

ALIDOCAINE

Generic name: Lidocaine Hydrochloride Injection

Brand Name: ALIDOCAINE

Composition:

Lidocaine Hydrochloride.....40mg/2ml

Indications:

Lidocaine Hydrochloride injection 40mg/2ml is a local anesthetic used to numb specific areas of the body and block pain. It is also used to treat irregular heart rhythms.

Common Uses

- **Local Anesthesia:** Lidocaine is used for minor surgical procedures, dental work, and to numb the skin for needle punctures. It can be administered via infiltration, peripheral nerve block, and central neural techniques like epidural and caudal blocks.
- **Cardiac Arrhythmias:** It is used to treat ventricular arrhythmias, such as those that occur after a heart attack.
- **Other Medical Procedures:** It can be used for laryngoscopy, bronchoscopy, and endotracheal intubation.

Dosage:

The dosage of Lidocaine Hydrochloride varies depending on the procedure, the area to be anesthetized, and the patient's physical condition. It is administered by injection and should only be given by or under the direct supervision of a doctor.

- **For local anesthesia in adults:** The maximum recommended dose without epinephrine should not exceed 4.5mg/kg of body weight, with a total maximum dose of 300mg.
- **For children:** Doses are reduced and calculated based on age and weight. For children over 3 years old, the dose should not exceed 75 to 100 mg.
- **For cardiac arrhythmias in adults:** The usual intravenous bolus dose is 50-100mg. No more than 200-300mg should be administered within a one-hour period.

For anesthesia

• **Adult usual dosage:**

- Surface anesthesia: 2% ~ 4% solution should not exceed 100mg at a time. When injected, the dose should not exceed 4.5mg/kg at a time (without adrenaline) or every 7mg/kg (with adrenaline at a concentration of 1:200,000).
- Sacral block for labor analgesia: use 1.0% solution, limited to 200mg.
- Epidural block: thoracolumbar segment with 1.5%~2.0% solution, 250~300mg.
- Infiltration anesthesia or static regional block: with 0.25%~0.5% solution, 50~300mg.
- Peripheral nerve block: brachial plexus (unilateral) with 1.5% solution, 250~300mg; dental with 2% solution, 20~100mg; the intercostal nerves (each) should be treated with 30mg of 1% solution, with a limit of 300mg; paracervical infiltration with 0.5%~1.0% solution, 100mg on each left and right side; paravertebral spinal nerve block (each) with 1.0% solution, 30~50mg, 300mg limit; pubic nerve with 0.5%~1.0% solution, 100mg on each left and right side.
- Sympathetic ganglia block: cervical stellate nerve with 1.0% solution, 50mg; for lumbar anesthesia, 1.0% solution, 50~100mg.
- One time limit, 200mg (4mg/kg) without epinephrine, 300~350mg (6mg/kg) with epinephrine; for static regional block, extreme dose 4mg/kg; for therapeutic intravenous

infusion, the first initial dose of 1~2mg/kg, extreme dose of 4mg/kg, and for adults, the static drip is limited to 1mg/min; repeated multiple administrations at intervals not shorter than 45-60 minutes.

- **The usual dosage for children:**

varies with individuals, the total amount to be given at one time should not exceed 4.0~4.5mg/kg, commonly used 0.2% ~ 0.5% solution, special circumstances o use 1.0% solution.

Antiarrhythmic

- **The usual amount:**

- intravenous injection: 1~1.5mg/kg (usually 50~100mg) for the first loading dose of static injection for 2~3 minutes, if necessary, repeat intravenous injection every 5 minutes 1~2 times, but the total amount of 300mg within one hour shall not be exceeded.
- intravenous drip: intravenous infusion: Generally, 5% glucose injection is used to prepare a 1-4mg/ml drug solution for infusion or infusion pump administration. After using the load, it can continue to be maintained by static dripping at a rate of 1-4mg per minute. Or intravenously drip at a rate of 0.015-0.03mg/kg per minute. When elderly people, heart failure, cardiogenic shock, reduced blood flow, or liver or kidney dysfunction occur, the dosage should be reduced to 0.5-1mg per minute intravenously. This product can be administered intravenously with a 0.1% solution, not exceeding 100mg per hour.
- Extreme Dose: Maximum loading dose of 4.5mg/kg (or 300mg) within 1 hour of intravenous injection. Maximum maintenance dose is 4mg per minute.

