Godkänt den: 2025-10-27
Ansvarig: Birgitta Birgisdottir
Gäller för: Anestesi- och operation

Intoxikation lokalanestesimedel, AnOp

Syfte

Beskriva akuta åtgärder vid överdosering/intoxikation av lokalanestesimedel.

Behandling/åtgärd

Vid misstanke om intoxikation med lokalanestesimedel är omedelbar och effektiv **säkring av luftvägen** avgörande för att förhindra hypoxi och acidos.

Vid kramper ge snabbt **bensodiazepin**, till exempel Midazolam, om en bensodiazepin inte är snabbt till förfogande ge pentothal eller propofol i små doser. Vid tecken på cirkulatorisk kollaps använd fram för allt propofol med stor försiktighet.

Vid hjärtstillestånd följ HLR-algoritmen. Följande modifikationer:

- Vid användning av adrenalin ge initialt mindre doser (10-100µg till en vuxen).
- Vasopressin rekommenderas inte.
- Undvik Ca-kanal-blockerare och betablockerare.
- Vid ventrikulära arytmier rekommenderas amiodarone, undvik lidocain.

Behandling med INTRALIPID® 200mg/ml

Överväg ordination av lipidemulsion vid första tecken på intoxikation med lokalanestesimedel, direkt efter att luftvägen är säkrad.

Dosering

- Initial bolus: Intralipid® 200mg/ml 1,5ml/kg iv (70kg-patient 100ml).
- Därefter Intralipid® 200mg/ml 15ml/kg/tim iv (70kg-patient 1000ml/tim), fortsätts i minst 10min efter att cirkulatorisk stabilitet har uppnåtts.
- Om cirkulatorisk stabilitet inte uppnåtts överväg ny bolus och höj infusionen till 30ml/kg/tim iv.
- Maxdos Intralipid® för initial dosering: ungefär 10ml/kg iv över 30 minuter.
- Intralipid® kan inte ersättas med Propofol.

- Intralipid® kan även användas till gravida patienter.
- Intralipid® 200mg/ml minst 100ml tillhandahålles på alla operationsavdelningar inom AnOp.

Dokumenthistorik

Författare:

Egidijus Semenas, Richard Brahmstaed.

Granskare:

Egidijus Semenas, 2024-02-26

Tillgänglighetsanpassat 2023-09-11.