιοχικής αναισθησίας, η οποία εμφανίζεται συνήθως άμεσα μετά τη χορήγηση τοπικού αναισθητικού. Τα πρώιμα συμπτώματα του LAST περιλαμβάνουν την περιστοματική αιμωδία, τις εμβοές, τη διέγερση, τη δυσαρθρία και τη σύγχυση και είναι δυνατό να καταλήξουν σε επιληπτικές κρίσεις και κώμα. Στην εργασία αυτή παρουσιάζουμε ένα περιστατικό με καθυστερημένη εκδήλωση τοξικότητας από το κεντρικό νευρικό σύστημα μετά από υπερκλείδιο περιφερικό νευρικό αποκλεισμό.

Παρουσίαση περιστατικού:

Σε ασθενή 54 ετών για επείγουσα επέμβαση αποκατάστασης ψευδοανευρύσματος αρτηριοφλεβικής επικοινωνίας αιμοκάθαρσης εφαρμόστηκε υπερκλείδιος αποκλεισμός του βραχιονίου πλέγματος. Χορηγήθηκαν 75mg ροπιβακαΐνης με τη χρήση υπερήχου και βελόνας νούμερο 80mm. Λόγω πλημμελούς συνεργασίας του ασθενούς 30 min μετά την αρχή της επέμβασης χορηγήθηκε γενική αναισθησία με στάγδην έγχυση προποφόλης και ρεμιφεντανύλης και έγινε διασφάλιση του αεραγωγού με υπεργλωττιδική συσκευή. Κατά την ανάνηψη ο ασθενής είχε 6/15 της Κλίμακας Γλασκώβης (Eyes: 2, Verbal: 1, Motor: 3) και παρουσίασε νευρολογική σημειολογία . Συγκεκριμένα, εμφάνισε αργό οριζόντιο νυσταγμό και καθήλωση βλέμματος δεξιά ενώ διαπιστώθηκε από τους νευρολόγους, οι οποίοι κλήθηκαν για εκτίμηση, σημείο Babinski άμφω. Ο ασθενής διασωληνώθηκε και μεταφέρθηκε προς αξονική τομογραφία υπό γενική αναισθησία, μηχανικό αερισμό και αγγειοσυσπαστική υποστήριξη, ισοκορικός (2μ/2μ), όπου δεν διαπιστώθηκε ισχαιμικό ή αιμορραγικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο. Κατά τη νοσηλεία του στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας έχρηζε αιμοκάθαρσης και μικρής αγγειοσυσπαστικής υποστήριξης. Αποσωληνώθηκε τέσσερις ημέρες αργότερα με άριστη επικοινωνία και μεταφέρθηκε στη Νεφρολογική κλινική για συνέχιση της νοσηλείας του.



Συμπεράσματα:

Η τοξικότητα από τοπικά αναισθητικά είναι δυνατό να εμφανιστεί καθυστερημένα και με άτυπη κλινική εικόνα. Είναι σημαντικό να υπάρχει μεγάλη κλινική υποψία ιδιαίτερα σε ασθενείς υψηλού κινδύνου για συμβάματα από την περιοχική αναισθησία.

Λέξεις-Κλειδιά: τοξικότητα από τοπικά αναισθητικά, νευροτοξικότητα, υπερκλείδιος περιφερικός νευρικός αποκλεισμός