



OLGU SUNUSU

TONSİLLEKTOMİ SIRASINDA UYGULANAN LOKAL ANESTEZİK TOKSİSİTESİ

Dr. Altan YILDIRIM, Dr. Sinan KOCATÜRK, Dr. Tanfer KUNT
Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi KBB Anabilim Dalı, Sivas, Türkiye

ÖZET

Tonsillektomi amacı ile paratonsiller bölgeye 1/100.000 epinefrin içeren lidokain infiltrasyonu yapılan hastada komplikasyon olarak gelişen bir toksisite olgusu sunulmuştur.

Anahtar Sözcükler: Lokal anestezi toksitesi, tonsillektomi

TOXICITY OF LOCAL ANESTHETICS ADMINISTERED FOR TONSILLECTOMY

SUMMARY

A case of toxicity which appeared as a complication of injection of lidokain with 1/100.000 epinefrine into the paratonsillar location for tonsillectomy is reported.

Keywords: Local anesthesia toxicity, tonsillectomy

GİRİŞ

Lokal anestezi altında yapılan tonsillektomi ülkemiz koşullarında halen uygulanmakta olan bir yöntemdir.

HASTALAR VE YÖNTEM

Olgu : 27 yaşında bayan hasta sık tekrarlayan akut tonsillitis ataklarının izlenmesi sebebiyle lokal anestezi altında tonsillektomi için tetkik edildi. Hastada allerji öyküsü ve sistemik hastalık hikayesi yoktu. Hastanın tam kan, tam idrar, kanama zamanı, pıhtılaşma zamanı normal olarak bulundu. Preoperatif 10 mg diazem ve 0.25 mg atropin sülfat IM olarak uygulandı ve premedikasyondan 1 saat sonra damar yolu serum fizyolojik ile açık olarak ameliyata alındı. Sol taraf paratonsiller bölgeye 1/100.000 epinefrin içeren lidokain dental iğne ucu ile infiltre edilirken, aspirasyon sırasında enjektörde kan görülmedi. Ancak henüz infiltrasyona yeni başlamışken sadece sol tarafta ani olarak başlayan generalize, tonik klonik konvülsiyonlar izlendi. İnfiltrasyona derhal son verildi. Hastaya IV 10 mg diazem uygulanarak konvülsiyonlar birkaç saniye içerisinde durduruldu ve hasta uyudu. Hastaya endotrakeal entübasyon yapıldı veambu ile oksijen verilerek anestezi ve reanimasyon kliniğine nakledildi. Daha sonra yapılan akciğer grafisi, kan gazları, rutin biyokimya analizleri ve bilgisayarlı beyin tomografisi normal olarak bulundu.

Hastanın bilinci konvülsif ataktan 1 saat sonra açıldı. Sorgulanmasında daha önceden herhangi bir konvülsif atak geçirmediğini ve ailesinde nörolojik bir hastalığı olan kimse olmadığını bildirdi. Ertesi gün yapılan elektroensefalografi incelemesi normal olarak görüldü.

BULGULAR:

Hastaya lokal anestezi yapılırken lokal anesteziğin infiltre edildiği sırada konvülsiyonların başlaması, lokal anesteziğin sistemik komplikasyonu olarak yorumlanmıştır. Sol tarafa lokal anestezi infiltrasyonu sırasında aspirasyon yapıldığı halde enjektör içinde kan izlenmemesi muhtemelen dental iğne çapının çok küçük olması nedeniyledir.

TARTIŞMA

Lokal anestezi altında tonsillektomi güvenli ve etkin bir alternatif olarak bilinmektedir¹. Literatürde bildirilen paratonsiller bölgenin lokal anesteziye bağlı komplikasyon olguları sınırlı sayıda. Perekest² lokal anestezi ile yapılan bir tonsillektomi hastasında fasiyal sinir nöriti bildirmiştir. Stukalenko³ paratonsiller bölgeye %1lik novakain infiltrasyonu sonucu farengal mukoza nekrozu bildirmiştir. Skliut⁴ novakainin anestezi amacı ile paratonsiller bölgeye enjeksiyonuna bağlı olarak gelişen beyin apsesi bildirmiştir. Gerasimenko⁵ tonsillektomi öncesinde lokal anestezi sırasında hipoparatroidizm bulgularına benzeyen belirtiler bildirmiştir. Bu komplikasyon bildirilerinde kullanılan novakain maddesi bizim ülkemizde kullanılmamaktadır. Lokal anestezi, olgumuzda izlendiği gibi, sistemik komplikasyonlara neden

İletişim kurulacak yazar: Dr. Altan YILDIRIM, Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, KBB, Sivas, Türkiye, Tel: +90 346 2253667, Faks: +90 346 2212636, E-mail: altan11@hotmail.com

Gönderilme tarihi: 15 Ağustos 2003, revizyon isteme tarihi : 11 Aralık 2003, yayın için kabul edilme tarihi: 11 Aralık 2003



olabilmektedirler⁶. Lokal anesteziye bağlı olarak Crean⁷ geçici, Shenkman⁸ kalıcı nörolojik defisit olguları bildirmiştir. Bu nedenle lokal anestezik ile yapılan cerrahilerde hasta monitorizasyonu yapılmalı, ayrıca entübasyon ve ventilasyon için gerekli hazırlıklar önceden yapılmış olmalıdır.

Sonuç olarak tonsillektomi amacıyla paratonsiller bölgeye lokal anestezi uygulanması, bölgenin içerdiği önemli vasküler ve nöral yapılar nedeniyle her zaman ciddi komplikasyonlara açık bir yöntemdir.

KAYNAKLAR

1. Bredenhamp JK, Abemayar E, Nackym PA, Ward PH. Tonsillectomy under local anesthesia; a safe and effective alternative. *Am J Otolaryngol* 1990; 11(1): 18-22 (PMID:2108585)
2. Perekest AI, Rokotoarinivo ZM. Neuritis of the facial nerve as a complication of local anesthesia and tonsillectomy. *Vestn Otorhinolaryngol* 1983;3: 77-8 (PMID:6868274)
3. Stukalenko AA. Necrosis of the pharyngeal mucosa after administration of %1 solution of novacaine. *Vestn Otorhinolaryngol* 1974;3: 100-1 (PMID:4467395)
4. Skliut IA, Kosenko UP. Brain abscess with an atypical course following paratonsiller injection of novacaine. *Zh Ushn Nos Gorl Bolezn* 1972; 32(2): 95-6 (PMID:4664186)
5. Gerasimenko NG, Zrazhva EZ. Clinical symptoms resembling hypoparathyroidism in anesthesia before tonsillectomy. *Vestn Otorhinolaryngol* 1973; 35(1). 103-4 (PMID:4781537)
6. Daublender M, Muller RL. The incidence of complications of local anesthesia in dentistry. *Anesth Prog* 1977; 44:132-41 (PMID: 9481957)
7. Crean SJ, Powis A. Neurological complications of local anaesthetics in dentistry. *Dent Update* 1999;26; 344-9 (PMID:10765749)
8. Shenkman Z, Findler M, Lossos A, Baraks S, Katt J. Permanent neurological deficit after inferior alveolar nerve block: a case block. *Int J Oral Maxillofac Surg* 1996;25;381-2 (PMID:8961023)