

Toxicité systémique aiguë des anesthésiques locaux (selon Sfar 2010)

Circonstances

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

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

Conduite à tenir

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

Débuter la réanimation 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

Administrer une émulsion lipidique à 20%

INTRALIPIDE® 20% : 3 ml/kg en bolus

Perfusion continue d'entretien n'est pas indispensable
Poche de 500 ml disponible dans le réfrigérateur de la SND

Surveillance de la patiente en réanimation
Dosage sanguin de Chirochaine*