

· 短篇及病例报道 ·

利多卡因胶浆引起胃肠道过敏症状 1 例

李寿兰, 甘晓琴, 刘 宿

(第三军医大学大坪医院麻醉科, 重庆 400042)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.14.060

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2014)14-1824-01

局部麻醉药物(简称:局麻药)不良反应以皮肤过敏反应为主,严重时可出现过敏性休克,喉头水肿,但以恶心、腹痛等肠道为过敏表现者临床上较少见。近期本院内镜中心发生了 1 例由局麻药引起的胃肠道过敏症状,现报道如下。

1 临床资料

患者,女,22 岁,因常规查体来本院就诊,拟行无痛胃镜检查。患者在麻醉前评估中诉其曾在院外门诊直接测眼压滴“局麻药”(具体药名不详)时发生头晕、寒战,疑为“局麻药过敏”。患者在胃镜检查前肝功能、心电图、出凝血时间、血压、脉搏等各项检查均无异常,检查前 10 min 口服 1 支利多卡因胶浆(每支 10 mL)以消除消化道泡沫,服药后 2 min 患者自述感觉胃部隐痛、恶心,未做任何处理,也未引起医生重视。服药 10 min 后,在静脉麻醉下,按正规操作流程行胃镜检查,检查过程顺利,检查时间 2 min,无异常发现。检查结束后安全送至麻醉复苏室进行复苏,20 min 后患者意识清醒后端坐,数分钟后发现该患者精神状态欠佳,并诉心悸、头晕、腹痛、恶心。麻醉护士立即将患者平卧,给予低流量吸氧,同时监测氧饱和度、心电图、血压、脉搏无异常,并及时给予患者心理安抚。仔细询问操作者并调录像资料观察,未发现损伤的情况,同时检查四肢、躯干也未发现皮疹或风团等过敏症状。考虑患者曾有局麻药过敏史,结合口服的胶浆中含有利多卡因,并且患者在口服胶浆后不久就出现了胃部不适的感觉,首先,考虑是胃肠道的过敏反应,过敏原首先考虑是利多卡因。立即给予静脉推注地塞米松 10 mg,持续给予低流量吸氧,监测心电图、血压、脉搏。20 min 后患者腹痛症状消失,精神状态恢复正常。1 h 后患者完全恢复步行离院。

2 讨 论

利多卡因属于酰胺类,穿透力大,生效快,时间长,是理想的局麻药,引起的过敏反应非常少见。药典上未要求用药前进行过敏试验^[1]。多表现在酯类局麻药(如普鲁卡因),分延迟反应和即刻反应。延迟反应多为血管神经性水肿,偶见荨麻疹、药

疹等;即刻反应是当用极少量的药物后,突然发生惊厥、昏迷、呼吸心跳骤停而死亡,但二者均不多见。酯类局麻药所含的对氨基化合物可形成半抗原,以致引起变态反应;酰胺类则不能形成半抗原,故引起变态反应者极为罕见^[2]。过敏反应在胃肠道的表现为恶心、腹痛等,临床上较少见。对药物引起的过敏反应以预防为主,医生在检查前仔细询问患者过敏史,用药史及家族史^[3]。由于胃镜检查 95% 以上都是门诊患者,检查前一般只做心电图,检查项目单一,患者的潜在疾病对能不能承受麻醉不容易发现。为避免发生意外,每次检查前由麻醉医师详细询问病史,并将详细病情、处理预案记录在门诊病历本上,并做好相关登记。对有特殊病情、过敏史、敏感体质的患者在整个检查过程中应作为重点观察对象,根据麻醉预案,在检查前准备好抢救仪器和急救药品,服药后密切观察患者反应,对门诊患者病情筛查尤应重视。平时要增强防范意识,仔细询问病史,加强医护人员急救知识学习,以防意外^[4]。利多卡因胶浆过敏极为罕见,通过此病例,对有“过敏史”患者,每次应慎用,检查前病情筛查同检查过程一样重要,并要进行详细登记。检查过程中要认真观察患者病情变化,并保留相关检查资料,进行电话回访。

参考文献:

- [1] 魏淑明,李继云,殷彦良,等.利多卡因过敏反应 1 例报告[J].临床误诊误治,1999,12(1):64.
- [2] 庄心良,曾因明,陈伯銮.现代麻醉学[M].3 版.北京:人民卫生出版社,2003:607-608.
- [3] 程先青,陈家骅,赵家贵,等.利多卡因的过敏反应[J].安徽医药,2010,14(9):1106-1108.
- [4] 郭宏,房倩华.利多卡因过敏反应 1 例报道[J].临床误诊误治,2010,23(10):918-919.

(收稿日期:2013-11-04 修回日期:2014-02-08)

作者简介:李寿兰(1978—),护师,本科,主要从事临床护理工作。

(上接第 1820 页)

- [4] 杨丽娟,张秀凤.护理风险管理在急诊科病人安全管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2009,15(23):2313-2314.
- [5] 张淑琴.护理风险管理在呼吸内科病房中的应用[J].中华现代护理杂志,2010,16(18):2189-2191.
- [6] 袁景馨,魏艳丽,尤丽娜.护理风险评估与护理管理干预[J].中国误诊学杂志,2011,11(5):1116-1117.
- [7] 郭晓菊,刘海容,王芳英,等.临床护理风险评估及护理对策[J].中国误诊学杂志,2011,11(14):3386-3387.

- [8] 方芳,陈永红.浅析临床护理的常见风险及防范措施[J].西南军医,2012,14(1):174-175.
- [9] 余江,王振维.加强风险管理 提升医院承担社会责任的能力[J].重庆医学,2010,39(11):1462-1463.
- [10] 熊利芳,陈艳.手术室护理临床教学中的风险管理[J].重庆医学,2011,40(23):2391-2392.

(收稿日期:2013-11-12 修回日期:2014-01-05)