

本起事件中14例轻度CO中毒患者的HbCO检测值并未达到《职业性急性一氧化碳中毒诊断标准》(GBZ 23—2002)中的参考标准,但该标准并未强行规定轻度CO中毒HbCO>10%;同时,《急性一氧化碳中毒诊治专家共识(2022)》提及脱离CO环境的时间等因素可影响HbCO测定结果,国内以动脉血气分析中的HbCO异常升高作为急性CO中毒的诊断依据。发生在公共场所的CO中毒事件涉及人员众多,既可能导致赔偿纠纷,又可能引发社会舆情。因此,在类

似事件中各类接诊医院需严格按照相关诊疗规范开展CO中毒的诊治,事件处置相关单位在与中毒患者或者事发餐饮企业的调查沟通中,应注意信息安全,避免陷入各类纠纷或者负面舆情。

参考文献

- [1] 陈非儿,潘梅竹,许慧慧,等. 2007—2018年上海市非职业性一氧化碳中毒事件的流行病学特征及影响因素[J]. 环境与职业医学, 2022, 39(8): 878-882.

(收稿日期: 2023-07-25; 修回日期: 2023-08-17)

口服大剂量布洛芬中毒致急性肾损伤1例

张彤玥¹, 王晨¹, 张向星^{1,2}, 石梦迪^{1,2}, 管向东^{1,2}

(1. 山东大学齐鲁医院急诊科中毒与职业病科, 山东 济南 250012; 2. 山东大学公共卫生学院职业与环境健康学系)

关键词: 布洛芬; 中毒; 肾损伤

中图分类号: R595.3 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2024)01-0109-01

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyx.2024.01.038

布洛芬中毒常见肝损害,鲜见肾损伤报道。本文报道1例布洛芬中毒致急性肾损伤患者的临床资料,供同行参考。

1 病例资料

患者,女,34岁,入院前8h前口服布洛芬缓释片90片(0.3g/片),于2023年7月1日入院首诊,自诉头晕、乏力、恶心。查体未见异常。初步诊断:药物中毒。入院查血常规、肾功能、凝血功能未见异常。血生化示天门冬氨酸氨基转移酶(AST)57 IU/L、肌酸激酶(CK)1497 IU/L。毒物检测布洛芬6.2 μg/ml,未见其他精神类药物中毒。给予多烯磷脂酰胆碱、丙氨酰谷氨酰胺保护脏器,乙酰半胱氨酸解毒治疗。7月3日复查血生化尿素氮14.40 mmol/L、肌酐209 μmol/L, CK 687 U/L,提示肾功能不全。其他检查结果未见异常。为避免加重肾损伤,予序贯用药,并于7月4日、5日于股静脉置管处应用健帆HA330型血液灌流器血液净化各2次,每次持续2h,共4次。7月6日复查血常规、肝肾功、凝血功能、电解质系列未见明显异常。毒检未检测到布洛芬。CT平扫胸部未见明显异常,腹部胆胆囊炎,双肾盂略增宽。7月7日拔除股静脉导管,导管内未见血栓,下肢动静脉彩超示血栓0.61cm,予以严格卧床、溶栓抗凝治疗。患者于7月9日出院,口服金水宝先治疗。

2 讨论

布洛芬为广泛应用的非甾体抗炎药(NSAID),长期或过量使

用可导致消化道溃疡,肝、肾损伤,高血压等不良反应。本例患者过量服用后出现以肌酐、尿素氮升高为主要表现的肾损伤。

普通制剂布洛芬在水中的平衡溶解度为50 μg/ml,生物利用度较低,因此体内高浓度的布洛芬自肾脏代谢时,易致肾脏氧化应激和炎症,从而增加肾损伤的风险^[1]。同时布洛芬经可逆结合环氧合酶(COX)上的COX1和COX2受体,阻止花生四烯酸转化成各种前列腺素,从而起到镇痛、抗炎作用。布洛芬中毒对身体的损害也多源于前列腺素的作用^[2]。前列腺素可调节黏膜血流量,致碳酸-碳酸氢盐系统失衡,影响肾血流量,致肾小球滤过率降低^[3]。布洛芬中毒对肾脏损伤的报道较为少见。国外研究显示^[4],大约1/4的早产儿在暴露于NSAID后出现急性肾损伤。实验研究表明^[5],CYP2C9基因在布洛芬等多种药物消除中发挥着重要作用,中国人群中CYP2C9等位基因功能下降的个体更容易受到药物作用的影响。结合本例患者表现,考虑布洛芬的不良反应具有一定的个体基因差异性。

(声明 所有作者间均不存在利益冲突)

参考文献

- [1] Xu W, Yang J, Gu X, et al. Mechanochemical prepared ibuprofen-Polygonatum sibiricum polysaccharide drug delivery system for enhanced bioactivity with reduced renal injury induced by NSAIDs [J]. Drug Deliv, 2022, 29(1): 351-363.
- [2] Ershad M, Ameer MA, Vearrier D. Ibuprofen toxicity [M]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing, 2023; 11-12.
- [3] Kimmey MB, Silverstein FE, Saunders DR, et al. Reduction of endoscopically assessed acute aspirin-induced gastric mucosal injury with cimetidine [J]. Dig Dis Sci, 1987, 32(8): 851-856.
- [4] Ting JY, McDougal K, De Mello A, et al. Acute kidney injury among preterm infants receiving nonsteroidal anti-inflammatory drugs: A pilot study [J]. Pediatr Neonatol, 2023, 64(3): 313-318.
- [5] Yuan LJ, Li XY, Ye F, et al. Enzymatic activity of 38 CYP2C9 genotypes on ibuprofen [J]. Food Chem Toxicol, 2023(178): 113926.

(收稿日期: 2023-07-28; 修回日期: 2023-08-31)

作者简介: 张彤玥(1997—),女,硕士研究生,研究方向:急诊医学中毒救治。

通信作者: 管向东,博士生导师,主任医师, E-mail: jianxiangdongvip@vip.163.com