Precautions:

- Patients with a known hypersensitivity to amide-type local anesthetics should not use Lidocaine.
- It should be used with caution in patients with liver disease, heart problems, or a history of malignant hyperthermia.
- Lidocaine may cause a rare but serious blood problem called methemoglobinemia, with increased risk in children younger than 6 months and elderly patients.

Side Effects and Precautions:

Common side effects may include

- Drowsiness or dizziness, Nausea and vomiting, sensation of heat or cold, confusion or ringing in the ears, blurred or double vision.

Serious side effects that require immediate medical attention include

- Allergic reactions such as hives, difficulty breathing, or swelling of the face, lips, tongue, or throat, Slow heart rate, weak pulse, or shallow breathing, Seizures or tremors, Severe anxiety or an unusual sense of fear.

Dosage form: This product is Injection, color less clear liquid.

Expiry date: 36 months from the date of manufacture.

package: 2ml/ampoule; 100 ampoules/box.

Storage:

- Protected from light, not more than 30°C closed storages.

Manufactured by:

Alliance Pharmaceutical Co., Ltd

Simanoneua Village, Hadxayfong District, Vientiane, Lao PDR

Tel: +856-21-612 727

www.alliancepharmagroup.com

ເອກະສານກຳກັບຢາ ALIDOCAINE

ຊື່ທົວໄປ: Lidocaine Hydrochloride Injection

ຊື່ການຄ້າ: ALIDOCAINE

ສ່ວນປະກອບ:

Lidocaine Hydrochloride 40mg/2ml

ຂໍ້ບົງໃຊ້:

Lidocaine Hydrochloride injection 40mg/2ml (ຢາສີດໂລໂດເຄນ ໄຮໂດຣຄລໍໄຣດ໌) ເປັນຢາຊາສະເພາະທີ່ໃຊ້ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຮ່າງກາຍບາງສ່ວນຊາ ແລະ ລະງັບຄວາມເຈັບປວດ. ນອກຈາກນີ້ ຍັງໃຊ້ໃນການຮັກສາພາວະຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດຈັງຫວະ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນຫຼັງຈາກເກີດພາວະຫົວໃຈວາຍ.

ການນຳໃຊ້ໂດຍທົວໄປ

- **ຢາຊາສະເພາະທີ່:** Lidocaine ໃຊ້ສຳລັບການຜ່າຕັດນ້ອຍ, ຜ່າຕັດແຂ້ວ ແລະ ເຮັດໃຫ້ຜິວໜັງຊາກ່ອນການສັກຢາ. ສາມາດໃຫ້ຢາໄດ້ໂດຍການສັກເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດ ເພື່ອບລັອກເສັ້ນປະສາດສ່ວນປາຍ ແລະ ເຕັກນິກການໃຫ້ຢາຊາທີ່ລະບົບປະສາດສ່ວນກາງ ເຊັ່ນ: ການບລັອກໄຂສັນຫຼັງ (epidural) ແລະ ການບລັອກຊ່ອງເໝືອກະດູກກິນກີບ (caudal).
- **ພາວະຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດຈັງຫວະ:** ໃຊ້ໃນການຮັກສາພາວະຫົວໃຈຫຼັງລຸ່ມເຕັ້ນຜິດຈັງຫວະ (ventricular arrhythmias) ເຊັ່ນ: ພາວະທີ່ເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກພາວະຫົວໃຈວາຍ.
- **ຫ້າດຸກະການທາງການແພດອື່ນໆ:** ສາມາດໃຊ້ສຳລັບການສ້ອງກ້ອງ ກວດກ່ອງສຽງ (laryngoscopy), ການສ້ອງກ້ອງກວດຫຼອດລິມ (bronchoscopy) ແລະ ການໃສ່ທໍ່ຊ່ວຍຫາຍໃຈ (endotracheal intubation).

ວິທີໃຊ້:

ຂະໜາດຢາ Lidocaine Hydrochloride ຈະແຕກຕ່າງກັນໄປຂຶ້ນຢູ່ກັບຫ້າດຸກະການ, ບໍລິເວນທີ່ຕ້ອງການໃຫ້ຢາຊາ ແລະ ສະພາບຮ່າງກາຍຂອງຄົນເຈັບ. ຢາມີຄວນໃຫ້ໂດຍແພດ ຫຼື ຢູ່ພາຍໃຕ້ການດູແລໂດຍກົງຂອງແພດເໝືອນ.

