

Anestetika/Komplikace

Místní komplikace injekční anestezie

- **Poranění nervu** – možno poranit: n. lingualis (parestzie až anestzie), n. VII – periferní obrna, n. alveolaris inf. – dlouhodobé parestzie v oblasti dolního rtu. ! neurodystrofický vřed – pac. se při necitlivosti pokouše (oblast tváři, rtů), možná infekce (vyplachovat antiseptiky, případně nasadit ATB). Léčí se podáváním vitamínu B (Thiamin a B₁₂);
- **Obrna lícního nervu** – při mandibulární anestzii;
- **Poranění cévy** – vznik hematomu a následné kontraktury (může být i myogenní při poranění m. pterygoideus med.), první pomoc: ledový obklad, stlačení, v případě zánětu se podávají antibiotika;
- **Anemické zóny** – časté, bílý flíček v místě vpichu, způs. vazokonstrikce;
- **Poinjekční nekrózy** – způsobeny vazokonstrikcí, dále toxická nekróza. V oblasti patra = Willigerova nekróza. Pac. provádí výplachy úst odvarem z heřmánku, analgetiky, anestezující a granulační podporující pastou;
- **Poranění svalu** – nejč. m. pterygoideus med., vznik hematomu mezi svalovými snopci, tím dojde ke ztrátě elasticity, tzv. *myogenní kontraktura*, situaci řešíme rehabilitací + prohříváním;
- **Zanesení infekce**;
- **Otok** – symptom, jehož podkladem je hematoma. Může být způsoben i alergickou reakcí (difúzní otok). Nejč. poranění plexus pterygoideus (velké riziko při anestzii na tuber maxillae);
- **Poruchy zraku** – reflektorický spasmus a. centralis retinae + drážděný sympatikus. !KI pro aplikaci anestetika – glaukom. Řešení – hlavně uklidnit pacienta (diazepam), podat papaverin 2 ml s.c.;
- **Zalomení jehly** – dnes se už moc nestává, dříve z důvodu opakované sterilizace. Zalomenou jehlu musíme odstranit buď peanovými kleštěmi nebo chirurgicky (pokud nevyčnívá);

Celkové komplikace po injekční anestzii


- **Kolaps** – nesouvisí přímo s anestetikem, spíš stresová reakce (náhlá příhoda), synkopa.
- **Alergická reakce** – k léčbě se užívají antihistaminika a kortikoidy. První pomoc: adrenalin – 2ml + 8ml fyz. roztoku, i.v. aplikace, můžu v krátkých intervalech opakovat, nebo epinefrin.;
- **Anafylaktická reakce** – k léčbě se užívá adrenalin 1 mg i.v., hydrokortizon 400–600 mg i.v., antihistaminika i.v., noradrenalin 1–2 mg v infuzi, pacient se má uvést do Trendelenburgovy polohy;
- **Náhlé kolapsy až úmrtí** – pacient se uvede do horizontální polohy, uvolníme mu oděv, další postup je různý;
- **Toxická reakce** – předávkování pac. farmakem - absolutní (extrémně velké množství najednou) / relativní (přiměřené množství, ale nesprávně, např. intravasálně), závisí na koncentraci, dávce a technice podání anestetika! Zhodnotit: věk, celkový zdrav. stav (!!! on. jater a ledvin), hmotnost. První pomoc – anxiolytikum – 5–10mg diazepamu i.v., i.m., Apaurin, Seduxen. Dále kyslík. Zdroj (https://books.google.cz/books?id=Wd76i-2zT6cC&pg=PA72&lpg=PA72&dq=Apaurin+a+toxick%C3%A1+reakce&source=bl&ots=1hIX_vJIL4&sig=8Jy8GWU2Qi0vVSfWj5e5p-EVQil&hl=cs&sa=X&ei=I-qKUNftEo7IsgbgpoH4CA).
- **Křeče**;

Odkazy

Související články

- Lokální a svodná anestzie
- Anestetika (zubní lékařství)

Externí odkazy

-  **AKUTNE.CZ** Toxická reakce na lokální anestetika – interaktivní algoritmus + test (<http://www.akutne.cz/index.php?pg=vyukove-materialy--rozhodovací-algoritmy&tid=101>)

Použitá literatura

- MAZÁNEK, Jiří a František URBAN, et al. *Stomatologické repertorium*. 1. vydání. Praha : Grada Publishing a.s, 2003. 456 s. ISBN 80-7169-824-5.
- PAZDERA, Jindřich a Oldřich MAREK, et al. *Neodkladné situace ve stomatologii*. 1. vydání. Praha : Grada Publishing a.s, 2005. 136 s. ISBN 80-247-0622-9.
- HRUBÝ, Jan. *Anestzie v orální chirurgii* [přednáška k předmětu Orální chirurgie 1, obor Zubní lékařství, 1. LF UK]. Praha. 14.10.2014.

