

Përmbajtja e acidit salicilik në serum mgr/l	Shenjat klinike
1) Derinë 350	Dozë kurative
3 50 — 500	Shenjat klinike të helmimit vërehen me vështirësi ose mungojnë
500 — 1000	Helmim i shkallës së mesme. Shfaqen turbullime neurologjike, me eksitim, dhimbje koke, marrje mendsh, zhurmë në vesh, polipne, dridhje etj.
1 00 — 1600	Helmim i shkallës së rëndë, shfaqen turbullime nervore më të theksuara deri në konvulsione, turbullime të frymëmarrjes (dispne salicilike), turbullime kardiovaskulare, kollaps, në disa raste hemorragji digjестive, pamjaftueshmëri eshkore, edemë mushkëriore, etj.
Mbi 1600	Vdekje

Duke u nisur nga sa më sipër, e sëmura janë futet në grupin e tretë, pra helmimi i shkallës së mesme. Ky përcaktim bëhet si nga të dhënat klinike, ashtu edhe nga ato toksikologjike, të cilat, siç e pamë më sipër, rezultuan ditën e parë 625 mgr/l. E dhëna e fundit flet edhe për faktin se pacientja ka pirë më pak se 45 gr aspirinë, që, sipas literaturës (1,5), është dozë vdekjeprurëse. Rezultatet e analizave toksikologjike treguan që, me mjekimin alkalinizues të bërë, përmbajtja e acidit salicilik në gjak u përgjysmua brenda rreth 24 orëve, ndërsa pas rreth 48 orëve ajo u fut në kufirin e niveleve mjekuese.

Sipas disa autorëve (1,5), efektet toksike të helmimit me aspirinë shfaqen me parapëlqim në sistemin nervor, mëlçi, veshka dhe, shumë rrallë preket gjaku me trombocitopeni.

Në rastin tonë, u konstatua dukuri të lehta të prekjës së sistemit nervor, mëlçisë dhe veshkave. Nuk u konstatua trombocitopeni.

Dorëzuar në redaksi më 5.3.1986

BIBLIOGRAFIA

- 1) Evreux J.Cl.: *Precis de toxicologie clinique*, Paris, 1968.
- 2) Goodman. Gilman.: *The pharmacological basis of therapeutics*. New York, 1980.
- 3) Jucja B.: *Kimia toksikologjike*. Tiranë, 1982.
- 4) Jucja B. e bp.: *Udhëheqës praktik i kimisë toksikologjike*. Tiranë, 1982.
- 5) Kokalari P. e bp.: *Farmakologjia mjekësore*, Tiranë, 1973.
- 6) Koçergina I.G.: *Spravočnik praktičeskovo vrača*. Moskva, 1967.
- 7) Louis J. Zsarroett.: *Toxicology. The basic science of poisons*. Kansas, 1982.
- 8) *Modern methodology of the isolation, identification and quantification of drugs and related substances*. Uppsala, 1977.

- 9) Preza B. e bp.: *Toksikologjia klinike*. Tiranë, 1973.
- 10) Remington's pharmaceutical sciences. New York, 1980.
- 11) Sidney Kaye.: *Handbook of emergency toxicology*. Illinois, 1980.

Summary

A CASE OF ACUTE ASPIRIN INTOXICATION

Aspirin is a drug used very extensively. Consequently aspirin intoxication is observed relatively frequently, particularly among children. In the case presented here, the paper describes the clinical manifestations and the treatment of the intoxication, the various toxicologic, biological and clinical examinations that should be performed during the whole course of the intoxication. The relationship is also described between the evolution of the intoxication and the results of the examinations.

Résumé

UN CAS D'INTOXICATION AIGUE PAR L'ASPIRINE

Dans l'article on décrit un cas présentant une intoxication aiguë par l'aspirine. L'aspirine est un médicament très largement utilisée d'où la fréquence accrue des intoxications surtout chez les enfants. L'auteur décrit les signes cliniques de l'intoxication, les divers examens toxicologiques, biochimiques, cliniques effectués durant l'évolution de cet état. En outre il présente les corrélations existantes entre les résultats des examens effectués pendant l'évolution de l'intoxication.