- **ສຳລັບຢາຊາສະເພາະທີ່ໃນຜູ້ໃຫຍ່:** ຂະໜາດຢາສູງສຸດທີ່ແນະນຳໂດຍບໍ່ໃຊ້ຮ່ວມກັບ epinephrine ບໍ່ຄວນເກີນ 4.5mg/kg ຂອງນ້ຳໜັກຕົວ ໂດຍມີຂະໜາດຢາສູງສຸດລວມບໍ່ເກີນ 300mg.
- **ສຳລັບເດັກນ້ອຍ:** ຂະໜາດຢາຈະຫຼຸດລົງ ແລະ ຄຳນວນຕາມອາຍຸ ແລະ ນ້ຳໜັກ. ສຳລັບເດັກນ້ອຍອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 3 ປີ, ຂະໜາດຢາບໍ່ຄວນເກີນ 75-100mg.
- **ສຳລັບພາວະຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດຈັງຫວະໃນຜູ້ໃຫຍ່:** ໂດຍທົ່ວໄປຈະສັກຢາເຂົ້າເສັ້ນເລືອດດຳ (intravenous bolus) ໃນຂະໜາດ 50-100mg. ບໍ່ຄວນໃຫ້ຢາເກີນ 200-300mg. ພາຍໃນໄລຍະເວລາ 1 ຊົ່ວໂມງ.

ສຳລັບການວາງຢາຊາ

- **ປະລິມານຢາປົກກະຕິສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່:**

- ການວາງຢາຊາສະເພາະທີ່: ສານລະລາຍຄວາມເຂັ້ມຊັ້ນ 2%–4% ບໍ່ຄວນເກີນ 100mg ຕໍ່ຄັ້ງ, ເມື່ອສັກເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດດຳ: ຂະໜາດຢາບໍ່ຄວນເກີນ 4.5mg/kg ຕໍ່ຄັ້ງ (ຖ້າບໍ່ໄດ້ໃຊ້ຮ່ວມກັບ adrenaline) ຫຼື ທຸກໆ 7mg/kg (ຖ້າໃຊ້ຮ່ວມກັບ adrenaline ທີ່ມີຄວາມເຂັ້ມຊັ້ນ 1:200,000).
- ການບລັອກໄຂສັນຫຼັງ (sacral block) ສຳລັບບັນເທົາອາການເຈັບປວດເວລາເກີດລູກ: ໃຊ້ສານລະລາຍ 1.0%, ຄວນຈຳກັດປະລິມານຢາບໍ່ເກີນ 200mg.
- ການບລັອກໄຂສັນຫຼັງ: ສ່ວນເອິກ ແລະ ແອວ (Thoracolumbar segment): ໃຊ້ສານລະລາຍ 1.5%–2.0%, ປະລິມານ 250–300mg.
- ການລະງັບຄວາມຮູ້ສຶກ ຫຼື ການບລັອກປະສາດບໍລິເວນ ແຂນ/ຂາ (Infiltration anesthesia or static regional block): ໃຊ້ສານລະລາຍ 0.25%–0.5%, ປະລິມານ 50–300mg.
- ການບລັອກເສັ້ນປະສາດຮອບນອກ (Peripheral nerve block) ປະສາດແຂນ (Brachial plexus ຂ້າງດ້ງວ): ໃຊ້ສານລະລາຍ 1.5%, ປະລິມານ 250–300mg. ຫາງດ້ານຫົນຕະແພດໃຊ້ສານລະລາຍ 2%, ປະລິມານ 20–100mg. ເສັ້ນປະສາດລະຫວ່າງກະດູກຂ້າງ (ແຕ່ລະເສັ້ນ) ໃຊ້ສານລະລາຍ 1%, ປະລິມານ 30mg ຕໍ່ເສັ້ນ ໂດຍຈຳກັດປະລິມານຢາບໍ່ເກີນ 300mg. ການສັກເຂົ້າບໍລິເວນປາກມິດລູກ (Paracervical infiltration) ໃຊ້ສານລະລາຍ 0.5%–1.0%, ຂ້າງລະ 100mg (ຊ້າຍ-ຂວາ)

ການບລັອກເສັ້ນປະສາດໄຂສັນຫຼັງຂ້າງກະດູກສັນຫຼັງ (Paravertebral spinal nerve block – ແຕ່ລະຈຸດ) ໃຊ້ສານລະລາຍ 1.0%, ປະລິມານ 30–50mg ຈຳກັດປະລິມານບໍ່ເກີນ 300mg. ບລັອກເສັ້ນປະສາດ (Pubic nerve) ສານລະລາຍ 0.5%–1.0%, ປະລິມານ 100mg (ຊ້າຍ-ຂວາ).

