

## · 病例报告 ·

## 利多卡因乳管内麻醉致过敏性休克一例

张焱 向家梅 蔡瑜娇

乳管镜检查是诊断乳头溢液性质的有效手段。在乳管镜检查时,利多卡因常被用于乳管内局部麻醉。利多卡因属于酰胺类,穿透力大,生效快,时间长,是理想的局部麻醉药,引起的过敏反应非常少见,药典上并未要求用药前行过敏试验<sup>[1]</sup>。本科行乳管镜检查诊疗 6 年,在 2014 年 5 月 13 日发生 1 例使用利多卡因乳管内麻醉导致过敏性休克的病例,现报告如下。

## 1 病例资料

患者,女性,36 岁,因左乳头血性溢液 14 d 就诊。查体:体温 36.1 °C,脉搏 76 次/分,呼吸 19 次/分,血压 102/61 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa),双侧乳房大小、形态正常,无局限性隆起、凹陷,乳房皮肤无发红水肿,两侧乳头处于同一水平,挤压乳头,右侧乳头无溢液,左侧乳头单导管有暗红色血性液体溢出。初步诊断:左侧乳头溢液,左侧乳管内乳头状瘤?为明确诊断拟行左侧乳管纤维内视镜检查。患者否认药物过敏史及高血压、心脏病、糖尿病史。患者同意并签署纤维乳管内视镜检查同意书后,实施乳管镜检查。置入乳管镜前 5 min,于乳管内注入 1%利多卡因注射液 2 ml 行局部麻醉,检查时间约 10 min。检查完毕,患者走出检查室时突感头晕、心慌、胸闷、冷汗、四肢无力。查体:体温 35.6 °C,脉搏 126 次/分,呼吸 26 次/分,血压 82/47 mmHg,面色、口唇苍白,查血糖为 5.8 mmol/L。诊断考虑为过敏性休克。立即予患者平卧位,高流量吸氧 6 L/min,皮下注射肾上腺素 1 mg,建立静脉通道,静脉注射地塞米松 5 mg,用 5%葡萄糖氯化钠注射液快速补液,20 min 后患者症状缓解,观察生命体征正常,1 h 后患者离院。

## 2 讨论

一般认为酰胺类局部麻醉药(如利多卡因)的过敏反应远比酯类局部麻醉药(如普鲁卡因)少见。因酯类局部

麻醉药及其代谢产物能与免疫球蛋白 E 结合形成半抗原,而酰胺类不能形成半抗原,但酰胺类所含的防腐剂对羟苯甲酸盐的分子结构与普鲁卡因极为相似,可形成半抗原,是产生过敏反应的一个潜在因素<sup>[2]</sup>。而在乳管镜检查过程中,扩张乳管时损伤乳管壁可导致局部麻醉药直接进入血液循环,也是发生过敏反应的另一个潜在因素。

在乳管内使用利多卡因麻醉前,临床医师应详细询问患者的药物过敏史和药物不良反应史,特别是有过敏性倾向的患者,这一点尤为重要。患者曾使用利多卡因,特别是有过敏性倾向的患者,体内可能易形成抗体而易发生变态反应,对此类患者应先作利多卡因皮试,以免发生意外。检查前应签署乳管镜检查知情同意书。医务人员应该熟练掌握常见急救技能和知识,乳管镜检查室应备有急救药品和设备,以防突发事件。检查完毕,患者须留观 20 min 再离开。除此之外,急救时监测生命体征变化是指导抢救过敏性休克至关重要的环节<sup>[3]</sup>。一旦出现过敏反应,应立即采取急救措施,包括吸氧、抗过敏、抗休克等,并安慰家属,保证急救顺利进行<sup>[4]</sup>。

【关键词】 利多卡因; 过敏反应; 内窥镜检查; 乳溢

【中图分类号】 R614.3;R655.8 【文献标志码】 B

## 参 考 文 献

- [1] 李寿兰,甘晓琴,刘宿. 利多卡因胶浆引起胃肠道过敏症状 1 例[J]. 重庆医学,2014,43(14):1824.
- [2] 童全秀,方华. 胃镜检查中利多卡因过敏一例[J]. 中华消化内镜杂志,2004,21(2):88.
- [3] 张春华. 2%利多卡因宫颈局部麻醉致过敏性休克 1 例处理体会[J]. 家庭医药·医药论坛,2010,2(3):194.
- [4] 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.

(收稿日期:2014-09-20)

(本文编辑:罗承丽)

张焱,向家梅,蔡瑜娇. 利多卡因乳管内麻醉致过敏性休克一例[J/CD]. 中华乳腺病杂志:电子版,2014,8(5):369.