درمان

نوزاد مبتلا به سپیس یا حتی موارد مشکوک به آن، در بیمارستان جهت درمان بستری می شوند و با دیدن علائم عفونت نهفته، پزشکان آنتی بیوتیک های لازم تزریقی را برای مقابله با عفونت در نوزاد شروع می کنند.



قطعا پزشکان برای عفونت نوزادان، آنتی بیوتیک تراپی را حتی قبل از تشخیص قطعی، شروع می کنند. اگر

هشدارها

وجود هرگونه عفونت در نوزادان یا شیرخواران در مقایسه با اطفال و بالغین بسیار خطرناک تر است. در این گروه ها سیستم ایمنی به خوبی شکل نگرفته است و هنوز توان مقابله با انواع عفونت ها را پیدا نکرده، همین علت است که گفته می شود باید درمان عفونت نوزادان در بیمارستان صورت گیرد.

شیرخوادان زیر 2 ماه، بیشتر مستعد عفونت خون (سپیس) هستند زیرا سیستم ایمنی آنها هنوز بقدر کافی جهت دفع برخی از منابع عفونی، رشد نکرده است.

اگر درجه حرارت مقعدی شیرخوار 38 درجه سانتیگراد باشد و علائمی شبیه خواب آلودگی، کم اشتهایی و مشکل تنفسی داشته باشد، بهتر است به پزشک مراجعه کنید.

منبع:

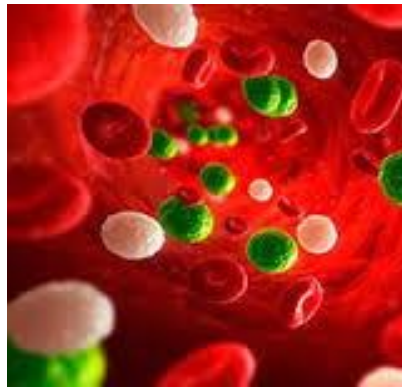
www.parastari-mehr.blogfa.com
www.pezashk.us

کدسند:۰۰-۰۱۴-QMS-PM-ED

سپسیس
(عفونت خون)

گروه هدف والدین

تهیه کننده : گروه آموزش بیمار



بیمارستان امام جعفر صادق (ع الیگودرز

بهار ۱۴۰۵

شماره تماس :۴-۴۳۳۲۳۰۹۲-۰۶۶
داخلی :۱۰۳۵

سپسیس

سپسیس (عفونت خون) زمانی اتفاق می افتد که باکتری در ریه، روده ها، مجاری ادراری و مثانه، سمی تولید می کند که به سیستم ایمنی بدن و ارگان ها و بافت های بدن، حمله می کند. می تواند بسیار خطرناک باشد زیرا در صورتی که درمان نشود، بر روی کلیه ها، ریه ها، مغز و گوش اثرات خطرناکی خواهد گذاشت.

سپسیس نوزادی دو نوع دارد

سپسیس زودرس : در سه روز اول زندگی دیده می شود. اغلب در 24 ساعت اول زندگی تظاهر می یابد. عفونت اغلب از مادر گرفته می شود. ممکن است به وسیله باکتری یا عفونت حاصل از مادر در طول بارداری، زایمان زودرس، جدایی پرده ها (جفت) که بیش از 18 ساعت طول بکشد، عفونت جفت و مایع آمنیوتیک در طول زایمان ایجاد شود.

سپیس دیررس : نوع دوم بعد از زایمان حاصل می شود. ممکن است به وسیله تجهیزات آلوده بیمارستان، در معرض داروهایی نظیر H2 بلوکر و مهارکننده پمپ پروتون و کورتون شوند. داشتن یک کاتتر در یک رگ برای مدت طولانی، ماندن در بیمارستان به مدت طولانی و عدم شروع شیر (NPO) به مدت طولانی مدت ایجاد می شود.

علائم

- کم شیر خوردن یا عدم شیر خوردن
- تب 38 درجه سانتیگراد و بالاتر از آن به طریق رکتال) در نوزدان تا یک ماه و یا هیپوترمی
- زجر تنفسی (تلاش تنفسی) یا تنفس غیرعادی
- تغییر رنگ پوست (رنگ پریده یا کبود)
- خواب آلودگی و بی تفاوتی
- تغییر در تن صدای نوزاد و یا گریه های جیغ مانند و بیش از حد
- تغییر در تون عضلانی، سفتی یا شلی خاص
- کاهش یا افزایش ضربان قلب نسبت به حد طبیعی
- تورم یا برجستگی ملاجها (فونتانلها) در نوزادان
- هرگونه تغییر رفتار یا حرکاتی که شما را نگران کند

همه علائم و نشانه ها به این معنی نیست که فرزندتان مبتلا به سپسیس است اما در نوزادان زیر 3 ماه باید نوزاد فورا کنترل شده تا مطمئن شویم که اشتباهی رخ نداده است.

تست های آزمایشگاهی

- تست خون (شامل شمارش کلبول های سفید و قرمز خون و پلاکت) کشت خون و CRP
- آزمایش ادرار
- ممکن است نمونه برداری مایع نخاعی انجام شود که بستگی به سن و علائم نوزاد دارد.
- عکس از قفسه سینه
- اگر نوزاد هر نوع لوله گذاری در بدن داشته باشد (آنژیوکت، کاتتر یا شنت) از مایع داخل آن ممکن است جهت بررسی علائم عفونت نمونه گرفته شود.