- ບລັອກລະບົບປະສາດ Sympathetic: ເສັ້ນປະສາດສ່ວນ Stellate ບໍລິເວນຄໍ (Cervical stellate nerve): ໃຊ້ສານລະລາຍ 1.0%, ປະລິມານ 50mg. ສຳລັບການວາງຢາຊາບໍລິເວນແອວ (Lumbar anaesthesia): ດ້ວຍສານລະລາຍ 1.0%, ປະລິມານ 50–100mg.
- ຈຳກັດປະລິມານຢາຄັງດຽວ ຖ້າບໍ່ໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາ adrenaline ແມ່ນບໍ່ເກີນ 200mg (4mg/kg) ຖ້າບໍ່ໃຊ້ຮ່ວມກັບຢາ adrenaline ແມ່ນ 300–350mg (6mg/kg). ໃຫ້ປະລິມານຢາສູງສຸດ 4mg/kg, ສຳລັບການໃຫ້ຢາທາງເສັ້ນເລືອດດຳເນື່ອງປົນປົວ (therapeutic intravenous infusion) ໃຫ້ຢາເລີມຕົ້ນ 1–2mg/kg, ໃຫ້ປະລິມານສູງສຸດ 4mg/kg. ແລະ ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່: ການໃຫ້ຢານ້ຳເກືອແບບຄົງທີ່ ບໍ່ເກີນ 1mg/ນາທີ, ສາມາດໃຫ້ຢາຕື່ມໄດ້ຫຼາຍຄັ້ງ ໂດຍເວັ້ນໄລຍະຫ່າງກັນ ບໍ່ເກີນ 45–60 ນາທີ.

• **ປະລິມານຢາປົກກະຕິສຳລັບເດັກ:**

- ຂຶ້ນກັບແຕ່ລະບຸກຄົນ, ປະລິມານຢາລວມທີ່ໃຫ້ໃນຄັງດຽວ ບໍ່ຄວນເກີນ 4.0–4.5mg/kg, ໂດຍທົ່ວໄປ ໃຊ້ສານລະລາຍຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນ 0.2%–0.5%, ໃນກໍລະນີພິເສດໃຫ້ໃຊ້ສານລະລາຍ 1.0%.

ສຳລັບປົນປົວອາການຫົວໃຈເຕັ້ນຜິດຈົ່ງຫວະ

• **ປະລິມານຢາປົກກະຕິ:**

- ສັກເຂົ້າເສັ້ນເລືອດດຳໂດຍກົງ (IV injection): ເລີມຕົ້ນ 1–1.5mg/kg (ປົກກະຕິ 50–100mg) ປະລິມານຢາເລີມຕົ້ນສິດຢາເຂົ້າຊ້າໆໃຊ້ເວລາ 2–3 ນາທີ ຖ້າມີຄວາມຈຳເປັນ ໃຫ້ສັກຊ້າຕື່ມທຸກ 5 ນາທີ, ຈຳນວນ 1–2 ຄັ້ງ ແຕ່ປະລິມານທັງໝົດບໍ່ເກີນ 300mg ພາຍໃນ 1 ຊົ່ວໂມງ.
- ປະສົມນ້ຳເກືອເຂົ້າທາງເສັ້ນເລືອດດຳ (Intravenous drip / infusion): ໂດຍທົ່ວໄປໃຊ້ glucose 5% ປະສົມສານລະລາຍຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນ 1–4mg/ml ເພື່ອໃຊ້ຍົດນ້ຳເກືອຜ່ານເຄື່ອງປ້າຢາ ຫຼັງຈາກໃຫ້ປະລິມານຢາຄົງທີ່ແລ້ວ ສາມາດໃຫ້ຢອດຕໍ່ເນື່ອງແບບຊ້າໆ (static drip) ໃນອັດຕາ 1–4mg/ນາທີ ຫຼື 0.015–0.03mg/kg/ນາທີ. ກໍລະນີຜູ້ສູງອາຍຸ ມີອາການຫົວໃຈຊຸດໂຊມ, ອາການຊ້ອກຈາກຫົວໃຈ, ການໄຫຼວຽນເລືອດຢູ່ຕັບຫຼຸດລົງ, ໜ້າທີ່ການທ່າງານຂອງຕັບ ຫຼື ໝາກໄຂ່ຫຼັງຜິດປົກກະຕິ, ຄວນຫຼຸດປະລິມານຢາລົງເຫຼືອ 0.5–1mg/ນາທີ ສາມາດໃຫ້ຢາທາງເສັ້ນເລືອດດຳ ໂດຍໃຊ້ສານລະລາຍ 0.1% ບໍ່ເກີນ 100mg/ຊົ່ວໂມງ.
- ປະລິມານຢາສູງສຸດ: ຢາເລີມຕົ້ນສູງສຸດແມ່ນ 4.5mg/kg (ຫຼື 300mg) ພາຍໃນ 1 ຊົ່ວໂມງ, ຫຼັງຈາກນັ້ນສຳລັບການປົນປົວຕໍ່ເນື່ອງແມ່ນ 4mg/ນາທີ.

