

 <i>Mots clés</i>	Toxicité systémique aigue des anesthésiques locaux (selon Sfar 2010)	<u>Réf :</u> <u>Version :</u> 1 <u>Date de création :</u> nov 2019 <u>Date d'application :</u> Novembre 2019 Page 1 sur 1

	Nom	Fonction	Date et Signature
Rédaction	Dr I. Aimé	Médecin Anesthésiste	
Validation de l'expert	Dr M. Le Guen	Médecin Anesthésiste	
Approbation			

1. CIRCONSTANCES :

Injection accidentelle intravasculaire : signes immédiats
Résorption importante après injection extravasculaire: signes retardés

2. SIGNES CLINIQUES

Cardiovasculaires:

Trouble de la conduction auriculo-ventriculaire
Troubles du rythme ventriculaire (TV, FV)
Arrêt cardiaque
Hypotension artérielle, collapsus

Neurologiques:

Signes subjectifs: picotements péri-buccaux, céphalées, distorsions visuelles ou auditives, trémulations des extrémités
Signes objectifs: perte de connaissance, coma, convulsions, arrêt respiratoire

3. CONDUITE A TENIR

Appel à l'aide
Arrêt immédiat de la péridurale
Vérifier la présence d'un pouls carotidien

4. DEBUTER LA REANIMATION CARDIORESPIRATOIRE

Massage cardiaque externe + utérus maintenu à gauche
Maintien de la perméabilité des voies aériennes
Ventilation en O2 pur, Intubation trachéale dès que possible
Cardioversion en cas de fibrillation ventriculaire
Extraction du fœtus
Drogues : **ATTENTION NE PAS ADMINISTRER DE DOSES IMPORTANTES D'ADRENALINE** : risque de renforcer le bloc induit par l'anesthésique local
ATTENTION NE PAS ADMINISTRER D'AMIODARONE : effet additif avec celui des anesthésiques locaux

Administer une émulsion lipidique à 20%

INTRALIPIDE* 20% : 3ml/kg en bolus

Perfusion continue d'entretien n'est pas indispensable

Poche de 500ml disponible dans le réfrigérateur de la SND

Surveillance de la patiente en réanimation
Dosage sanguin de Chirochaine*