ຂໍ້ຫ້າມໃຊ້:

- ຄົນເຈັບທີ່ມີປະຫວັດແຜ່ຢາຊາສະເພາະທີ່ ກຸ່ມເອໄມດີ (amide-type) ບໍ່ຄວນໃຊ້ Lidocaine.
- ຄວນໃຊ້ດ້ວຍຄວາມລະມັດລະວັງໃນຄົນເຈັບທີ່ມີພະຍາດຕັບ, ພະຍາດຫົວໃຈ ຫຼື ມີປະຫວັດເຄີຍເປັນພະຍາດ malignant hyperthermia (ໄຂ້ສູງຮຸນແຮງ).
- Lidocaine ອາດເຮັດໃຫ້ເກີດພະຍາດເລືອດທີ່ຫາຍາກ ແລະ ອັນຕະລາຍຊື່ວ່າ methemoglobinemia ໄດ້ ໂດຍມີຄວາມສ່ຽງສູງໃນເດັກນ້ອຍອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 6 ເດືອນ ແລະ ຜູ້ສູງອາຍຸ.

ຜົນຂ້າງຄຽງ:

ຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ພົບເລື້ອຍໆ:

- ອາການງ່ວງຊຶມ ຫຼື ວິນຫົວ, ປວດຮາກ ແລະ ຮາກ, ຄວາມຮູ້ສຶກຮ້ອນ ຫຼື ເຢັນ, ສັບສົນ ຫຼື ມີສ່ຽງໃນຫູ, ເຫັນພາບບໍ່ຊັດເຈນ ຫຼື ພາບຊ້ອນ.

ຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ຮຸນແຮງຕ້ອງໄດ້ພົບແພດທັນທີ:

- ອາການແຜ່ເຊັ່ນ: ຜົນຄັນ, ຫາຍໃຈລຳບາກ ຫຼື ມີອາການບວມທີ່ໃບໜ້າ, ຮິມສັບ, ລິນ ຫຼື ລຳຄໍ, ຫົວໃຈເຕັ້ນຊ້າ, ຫາຍໃຈບໍ່ສະດວກ, ມີອາການຊັກ ຫຼື ສັ່ນ, ມີຄວາມວິຕົກກັງວົນຢ່າງຮຸນແຮງ ຫຼື ມີຄວາມຮູ້ສຶກຢ້ານທີ່ຜິດປົກກະຕິ.

ຮູບແບບຂອງຢາ: ຢານ້ຳໃສ, ບໍ່ມີສີ ສຳລັບສັກ.

ຂະໜາດບັນຈຸ: ບັນຈຸ 2ml/ຫຼອດ, 100 ຫຼອດ/ກັບ.

ວັນໝົດອາຍຸ: 36 ເດືອນ ຫຼັງຈາກວັນທີ່ຜະລິດ.

ການເກັບຮັກສາ:

- ເກັບຮັກສາໄວ້ໃນທີ່ແຫ້ງ ແລະ ເຢັນ, ໃນອຸນຫະພູມຕໍ່າກວ່າ 30°C.

ຜະລິດໂດຍ:

ບໍລິສັດ ພັນທະມິດຟາມາຊູຕິຄໍ ຈຳກັດ

ສະຖານທີ່: ບ້ານ ສີມມະໂນເໝືອ, ເມືອງ ຫາດຊາຍຟອງ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ສປປ ລາວ

ໂທລະສັບ: +856-21-612 727

www.alliancepharmagroup.com